

**CERTIFICATE TO BE SUBMITTED BY DEPENDENT OF DEFENCE PERSONNEL**  
(To be attached with application form)

No.: ..... Date: .....

I ..... certify that  
(Service No. Rank & Name of the Certifying Officer)

..... who is  
(Service No. Rank & Name of defence personnel)

natural father/mother/husband of ..... is/was Defence Person  
(Name of Applicant)

His/Her particulars are as follows:

1. Service No., Rank and Name of the person .....
2. Name of the Unit last Served .....
3. Date of enrolment ..... Date of death/discharge/retirement .....
4. He/She is/was ex-serviceman of Rajasthan origin and his/her home town as given by him/her at the time of his/her entry into service is .....
5. His/Her Registration/Identity Card No. is ..... dated ..... and P.P.O. No. is .....

**Category of defense persons for priority :**

(Tick (✓) which every is applicable and strike off whichever is not applicable)

**Priority I :** Widows/Wards of Defence Personnel killed in action. Yes | No

**Priority II :** Wards of disabled in action and boarded out from service. Yes | No

**Priority III :** Widows/Wards of Defence personnel who died while in service with death attributable to military service. Yes | No

**Priority IV :** Wards of disabled in service and boarded out with disability attributable to military service. Yes | No

**Priority V :** Wards of Ex-Servicemen and serving personnel who are in receipt of Gallantry Awards : Yes | No

i. Param Vir Chakra      ii. Ashok Chakra      iii. Maha Vir Chakra      iv. Kirti Chakra      v. Vir Chakra  
vi. Shaurya Chakra      vii. Sena, Nau Sena, Vayu Sena Medal      viii. Mention-in-Despatches.

**Priority VI :** Wards of Ex-Servicemen Yes | No

**Priority VII :** Wives of : Yes | No

i) defence personnel disabled in action and boarded out from service.

ii) defence personnel disabled in service and boarded out with disability attributable to military service.

iii) ex-servicemen and service personnel who are in receipt of Gallantry Awards.

**Priority VIII :** Wards of Serving Personnel. Yes | No

**Priority IX :** Wives of Serving Personnel. Yes | No

**Priority X :** Ex. Serviceman

Signature \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Seal of Officer

District Soldier Welfare Officer/ Commanding Officer

Name of District / Unit Number \_\_\_\_\_

**NOTE:**

1. Strikeout whichever is not applicable.
2. Definition of Ex-serviceman shall be as per Hand Book on Resettlement of Ex-servicemen (1995).
3. The domicile requirement for the ward of the Defence personnel from the State of Rajasthan but serving in other State is waived off for wards of Defence personnel from other States but serving in the State of Rajasthan. The domicile condition is waived off to enable them to appear in the entrance test and be selected in general quota. However, they would not be eligible for the above mentioned concessions.
4. 50% of the reserved seats will be earmarked for the girls. In case of non-utilization by girls, the unutilized vacancies would revert back to the boys category.
5. Defence personnel should be of Rajasthan origin. The state of origin and the home town as entered in the discharge certificate/record shall only be accepted as proof in respect of above.
6. Copies of discharge certificate and P.P.O. should be submitted with the application and originals should be brought at the time of manual counseling.

**Certificate regarding Scheduled Caste/ Scheduled Tribe/ Non Creamy Layer OBC/  
Non Creamy Layer MBC**

(This format is to be used with application form if the certificate issued by competent authority is not available  
इस प्रारूप का उपयोग तभी किया जावे यदि सक्षम अधिकारी द्वारा जारी किया जाने वाला प्रमाण पत्र पूर्व से आवेदक के पास नहीं हो)

No: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

I \_\_\_\_\_  
(Name of the District Magistrate/ Addl. District Magistrate/ S.D.M./ Tehsildar)

certify that Shri/ Ku. \_\_\_\_\_ is the natural born (not adopted)  
son/daughter of Shri \_\_\_\_\_ and belongs to Scheduled Caste/  
Scheduled Tribe/ Non-Creamy Layer OBC/ Non-Creamy Layer MBC\*  
\_\_\_\_\_ (Name of the caste) by birth as notified under Presidential  
Order for the State of Rajasthan in \_\_\_\_\_ (village/tehsil) District  
\_\_\_\_\_.

