

स्कॉलर संख्या (SR No.)

राजस्थान स्कूल ऑफ आर्ट, जयपुर

(राजकीय स्नातकोत्तर लिलित कला महाविद्यालय,
ब्लॉक नं. 9, डॉ. एस. राधाकृष्णन शिक्षा संकुल, जेएलएन मार्ग, जयपुर)

प्रवेश नवीनीकरण प्रपत्र

सत्र 2024–2025

विषयः

(चित्रकला / व्यवहारिक कला / मुर्तिकला

(जिस विषय में प्रवेश चाहिए उस पर चिह्न अंकित करें)

1. कक्षा जिसमें प्रवेश नवीनीकरण किया जाना है :

2. प्रवेशार्थी का पूरा नाम (हिन्दी में).....
(अंग्रेजी में बड़े अक्षरों में).....

(बोर्ड प्रमाण—पत्र के अनुसार)

3. जन्म तिथि

4. (अ) पिता / पति का नाम (हिन्दी में)..... 5. (ब) माता का नाम

6. संरक्षक का नाम.....
(यदि माता / पिता जीवित न हों).....

7. जाति / उपजाति.....
8. स्थायी पता (रेलवे अथवा बस कन्सेशन के लिये यही पता मान्य होगा)

.....जिलापिन कोड

माता / पिता अथवा संरक्षक मो.न..... विद्यार्थी मो. न.....

9. स्थानीय पता.....

10. विद्यार्थी का ईमेल एड्रेस

11. क्या आप अनुसूचित जाति / अनु. जनजाति / EWS / MBC / अन्य पिछड़ा वर्ग के हैं

(यदि हाँ, तो प्रमाण—पत्र संलग्न करें) हाँ / नहीं

12. क्या आप विकलांग हैं । (यदि हाँ, तो प्रमाण—पत्र संलग्न करें) हाँ / नहीं

13. क्या आप अल्पसंख्यक समुदाय से सम्बंधित हैं । हाँ / नहीं

14. निम्न गतिविधियों में से कोई एक लेना अनिवार्य होगा:-

एन.एस.एस. / वाई.डी.सी. / महिला प्रकोष्ठ / मानव अधिकार प्रकोष्ठ—गतिविधि

विद्यार्थी के हस्ताक्षर

प्रवेश शुल्क राशि	प्रवेश नवीनीकरण स्वीकृत / अस्वीकृत		
रसीद संख्या.....	आवंटित कक्षा / विषय.....		
दिनांक.....	में अस्थाई प्रवेश दिया जाता है ।		
ह. प्राप्तकर्ता	प्राचार्य	दिनांक	संयोजक प्रवेश समिति

अभ्यर्थी के अभिभावक / संरक्षक द्वारा आय घोषणा

मैं (अभिभावक अभिभावक का नाम) जो..... (अभ्यर्थी का नाम) का पिता/माता/पति/संरक्षक हूँ तथा शपथपूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि प्रवेष आवेदन पत्र मे दर्शाया गया विवरण पूर्णतः सही है तथा मैं अभ्यर्थी के आचरण तथा आर्थिक दायित्व के लिए उत्तरदायी रहूँगा। मैं राज्य सरकार, आयुक्तालय कॉलेज शिक्षा व महाविद्यालय के नियम, दिशानिर्देश व नीतियां मानने के लिए वचनबद्ध रहूँगा।

मेरी वार्षिक आय रु प्रति वर्ष है।

मैं आयकर दाता हूँ/ नहीं हूँ। (जो लागू न हो उसे काट दे)

मैं अभ्यर्थी द्वारा की गई घोषणाओं तथा उसके हस्ताक्षर का सत्यापन करता हूँ।

दिनांक स्थान

अभिभावक/संरक्षक के पूर्ण हस्ताक्षर

पूरा नाम	पता.....
मोबाइल नं	(घोषणाओं मे जो लागू न हो उसे काट दे)

विधार्थी द्वारा भरे जाने वाला नशा विरोधी घोषणा पत्र

मैं (नाम) पुत्र/पुत्री श्री /श्रीमती (नाम) पाठ्यक्रम और वर्ष..... संस्था का नाम सत्र

