



संत श्री कृष्णराज महाविद्यालय सांचौर

हिंगलाज नगर, मोजियावास - सांचौर

राजस्थान सरकार से मान्यता प्राप्त एवं जयनारायण व्यास विश्वविद्यालय से सम्बद्धता

सत्र 2023-24

आवेदक संख्या : —

दिनांक : —

विद्यार्थी का नाम :

पिता का नाम : पिता का व्यवसाय :

माता का नाम : माता का व्यवसाय :

जन्म तिथि : नागरिकता :

श्रेणी— सामान्य/एससी/एसटी/ओबीसी/एसबीसी : जाति:

संकाय एवं कक्षा में स्थाई/अस्थायी प्रवेश :

विगत वर्ष का शैक्षणिक विवरण (विद्यार्थी स्वयं भरे) :

विद्यालय/महाविद्यालय का नाम :

बोर्ड/ वि.विद्यालय का नाम :

प्राप्तांक :प्रतिशत :

अनिवार्य ऐच्छिक विषय :

वर्तमान में प्रवेश स्थाई/अस्थायी चाहता/चाहती है :

(1) संकाय व कक्षा :

(2) अनिवार्य विषय : 1..... 2.....3

(3) ऐच्छिक विषय : 1 2 3

पत्र व्यवहार का पता :

स्थायी पता :

स्थानीय पहचानकर्ता का नाम एवं सम्बन्ध :

पिता/संरक्षक के हस्ताक्षर

मोबाईल नं.

घोषणा

मैं शपथपूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि इस आवेदन पत्र की समस्त पूर्तिया मेरे स्वयं के द्वारा की गई है। तथा मैंने किसी प्रकार का कोई तथ्य नहीं छुपाया है। उपरोक्त तथ्यों के असत्य सिद्ध होने पर मैं नियमानुसार दण्ड एवं जुर्माना वहन करने के लिए जिम्मेदार रहूँगा/रहूँगी।

हस्ताक्षर छात्र/छात्रा

उपस्थिति सम्बन्धी घोषणा

मैं पुत्र/पुत्री/पत्नी/ श्री शपथपूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि प्रत्येक विषय/प्रश्न पत्र में विश्वविद्यालय के नियमानुसार न्यूनतम उपस्थिति 75 प्रतिशत की अनिवार्यता की मुझे पूर्ण जानकारी है। नियमित विद्यार्थी के रूप में अध्ययन करने तथा वार्षिक परीक्षा में बैठने के लिए पालन करने हेतु वचनबद्ध हूँ।

हस्ताक्षर छात्र/छात्रा

आयकर सम्बन्धी घोषणा

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि विद्यार्थी जिसमें मेरा संबंध है। उपरोक्त विवरण सही है। तथा प्रवेशार्थी के आचरण सम्बन्धी दायित्वों के लिए मैं उत्तरदायी हूँ मैं शपथपूर्वक घोषणा करता हूँ कि मैं जाति ग्राम व्यवसाय है तथा मेरी वार्षिक आय (शब्दों में) हैं।

मैं आयकर दाता हूँ/नहीं हूँ

पिता/संरक्षक के हस्ताक्षर

हस्ताक्षर

प्रमाणित राजपत्रित अधिकारी मय मुहर व नाम पता

सलग्नकों का विवरण

1.
2.
3.
4.
5.
6.

हस्ताक्षर जॉचकर्ता

स्थान :

दिनांक :