



# RAJPUR KELAVANI MANDAL

AT.PO.&TA. VIJAYNAGAR, DIST. SABARKANTHA, GUJARAT - 383460  
E-mail : vacbed@ymail.com

## ADMISSION FORM

Form No. : \_\_\_\_\_

Admission For :

• B.A.  • B.Sc.  • B.Ed.  • M.Ed.  • M.A.  • G.N.M.   
 • P.G.D.C.A.  • M.S.W.  • S.I.  • F.S.  • B.Com.  • P.T.C.   
 • Other  • Other

Sign. \_\_\_\_\_

Name of the Applicant (In Block Letters)

\_\_\_\_\_  
 Surname Name Father's Name

Mother's Name Occupation (Father) Cast / Religion Gender  
 \_\_\_\_\_ M  F

Date of Birth (Date/Month/Year) Blood Group Mother Tongue Category  
 \_\_\_\_\_ SC  ST  OBC  Gen.  EWS

Hostel Admission Status  
 Inst.  Govt.  Private  Relative  Up Down  Govt.  Mgmt.  Institute Vacant

Complete Native Address

\_\_\_\_\_  
 At. \_\_\_\_\_ Po. \_\_\_\_\_  
 Ta. \_\_\_\_\_ Dist. \_\_\_\_\_ Pincode \_\_\_\_\_

Mobile No.1 Mobile No.2 (Father) Adhar Card No.  
 \_\_\_\_\_

Married Admission Date Admission reference  
 Yes  No  \_\_\_\_\_

Complete Address for Local relative / private, Govt. Hostel & Paying Guest / Husband Address

\_\_\_\_\_  
 Pincode \_\_\_\_\_

District State English Reshuffling  
 Yes  No  Yes  No

Educational qualification (Form XII standard) Stream : Arts  Comm.  Scie.  Vocational

Name of The Qualifying Exam	Year of Passing	University/Board	Marks Obtained	Percentage

Admission Concerned Staff Name

\_\_\_\_\_

Documents to be enclosed Original

Leaving Certificate  S.S.C.  H.S.C.  Graduation  Post Graduation   
 Cast Certificate  Income Certificate  Adhar Card

For Post Basic

GNM 1  GNM 2  GNM 3  GNM 4  Transcript  Reliving  Course Compilation   
 Migration  Registration Certificate  (Council Registration Certificate

## DECLARATION

- I hereby certify that all the particulars furnished by me are true to the best of my knowledge and if found guilty of furnishing wrong information, my admission is liable to be cancelled.
- I will handle the institution's equipment with extreme care and all damage and losses caused by me will be paid by me
- I also admit that fees once paid will not be refunded**
- Legal dispute subject to Vijaynagar Jurisdiction only.**
- સંસ્થામાં એકવાર પ્રવેશ લીધા બાદ કોઈ પણ સંજોગોમાં ફી પરત કરવામાં આવશે નહિં, તે હું જાણું છું, અને તેમાં કોઈ પણ પ્રકારની દલીલ, વિનંતી કે ભલામણ સંસ્થા દ્વારા માન્ય રાખવામાં આવશે નહિં, તે સમજી અને વિચારી અને નિતિ-નિયમો વાંચ્યા બાદ હું સંસ્થામાં પ્રવેશ લઉં છું, અને અદ્યવચ્ચે મારે પ્રવેશ રદ કરાવવો હોય તો મારે સંસ્થાના નિતિ-નિયમોનુસાર પૂરા અભ્યાસક્રમની ફી ની ચૂકવણી કરવી પડશે.

Signature of the Parents / Guardian

Signature of the Candidate

13. Software Entry : Name : ..... Sign. ....

Director / Principal Sign

• પૂરી વિગત ભર્યા બાદ તેમજ ડોક્યુમેન્ટ આપ્યા પછી ફોર્મ એડમીશન સેક્શનમાં પરત કરવું.