निम्नलिखित घोषणा करता हूँ -

1- मैं जानता हूँ कि शराब/तंबाकू/किसी भी मन या व्यवहार को प्रभावित करने वाले किसी भी पदार्थ को रखना, उपयोग, बिक्री और वितरण करना गलत और हानिकारक है।

2- मैं महाविद्यालय परिसर के भीतर तथा महाविद्यालय द्वारा प्रायोजित गतिविधियो के दौरान शराब/तंबाकू/किसी भी मनो-सक्रिय पदार्थ का उपयोग करने, उसके प्रभाव मे रहने, रखने, वितरित करने, बेचने या रखने होगे।

3- महाविद्यालय परिसर मे शराब/तंबाकू/किसी भी मनो-सक्रिय पदार्थ के कब्जे, उपयोग, बिक्री एवं वितरण के सम्बन्ध मे किसी भी प्रकार की संदेहास्पद गतिविधि के बारे मे महाविद्यालय के अधिकारियों को अनिवार्य रूप से सूचित करूगा।

4- मैं महाविद्यालय/सरकार द्वारा आयो जित किये जाने वाले मादक द्रव्य उपयोग रोकथाम जागरूकता कार्यक्रम, कार्यक्रम का समर्थन और सक्रिय रूप से भाग लूगा, जो मुझे एक बेहतर विद्यार्थी और भारत का नागरिक बनने मे सक्षम बनायेगा।

5- मेरे महाविद्यालय या उसके आस-पास किसी भी मादक पदार्थ से सम्बन्धित घटना की जॉच मे संस्थान के अधिकारियों द्वारा और अन्य सम्बन्धित अधिकारियो के साथ सहयोग करूगा, जिसकी मुझे जानकारी होगी तथा किसी भी मनो-सक्रिय पदार्थ के कब्जे के लिए संस्थान की मदद करूगा।

दिनांक
हस्ताक्षर

विद्यार्थी का नाम
.....

शपथ - पत्र

मैं पुत्र/पुत्री श्री
 उम्र वर्ष जाति निवासी

- शपथपुर्वक निम्नलिखित कथन

करता/करती हूँ

01. यह कि मैंने राजस्थान स्कूल ऑफ आर्ट के विभाग/कॉलेज
 मे कक्षा सत्र मे प्रवेश लेने हेतु आवेदन किया है।
02. यह है कि महाविद्यालय/विभाग/कॉलेज द्वारा प्रवेश दिये जाने पर मैं रेगिंग से संबन्धित किसी भी प्रकार की गतिविधि मे प्रत्यक्ष या अप्रत्यक्ष रूप से सम्मिलित नहीं होउंगा/होऊंगी एवं किसी भी ऐसी गतिविधि मे सहयोग नहीं करूंगा/करूंगी।
03. यह है कि अध्ययन के दौरान मे रेगिंग से संबन्धित किसी गतिविस्थी मे प्रत्यक्ष या अप्रत्यक्ष रूप से लिप्त पाया/पायी जाऊ तो कॉलेज प्रशासन को मेरे विरुद्ध अनुशासनात्मक कार्यवाही करने का अधिकार होगा जिसमे कॉलेज से निष्कासन एवं विश्वविद्यालय को मेरी अंकतालिका/प्रमाण पत्र मे रेगिंग की गतिविधि के बारे मे रिमार्क अंकित करने का अधिकारी होगा जिसके विरुद्ध मैं कोई आपत्ति नहीं करूंगा /करूंगी।

हस्ताक्षर शपथ ग्रहीता

मैं उपरोक्त शपथ ग्रहीता शपथ पत्र के मद संख्या 1 से 3 को अपनी स्वयं की जानकारी एवं विश्वास से सही होना तसदीक करता/करती हूँ। इसमे कोई तथ्य छिपाया नहीं गया है, ईश्वर मेरी मदद करे।

हस्ताक्षर शपथ ग्रहीता

IDENTITY CARD SASSION 2024-25

Scholar no:

Name :-

Father's Name:-

Mother's Name:-

DOB: -

Course :-

Blood Group -

Principal's Signature

Signature of Student

Back side information

Mob. No. Student -

Mob. No. Father -

Email ID -

Aadhar No. -

Address -