Court Seal :

Date:

Signature of the District Magistrate  
ADM/SDM/Tehsildar

*(This certificate must be signed by an Officer not below the rank of District Magistrate/ Additional District Magistrate/ Sub Divisional Magistrate/ Tehsildar of the District/Sub Division/Tehsil of which the candidate is a resident)*

\* अन्य पिछड़ा वर्ग/अति पिछड़ा वर्ग के नॉन क्रीमीलेयर के अभ्यर्थियों हेतु निर्धारित प्रमाण पत्र यदि एक वर्ष से पुराना हो तो निर्धारित प्रमाण पत्र के साथ परिशिष्ट-III में निर्धारित आय प्रमाण पत्र का प्रारूप प्रस्तुत करना होगा।

नोंन किमीलेयर सम्बन्धी  
शपथ-पत्र

आवेदक का आधार नम्बर.....

आवेदक/परिवार के मुखिया का भामाशाह कार्ड संख्या.....

मैं..... पुत्र/पुत्री श्री.....

निवासी.....

गांव/षहर..... तहसील..... जिला.....

राजस्थान का/की हूँ। मैं शपथ पूर्वक बयान करता/करती हूँ कि:-

1. मैं राजस्थान के पिछड़े वर्ग की अधिकृत सूची दिनांक 17.8.1993 में सम्मिलित वर्ग अन्य/अति पिछड़ा वर्ग की जाति.....का/की सदस्य हूँ।
2. मेरे माता/पिता राज्य सरकार की अधिसूचना दिनांक 28.9.1993 के साथ उपाबद्ध अनुसूचित के स्तम्भ 3 में उल्लेखित संवैधानिक पद केन्द्रिय व राज्य सेवाओं के समूह क वर्ग-1, समूह ख वर्ग-2 के अधिकारी तथा भारतीय स्थल/जल/वायु सेवा के कर्नल के समान पदों पर नहीं हैं/नहीं थे।
3. मेरे माता/पिता सरकारी/निजी क्षेत्र में.....पद पर कार्यरत है/थे।
4. मेरे माता/पिता की समस्त स्रोतों से मासिक आय.....रूपये हैं।
5. मैं उपरोक्त प्रकरणों की साक्ष्य हेतु आवश्यक प्रमाण/साक्ष्य उपलब्ध कराने को तैयार हूँ।
6. मैं और मेरा परिवार अन्य राज्य से राजस्थान राज्य में माईग्रेट (विस्थापित) होकर नहीं आये है।
7. कि मैंने किसी भी जिले/प्रदेश से जाति का प्रमाण पत्र नहीं बनवाया है।

हस्ताक्षर शपथग्रहिता

सत्यापन

मैं सत्यापित करता हूँ/करती हूँ कि उपर्युक्त विशिष्टिया मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य हैं, और मैं अन्य/अति पिछड़े वर्गों की किमीलेयर का हूँ/नहीं हूँ और अन्य/अति पिछड़े वर्गों के लिए आरक्षित पदों के लिए विचार किये जाने का पात्र हूँ। चयन के पूर्व या पश्चात् किसी भी सूचना के मिथ्या या गलत पाये जाने की दशा में या अपात्रता का पता चलने पर, मेरी अभ्यर्थता/प्रवेश रद्द कर दी जावेगी और मैं ऐसी समस्त कार्यवाही के लिए उत्तरदायी होऊंगा/ होऊंगी जो विधि और नियमों के उपलब्धित की जावेगी।

हस्ताक्षर शपथग्रहिता

(अभिशांषा करने वाले उत्तरदायी व्यक्ति के हस्ताक्षर)

(नोट- उत्तरदायी व्यक्ति से आशय संसद सदस्य/विधान सभा सदस्य/जिला प्रमुख/प्रधान/जिला परिषद  
/सदस्य/ संरपच/ राजकीय अधिकारी/राजकीय कर्मचारी से है।)

प्रव्रजन प्रमाण पत्र प्रस्तुत नहीं करने बाबत घोषणापत्र

(संस्था में पंजीकरण/ नामांकन के समय प्रस्तुत किया जावे)

