

कार्यालय प्राचार्य, शासकीय पॉलीटेक्निक जशपुर (छ.ग.)

रॅची रोड, ग्राम -झारगाँव, पोस्ट - घोलेंग, तह. जशपुर, जिला -जशपुर, (छ.ग.) पिन कोड- 496338

Website: gpjashpur.ac.in

E-Mail: govtpolyjashpur@gmail.com

शासकीय पॉलीटेक्निक जशपुर प्रवेश हेतु आवेदन -पत्र

रजिस्ट्रेशन नं./दसवीं रोल नं. मेरिट नं.

पी.पी.टी. प्राप्तांक दसर्वी कक्षा के प्राप्तांक

आबंटित ब्रांच आबंटित सीट

नाम (हिन्दी में)

(अंग्रेजी में)

पिता का नाम (हिन्दी में)

(अंग्रेजी में)

माता का नाम (हिन्दी में)

(अंग्रेजी में)

जन्म तिथि ____/____/_____ (DD / MM / YYYY) वैवाहिक स्थिति-विवाहित/अविवाहित.....

पता (स्थायी/पत्राचार हेतु)

फोन/मोबाइल नं ईमेल

श्रेणी - अनारक्षित/ओ.बी.सी./एस.टी./एस.सी. राष्ट्रीयता.....

वर्ग - सैनिक/स्वतंत्रता संग्राम सेनानी/दिव्यांगता (PWD) लिंग-प्रकृष्ट/म

धर्म - हिन्दू / मुस्लिम / सिक्ख / ईसाई / अन्य निवास - शहर

अधिभातक का वार्षिक आय- (प्रामाण-पत्र के अनुसार) रु

જાગ્રત્તાનું કા પાયનું જાણ (ત્રણાની વિવિધ જગુરાનું) રી.

संलग्न प्राप्ति एवं :-

01 प्रवेश आवेदन पत्र

03 संस्था आवंटन पर्ची एंव डी.वी.सी. सत्यापन प्रमाण पत्र (दो प्रतियों में)

05 पी.पी.टी. की अंकसूची (छायाप्रति 3 प्रतियों में)

07 निवास प्रमाण पत्र (छायाप्रति 3 प्रतियों में)

09 आय प्रमाण पत्र (छायाप्रति 3 प्रतियों में)

11 स्थानांतरण प्रमाण पत्र
(मूलप्रति एवं छायाप्रति 2 प्रतियों में)

13 बैंक खाता पासबुक आधार से लिंक किया हुआ
(छायाप्रति 2 प्रतियों में)

15 गेप प्रमाण पत्र (लागू होने पर)
(मूलप्रति एवं छायाप्रति 2 प्रतियों में)

17 दिव्यांगता (PWD) प्रमाण पत्र
(जहां लागू हो)(छायाप्रति 3 प्रतियों में)

19 आधार कार्ड (छायाप्रति 3 प्रतियों में)

३०

02 वचन/घोषणा पत्र

04 10वीं/12वीं/आई.टी.आई. की अंकसूची
(छायाप्रति 3 प्रतियों में)

06 कॉर्टेसिलिंग फार्म प्रारूप-12 (मूल प्रति).

08 स्थायी जाति प्रमाण पत्र (छायाप्रति 3 प्रतियों में)

10 पासपोर्ट साइज फोटो (दो प्रतियों में)

12 चरित्र प्रमाण पत्र
(मूलप्रति एवं छायाप्रति 2 प्रतियों में)

14 संस्था से प्राप्त प्रवेश शुल्क की रसीद
(छायाप्रति 3 प्रतियों में)

16 माइग्रेसन प्रमाण पत्र (लागू होने पर)
(मूलप्रति एवं छायाप्रति 2 प्रतियों में)

18 सैनिक वर्ग/स्वतंत्रता संग्राम सेनानी का प्रमाण पत्र
(जहां लाग छोड़) (छायाप्रति 3 प्रतियों में)

२०४

जांचकर्ता अधिकारी की टिप्पणी

ब्रांच शीट श्रेणी

कमियां (यदि हो) 1..... 2.....

कार्यालय प्राचार्य, शासकीय पॉलीटेक्निक जशपुर (छ.ग.)

