



FORM FOR ADMISSION

No. **2502**

Academic Session
201..... 201.....

Space for Passport
Size Photograph
पासपोर्ट आकार के
छात्राधिकार के
लिए स्थान

1. आवेदक किस संकाय एवं कक्षा में प्रवेश चाहता है Faculty and class in which admission is required	संकाय Faculty	<input type="text"/>
	कक्षा Class	<input type="text"/>
2. अध्ययन का माध्यम Medium of Instruction	<input type="checkbox"/> HINDI <input type="checkbox"/> ENGLISH	3. रक्त समूह Blood Group <input type="text"/>
4. छात्र/छात्रा का नाम/Scholar's Name संपर्क नं., ई-मेल आईडी Contact No., E-mail ID	<input type="text"/>	
5. पिता का नाम/Father's Name संपर्क नं., ई-मेल आईडी Contact No., E-mail ID	<input type="text"/>	
6. पिता का व्यवसाय Profession	<input type="checkbox"/> Govt. Servant <input type="checkbox"/> Private Sector <input type="checkbox"/> Self Concern <input type="checkbox"/> Other	
7. माता का नाम Mother's Name	<input type="text"/>	
8. माता का व्यवसाय Monthly Income	<input type="checkbox"/> House Wife <input type="checkbox"/> Govt. Servant <input type="checkbox"/> Self Unit	
9. परिवार की वार्षिक आय Family Income	<input type="text"/>	Per annum
10. स्थायी पता एवं फोन नं. Parmanent Home Address & Ph. No.	<input type="text"/>	
11. अभिभावक/पति का नाम Guardian's/Husband's Name संपर्क नं., ई-मेल आईडी Contact No., E-mail ID	<input type="text"/>	
(A) संबंध Relation	<input type="text"/>	व्यवसाय Profession <input type="text"/>
(B) स्थानीय पता Local Address & Phone No.	<input type="text"/>	
12. राष्ट्रियता Nationality	<input type="text"/>	
13. आप किस राज्य के मूल निवासी हैं Domicile State	<input type="text"/>	
14. मातृभाषा Mother Tongue	<input type="text"/>	
15. 10 th /12 th प्रमाण पत्र के आधार पर जन्मतिथि Date of Birth as per 10 th /12 th Leaving Certificate	दिन/Day <input type="text"/>	माह/Month <input type="text"/>
	वर्ष/Year <input type="text"/>	
16. अर्हताकारी उत्तीर्ण परीक्षा का विवरण Details of Qualification Examination Passed	Year <input type="text"/>	Class <input type="text"/>
	Division <input type="text"/>	Percentage <input type="text"/>
(a) 10 th कक्षा में प्राप्त अंकों का प्रतिशत Percentage as per Class 10th	<input type="text"/>	
(b) विगत शिक्षा प्राप्त संस्थान का नाम Name of the Institution Last Studied	<input type="text"/>	
(c) मान्यता प्राप्त बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम Recognised Board/Affiliated University's Name	विश्वविद्यालय/University <input type="text"/>	
(d) विषयानुसार प्राप्त अंक Subject wise Marks	विषय/Subject <input type="text"/>	अंक/Marks <input type="text"/>
(e) अंकों का कुल योग Total Marks	<input type="text"/>	प्राप्त अंकों का प्रतिशत Percentage of Obtained Marks <input type="text"/>
17. यदि पूरक में उत्तीर्ण हो तो वर्ष और माह Month & Year of passing (If passed in supplementary)	माह/Month <input type="text"/>	वर्ष/Year <input type="text"/>
18. विषय जो लेना चाहते हैं Subject you wish to Offer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
19. धर्म / वर्ग Religion / Category (समर्थन में प्रमाण-पत्र संलग्न करें) (Enclose supporting certificate)	धर्म Religion <input type="text"/>	सामान्य General <input type="text"/>
	अनु. जाति Sch. Caste <input type="text"/>	अनु. जनजाति Sch. Tribe <input type="text"/>
	पिछड़े वर्ग Backward <input type="text"/>	निर्धन Poor <input type="text"/>
20. यदि आप छात्रवृत्ति प्राप्तकर्ता हो तो विवरण दें If you hold scholarship furnish details	<input type="text"/>	
22. यदि आप क्रीड़ा एवं पाठ्येतर गतिविधियों में रुचि रखते हैं तो उनका विवरण दें Furnish details of sports and extra curricular activities in which you like to participate.	<input type="text"/>	

घोषणा / DECLARATION

मैं प्रतिज्ञा/करती हूँ कि मैं नियमों, अधिनियमों, समय-समय पर प्राप्त निर्देशों तथा महाविद्यालय अनुशासन का पालन करूंगा/करुंगी। मैं यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त दिये गये तथ्य सही हैं।

I promise to abide by the Rules, Regulation and orders of the College issued from time to time.
I also hereby declare that the details furnished above are correct to best of my knowledge.

दिनांक/Date

छात्र/छात्रा के हस्ताक्षर
Signature of Student

अभिभावक द्वारा घोषणा / DECLARATION BY GUARDIAN

मैं/हम आवेदक चित्रांश अमूल्य दत्ता स्नातकोत्तर महाविद्यालय में कक्षा में प्रवेश स्वीकार करता/करती हूँ। मैं/हम आवेदक की समयानुसार फीस जमा करने, नियमित उपस्थिति, सदाचार तथा सभ्य व्यवहार के लिए उत्तरदायी रहूंगा/रहूंगी, अथवा आवेदक का प्रवेश किसी भी समय अनुशासन के तहत किये जाने पर मुझे कोई आपत्ति नहीं होगी।

I/We acknowledge the admission of the applicant in the class of CHITRANSH AMULYA DUTTA POST GRADUATE COLLEGE, BHOPAL, if admitted.

I/We take the liability of fees and all other deposits and full responsibility of the attendance, conduct and discipline of the applicant. Otherwise, admission of the applicant could be cancelled.

स्थान/Place

माता/पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर
Signature of Parent/Guardian

दिनांक/Date

चयन समिति द्वारा भरा जाये :-

To be filled by Selection Committee.

फार्म क्रमांक Form Sr. No.	आवेदक का नाम Name of the Applicant	टिप्पणी एवं चयन समिति के सदस्यों के हस्ताक्षर Remark & Signature of members of Selection Committee

प्राचार्य
PRINCIPAL

प्रवेश स्वीकृत / अंतिम प्रवेश
Admission Approved / Provisional Admission

प्रवेश अस्वीकृत
Admission Not Approved

Declaration

महाविद्यालय द्वारा संचालित एकाउन्टेन्सी / गणित / अंग्रेजी की छात्र को महती आवश्यकता है। विशेष नियमित कक्षा के साथ ही विशेष कक्षा में भी उपस्थिति हेतु मैं वचनबद्ध हूँ।

Accountancy / Mathematics / English classes organised by the college are very important for the student. I pledge to attend all the extra classes with the regular classes.

(Signature of Parents / Guardian)

(Signature of Student)

नाम
मोबाइल नं.

नाम
मोबाइल नं.