

शासकीय स्वशासी स्नातकोत्तर महाविद्यालय छिन्दवाड़ा (म.प्र.)

कन्या छात्रावास में प्रवेश हेतु आवेदन पत्र

सत्र - 20 -20

पंजीयन क्रमांक /2015

1. छात्रा का नाम -
2. पिता/अभिभावक का पूरा नाम -
3. जाति (प्रमाण पत्र संलग्न करें) -
SC / ST / OBC
4. आय प्रमाण पत्र -
5. छात्रा का मोबाईल नं. - ईमेल :
6. पिता/पालक का व्यवसाय -
7. छात्रा के पिता/पालक का पता -
7. जन्म तिथि -
8. कक्षा - मुख्य विषय :
9. शिक्षण संस्था का नाम जहाँ से छात्रा ने गत वर्ष परीक्षा उत्तीर्ण की है। (अंकसूची संलग्न करें) -
10. छात्रावास से छात्रा के स्थायी निवास की दूरी कि.मी. में -
11. स्थानीय अभिभावक से छात्रा का रिश्ता -
12. महाविद्यालय में अध्ययनरत किसी छात्र/छात्रा नाम, पता, मोबाईल नं. लिखें जिसे आवेदक जानता या पहचानता है। (अनिवार्य बतायें) व कक्षा - में प्रमाणित करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी पूर्णतः सत्य है।

दिनांक

छात्रा के हस्ताक्षर

मैं घोषणा करती हूँ कि उपरोक्त जानकारी सर्वथा सत्य है तथा वचन पूर्वक कथन करती हूँ कि छात्रावास से परिधी के अंदर उस स्तर की विषय कक्षा नहीं है, जिसमें मेरी पुत्री ने प्रवेश लिया है। यदि उपरोक्त की जानकारी गलत पायी जाती है तो इसके लिए मैं मेरी पुत्री जिम्मेदार रहेगी। मैं प्रतिमाह उसकी गतिविधियों की जानकारी छात्रावास में उपस्थित होकर अधीक्षक से लेता रहूँगा/रहूँगी। यदि मेरी पुत्री की छात्रावास में गंभीर शिकायत होने जैसे अभद्र व्यवहार, छात्रावास के नियमों का पालन नहीं किये जाने पर निष्कासन की स्थिति बनती है, तो मुझे कोई आपत्ति नहीं होगी।

पिता/पालक के हस्ताक्षर

नाम :

पता :

मोबा. :

-: कार्यालयीन उपयोग हेतु :-

1. आवेदन पत्र प्राप्त होने की तिथि
2. छात्रावास में प्रवेश पाने की तिथि
3. छात्रा के गरीब/अपंग/पितृहीन/मातृहीन/प्राकृतिक विपदा/अनाथ/अनुसूचित जाति अत्याचार निवारण अधिनियम के अंतर्गत आदि का स्पष्ट उल्लेख करें।
4. छात्रा का प्रवेश देने बावद् अभिमत
5. समिति की अनुशंसा :-
1. 2. 3.

दिनांक

प्रतिहस्ताक्षर प्राचार्य

शासकीय स्वशासी स्नातकोत्तर महाविद्यालय छिन्दवाड़ा (म.प्र.)

प्रवेश प्रपत्र सत्र - 20 -20

कन्या छात्रावास धरमटेकड़ी, छिन्दवाड़ा

(2)

मेरी पुत्री/पाल्या नवप्रवेशित छात्रा ने शासकीय स्वशासी स्नातकोत्तर
महाविद्यालय, छिन्दवाड़ा की कक्षा सत्र में प्रवेश लिया है।

अथवा

मेरी पुत्री/पाल्या जो, पिछले सत्र में महाविद्यालयीन छात्रावास में प्रवेशित
थी और उसे कक्षा क्रमांक आवंटित था। उसने पुनः प्रवेश के लिए वर्तमान अकादमिक सत्र में आवेदन किया है। यदि उसे
महाविद्यालय में प्रवेश दे दिया जाता है, तो मेरी पुत्री/पाल्या इस सत्र के लिए छात्रावास सुविधा का पुनः उपयोग करना चाहती है।

मैंने प्रवेश विवरणिका में दिए छात्रावास एवं भोजन संबंधी नियम एवं शर्तों को पढ़ लिया है। मुझे सभी नियम व शर्तें स्वीकार हैं एवं मैं
वचन देता/देती हूँ कि मेरी पुत्री/पाल्या उक्त सभी नियम एवं निर्देशों का पालन करेगी।

मैं छात्रावास एवं भोजन शुल्क का भुगतान मासिक/पुरे सत्र का करना चाहता/चाहती हूँ। मैं इस आवेदन के साथ अपनी
पुत्री/पाल्या के इस आशय का चिकित्सा प्रमाण पत्र संलग्न कर रहा/रही हूँ कि वह कोई भी असाध्य/संक्रामक/मानसिक रोग से
पीडित नहीं है। प्रमाण पत्र जारीकर्ता (भारतीय चिकित्सा परिषद् से पंजीकृत) चिकित्सक का नाम है।

1. छात्रा का नाम - कक्षा:
2. अनुक्रमांक - प्रवेश क्रमांक:
3. मोबाईल नम्बर - ईमेल:

पालक विवरण (माता)

1. नाम - पेशा/व्यवसाय (यदि कोई है)
2. पद - मोबाईल नंबर:
3. कार्यालयीन पता -
4. दूरभाष क्रमांक(कार्यालय) -
5. निवास स्थान का स्थयी पता -

माता/पिता की फोटो
घस्था करें