मैं ..... (विद्यार्थी का नाम)

पुत्र/पुत्री श्री .....(पिता का नाम) यह घोषणा करता/करती हूँ कि :-

1. \* मैं ..... (परीक्षा का नाम) की पूरक परीक्षा सत्र 2022-23 में सम्मिलित होने के कारण प्रव्रजन प्रमाण पत्र (Migration Certificate) प्रस्तुत करने में असमर्थ हूँ। मैं प्रव्रजन प्रमाण पत्र उपरोक्त पूरक परीक्षा का परिणाम घोषित होने की तिथि से 30 दिनों की अवधि के अन्दर प्रधानाचार्य को प्रस्तुत कर दूंगा/दूंगी।  
अथवा  
\* मैं अपरिहार्य कारणों से पंजीकरण के समय प्रव्रजन प्रमाण पत्र (Migration Certificate) प्रस्तुत करने में असमर्थ हूँ। मैं प्रव्रजन प्रमाण पत्र संस्थान के प्रधानाचार्य को पंजीकरण प्रारम्भ होने की तिथि से 30 दिनों की अवधि के अन्दर प्रस्तुत कर दूंगा/दूंगी।
2. उपरोक्तानुसार प्रव्रजन प्रमाण पत्र प्रस्तुत नहीं कर पाने की स्थिति में यदि मेरा प्रवेश निरस्त हो जाता है तो इसके लिये मैं स्वयं जिम्मेदार होऊंगा/होऊंगी।
3. उपरोक्तानुसार मेरा प्रवेश निरस्त हो जाने पर मैं किसी प्रकार के लाभ का हकदार नहीं होऊंगा/होऊंगी। ऐसी स्थिति में किसी प्रकार की, कोई भी कानूनी कार्यवाही करने का मुझे कोई अधिकार नहीं होगा तथा मैं किसी प्रकार के शुल्क वापस पाने का हकदार भी नहीं होऊंगा/होऊंगी।

स्थान : .....

दिनांक : .....

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर .....

पूरा नाम .....

पता .....

(अभ्यर्थी द्वारा प्रमाणित किया जावे)

नाम व उपनाम में अन्तर होने बाबत शपथ पत्र का प्रारूप  
(आवेदन पत्र के साथ प्रस्तुत किया जावे)

मैं ..... (नाम) पुत्र/पुत्री श्री .....  
... (पिता का नाम) आयु ..... जाति ..... निवासी .....  
..... शपथ पूर्वक बयान करता/करती हूँ कि:-

1. मेरा नाम व उपनाम मेरे पढाई के दस्तावेजों व जाति सम्बन्धी प्रमाण-पत्रों में .....  
(नाम जैसा कि प्रमाण पत्रों में लिखा है) लिखा हुआ है लेकिन वास्तविकता में मेरा नाम ....  
..... (जैसा अंकतालिका में अंकित है) होना चाहिये जो अधूरा लिखा  
हुआ है।

सत्यापन

मैं अपने प्रार्थनापत्र की मद सं. 1 को अपनी निजी जानकारी में सही व सत्य होना स्वीकार  
करता/करती हूँ। ईश्वर मेरी मदद करे।

स्थान : .....

दिनांक : .....

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर .....

पूरा नाम .....

पता .....

(अभ्यर्थी द्वारा प्रमाणित किया जावे)

(नॉन ज्यूडिशियल स्टाम्प रू. 100/-)

## शपथ-पत्र

(एकल महिला (विधवा/परित्यक्ता/तलाकशुदा/35 वर्ष से ज्यादा उम्र की अविवाहिता) के आश्रितों को डिप्लोमा प्रथम वर्ष प्रवेश में आरक्षित स्थानों पर प्रवेश के लिए आवश्यक रूप से प्रस्तुत करने हेतु।)