रोची रोड, ग्राम -झरगाँव, पोस्ट - घोलेंग, तह. जशपुर, जिला -जशपुर, (छ.ग.) पिन कोड- 496338

Website: gpjashpur.ac.in

E-Mail: govtpolyjashpur@gmail.com

आवेदक/आवेदिका का घोषणा - पत्र

1. मैं पिता श्री घोषणा करता/करती हूँ कि मैने पी.पी.टी./10 वीं द्वारा चयनित होकर कॉर्टेसिलिंग के द्वारा शासकीय पॉलीटेक्निक जशपुर में प्रथम सेमेस्टर में ब्रांच में प्रवेश लिया हूँ।
2. मेरा स्थायी निवास पूर्ण पता (मोबाइल नं सहित) है।
3. निजी आवास/गृह पता बदलने पर तत्काल उसी दिन लिखित जानकारी प्राचार्य को दूंगा/दुंगी।
4. मैं अध्ययनरत रह कर अपने कर्तव्यों, संस्था के नियमों एवं व्यवस्थाओं का पालन करता रहूंगा/करती रहूंगी तथा संस्था के अंदर एवं परीक्षाओं में किसी भी अव्यवस्था या अनुशासनहिनता एवं हिंसात्मक गतिविधियों में प्रत्यक्ष या अप्रत्यक्ष रूप से भाग नहीं लूंगा/लूंगी।
5. रैगिंग संस्था में पूर्णतः प्रतिबंधित है। संस्था या संस्था के बाहर किसी भी प्रकार की रैगिंग प्रकरण में भाग नहीं लूंगा/लूंगी और नहीं दूंगा/दुंगी। मैं किसी भी छात्र/छात्रा की रैगिंग गतिविधि में लिप्त पाया जाता हूँ तो मुझे संस्था से निलंबित/निष्काषित कर दण्डित किया जायेगा तथा शासकीय प्रावधानों के अनुसार मेरे विरुद्ध एफ. आई.आर. दर्ज कर कार्यवाही हेतु पुलिस को सुपूर्द कर दिया जाये।
6. छ.ग. अधिनियम (क्र. 27 सन् 2001) के अनुसार यदि कोई छात्र/छात्रा धारा -3 के उपबंधों को उल्लंघन करने का प्रसास करता/करती है या रैगिंग करने के लिए दुष्प्रेरित करता है, तो वह या तो कारावास से जो 5 वर्ष से अधिक नहीं होगी या दोनों से दण्डित किया जा सकेगा।
7. संलग्न प्रमाण-पत्रों की प्रमाणिकता शासन/विश्वविद्यालय के प्रवेश नियम के विपरीत या गलत पाये जाने पर आवश्यक जांच की जायेगी तथा जानकारी गलत सिद्ध होने पर किसी भी स्तर पर प्रवेश निरस्त किया जा सकेगा। इसके लिए मैं स्वयं जिम्मेदार रहूंगा/रहूंगी।
8. विश्वविद्यालय की परीक्षा में शामिल होने हेतु नामांकन प्रमाण-पत्र जमा करना छात्र/छात्रा की जिम्मेदारी होगी। नामांकन प्रमाण-पत्र समय पर जमा न करने पर उसे परीक्षा में बैठने से वंचित होना पड़ेगा।
9. विश्वविद्यालय की परीक्षा में शामिल होने हेतु 85: अनिवार्यतः उपस्थित रहूंगा/रहूंगी।
10. मैं संस्था के किसी भी अधिकारी/कर्मचारियों के साथ दुर्व्यवहार नहीं करूंगा एवं किसी भी प्रकार के अपशब्दों का प्रयोग नहीं करूंगा/करूंगी।

उपरोक्त घोषणा के उलंघन करने की स्थिति में मेरा प्रवेश निरस्त किया जावे व अन्य अनुशासनात्मक कार्यवाही के लिए मैं स्वयं उत्तरदायी रहूंगा/रहूंगी।

पालक का हस्ताक्षर

मो.नं

आवेदक/आवेदिका का हस्ताक्षर

नाम

ब्रांच

पता

.....

मो.नं.