मैं शपथ पूर्वक घोषणा करती हूँ कि:-

1. मैं श्रीमती/सुश्री.....(एकल महिला का नाम) पुत्री/पत्नी श्री.....(पिता/पति का नाम) निवासी (ग्राम/शहर).....जिला .....राज्य.....की मूल निवासी हूँ।
2. यह है कि मेरे पुत्र/पुत्री/आश्रित श्री/सुश्री.....(अभ्यर्थी का नाम) ने राज्य सरकार तकनीकी शिक्षा विभाग, राजस्थान द्वारा (राजकीय सह शिक्षा/निजी सह शिक्षा/महिला) पॉलिटेक्निक महाविद्यालयों में संचालित डिप्लोमा इंजिनियरिंग पाठ्यक्रम प्रथम वर्ष सत्र.....के प्रवेश में एकल महिला आश्रितों के लिए निर्धारित आरक्षित स्थानों पर प्रवेश हेतु ONLINE आवेदन किया है।
3. यह है कि मैं एकल महिला (विधवा/परित्यक्ता/तलाकशुदा/अविवाहिता).....आरक्षित श्रेणी के अन्तर्गत आती हूँ।  
(बिन्दु सं. 04 में जो लागू हो उस पर सही का निशान लगावें)
4. यह है कि:-  
(1) मैंने पुनर्विवाह नहीं किया है।( )  
अथवा  
(2) मैं वर्तमान में 35 वर्ष की आयु के पश्चात भी अविवाहिता हूँ।( )
5. यह है कि अभ्यर्थी श्री/सुश्री.....पूर्ण रूप से मेरे पर निर्भर एवं आश्रित है एवं मेरे स्वयं के अलावा अभ्यर्थी का भरण पोषण करने का अन्य स्रोत नहीं है।
6. यह है कि उपरोक्त समस्त तथ्य मेरी जानकारी में सही व सत्य है, इसमें किसी प्रकार के साक्ष्य या तथ्य छुपाये नहीं गये हैं। अभ्यर्थी के प्रवेश के पश्चात भविष्य में यदि उपरोक्त के अलावा कोई अन्य तथ्य उजागर होता है जिसके कारण मेरे पर पूर्णतया आश्रित अभ्यर्थी की पात्रता रद्द होती है तो इसके लिए मैं स्वयं जिम्मेदार रहूँगी।

(हस्ताक्षर गवाह)

(हस्ताक्षर नोटेरी पब्लिक)

(हस्ताक्षर शपथकर्ता)

**APPLICATION FORM FOR ADMISSION IN FIRST YEAR  
UNDER GRADUATE DEGREE COURSES (DESIGN/Applied Art & Craft) OF  
GOVERNMENT WOMEN POLYTECHNIC COLLEGES  
IN RAJASTHAN FOR SESSION 2023-24**

Form no.

Admission  
Form Fee :  
Re .....

For Office Use Only		
Main Merit		
Category	Merit	
	TH.G	Female

**INSTRUCTIONS**

1. Read the instructions of the Booklet (Session 2023-24) carefully.
2. All the entries to be filled by the candidate in BLOCK LETTERS in ENGLISH only.
3. Attested copies of mark sheet/s, date of birth, category certificates issued by competent authority must be attached with this application form.
4. Tick ("√") the relevant boxes wherever applicable.

Affix passport size  
photograph of the  
candidate duly  
signed by  
candidate.

1. NAME OF CANDIDATE (IN ENGLISH) : \_\_\_\_\_  
(IN HINDI) : \_\_\_\_\_
2. FATHER/HUSBAND'S NAME : \_\_\_\_\_
3. MOTHER'S NAME : \_\_\_\_\_
4. POSTAL ADDRESS : \_\_\_\_\_  
(DO NOT REPEAT NAME)
5. AADHAR CARD NUMBER : \_\_\_\_\_
6. E-MAIL ID : \_\_\_\_\_

Dist. ....State.....Pin code.....

Phone no..... Mobile no.....

7. GENDER

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Third Gender	FEMALE

9. DATE OF BIRTH :

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DD	MM	YYYY

10. CATEGORY  
(Please tick)

1	GENERAL	<input type="checkbox"/>
2	EWS	<input type="checkbox"/>
3	Non creamy layer OBC	<input type="checkbox"/>
4	Non creamy layer MBC	<input type="checkbox"/>
5	SC	<input type="checkbox"/>
6	ST	<input type="checkbox"/>

11. SUB CATEGORY  
(Please tick)

1	Kashmiri Migrant	<input type="checkbox"/>
2	Physically Handicapped (PH)	<input type="checkbox"/>
3	Widow/Divorcee	<input type="checkbox"/>
4	Single Mother Dependent	<input type="checkbox"/>
5	Ex-Service Man	EXS(I)/ EXS(II)/ EXS(III)/EXS(IV)/ EXS(V)/ EXS(VI)/ EXS(VII)/ EXS(VIII)/ EXS(IX)/ EXS(X)
6	TSP Area	Yes/No

12. PREFERENTIAL CATEGORY (Please tick) :

1A	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------

Passed Secondary to Sr.  
Secondary Exam. as a  
regular student from a  
school situated in Rajasthan

1B	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------

Bonafide Resident  
of Rajasthan

1C	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------

Son/Daughter/ Wife  
of Employee of Raj.  
Govt.

1D	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------

Son/Daughter/Wife of Person  
working in Office of Board/  
Corporation/ University of  
Raj./ of Govt. of India or its  
organizations situated in Raj.

2	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

None of these

13.

Education Details			
	Max. Marks*	Marks Obtained*	Board
12 <sup>th</sup>			
10 <sup>th</sup>			

\* Considering all subjects. CGPA is to be converted in equivalent marks.

14. Fee Receipt No. ....

It is certified that

- (i) All the entries in this form have been made by me and are all correct. I shall be responsible for any incorrect information provided by me.
- (ii) I have read all the information and rules given in the brochure. I shall abide by all the rules and regulations of the Polytechnic, Hostel and Rajasthan Technical University, Kota/ Bikaner Technical University, Bikaner, Rajasthan

**Signature of Candidate**

**DECLARATION BY FATHER/GUARDIAN**

I \_\_\_\_\_ (Father's/Guardian's Name) of candidate Sh./Ms. \_\_\_\_\_ take all the responsibilities for his/her conduct & maintenance of discipline of my Son/Daughter/Wife/Ward during the duration of his/her studies in the Degree College. The information given by him/her in the form are correct.

**Signature of Father/Guardian**

**For Office Use Only**

I certify that following information is verified from attached documents.

Marks	Personal Details	Eligibility	Main & Sub Category	Fees

Name & Signature of Checker

ADMITTED BRANCH \_\_\_\_\_ ADMITTED COLLEGE \_\_\_\_\_

FEE DEPOSITED \_\_\_\_\_

**OFFICER INCHARGE**

Note:

1. Candidates are advised to deposit an admission form fee of **Rs. 300/- in cash** in at Nodal Centre.
2. Applicant must bring all the required original documents and fee at the time of reporting. No separate information will be sent for counseling.
3. Student is advised to keep a photocopy of the filled form with her.



**OPTION FORM**  
**FOR ADMISSION IN FIRST YEAR**  
**UNDER GRADUATE DEGREE COURSES (DESIGN/Applied Art & Craft) OF**  
**GOVERNMENT WOMEN POLYTECHNIC COLLEGES**  
**IN RAJASTHAN FOR SESSION 2023-24**

Form no.	Admission Form Fee : Rs .....

Choice No with Priorities	College & Branch Code
1 <sup>st</sup>	
2 <sup>nd</sup>	
3 <sup>rd</sup>	
4 <sup>th</sup>	
5 <sup>th</sup>	
6 <sup>th</sup>	
7 <sup>th</sup>	
8 <sup>th</sup>	
9 <sup>th</sup>	
10 <sup>th</sup>	

**Available College & Branches:-**

S.No	College Name	Name of Branch	College & Branch Code	AICTE Intake
1	Government Women Polytechnic College, Ajmer	Fashion and Apparel Design	1001	30
		Fine Arts	1002	30
2	Government Women Polytechnic College, Jaipur	Fashion and Apparel Design	1003	30
		Fine Arts	1004	30
		Textile Design	1005	30
		Visual Effects	1006	30
3	Government Women Polytechnic College, Sanganer, Jaipur	Textile Design	1007	30
		Fashion and Apparel Design	1008	30
4	Government Women Polytechnic College, Jodhpur	Fashion and Apparel Design	1009	30
		Fine Arts	1010	30

**Name & Signature of Candidate**