## અગત્યની બાંહેધરી પત્ર તથા નીતિ-નિયમો

### આ સાથે હું નીચે સહી કરનાર સંસ્થા દ્વારા સત્તાધીશને બાંહેધરી આપુ છું અને નોંધ લઈ છું કે આ સંસ્થાના વિદ્યાર્થી તરીકે

- હું સંસ્થા દ્વારા આયોજીત (૧) વ્યાખ્યાનો (૨) ટ્યુટોરીયલ (૩) પ્રેક્ટિસ પરીક્ષાઓ (૪) અભિમુખતા કાર્યક્રમો (૫) સંસ્થા દ્વારા આયોજીત ઇતર પ્રવૃત્તિઓમાં નિયમિત હાજરી આપીશ.
  - મને જાણ છે કે એકવાર ફી ભર્યા બાદ કોઈપણ સંજોગોમાં કે અન્ય સંજોગોમાં ફી પરત કરવામાં આવશે નહીં.
  - સંસ્થાની કોઈપણ વિદ્યાર્થીનીને, ક્લાસ સહ મિત્ર સાથે તથા સ્ટાફ સાથે અભદ્ર કે શરમજનક વર્તન નહીં કરું એનું ખાસ ધ્યાન રાખીશ.
  - સંસ્થા તરફથી નક્કી કરેલ ટ્યુશન ફી હું નિયમિત ચૂકવણી કરીશ અને તેમાં અનિયમિતતા થશે તો સંસ્થા દ્વારા જે દંડ કરવામાં આવશે તે ભરવાપાત્ર રહેશે.
  - હું સંસ્થાના પ્રિન્સીપાલની પૂર્વ પરવાનગી સિવાય ગેરહાજર રહીશ નહીં.
  - હું માંદગી / બીમારીની રજા લઈશ તો ડોક્ટરનું માંદગી સર્ટિફિકેટ રજૂ કરીશ તેમજ પિતાશ્રીની રજા ચિઠ્ઠી દ્વારા સંસ્થામાં ખાત્રી કરાવીશ.
  - સંસ્થામાં શિસ્તતા જાળવીશ અને કોઈપણ ગેરશિસ્તમાં ભાગીદાર બનીશ નહીં, તથા સંસ્થાની કોઈપણ વસ્તુનું નુકશાન મારાથી થશે તો હું તે ભરપાઈ કરી આપીશ.
  - પરીક્ષા દરમિયાન કોઈપણ પ્રકારની ગેરરીતી આચરીશ નહીં અથવા એવી પ્રવૃત્તિમાં મદદરૂપ બનીશ નહીં.
  - મારૂં ઓળખપત્ર હંમેશા સંસ્થા અને લાયબ્રેરી લેબમાં સાથે રાખીશ. સંસ્થાની અધિકૃત વ્યક્તિ દ્વારા માગવામાં આવે ત્યારે બતાવીશ. એમ ન કરવામાં આવે તો મારી સામે શિક્ષાત્મક પગલાં લઈ શકાશે તેની મને જાણ છે.
  - કોઈપણ શૈક્ષણિક, રમતગમતની પ્રવૃત્તિમાં ભાગ લીધા પછીના (દિન ૧૦) સુધીમાં મારી ગેરહાજરીના સમયગાળાનું સર્ટિફિકેટ સંસ્થાની ઓફિસમાં સુપ્રત કરીશ.
  - મારી ગેરહાજરીની મંજૂર થયેલ રજા મને થિયરી કે ફિલ્ડવર્કમાં હાજરીના જરૂરી દિવસો પૂરા કરવામાંથી મુક્તિ આપતી નથી.
  - હું જાણું છું કે ખાનગી ટ્યુશન રાખવાનું પ્રતિબંધિત છે. હોસ્ટેલ તેમજ સંસ્થામાં મોબાઇલ ફોન વાપરવાની સખ્ત મનાઈ છે.
  - મારા ઘરનાં સરનામાં તથા ફોન નંબરની તમામ વિગતો મારા કાઉન્સેલર તથા સંસ્થાની ઓફિસને આપીશ.
  - હોસ્ટેલમાં રહેતા વિદ્યાર્થીઓ પોતાનું વાહન હોય તો તેની જાણકારી હોસ્ટેલ સુપ્રિટેન્ડન્ટ/રેક્ટરને કરવાની રહેશે.
  - કોઈપણ પ્રકારની રેગીંગ સત્તામણી ઉપર પ્રતિબંધ છે, અને રેગીંગ સત્તામણી કાયદેસર ગુનો (પોલીસ ફરીયાદ) નોંધવામાં આવે છે.
  - હું સંસ્થામાં જાણ કર્યા સિવાય (૫) દિવસ કે તેનાથી વધારે દિવસ રજા પાડીશ તો મારો પ્રવેશ રદ કરી દેવામાં આવશે. ૮૦% થી ઓછી હાજરીવાળા વિદ્યાર્થીનું પરીક્ષા ફોર્મ ભરવા દેવામાં આવશે નહીં તે હું જાણું છું.
  - સંસ્થામાં નિયમિત ક્લાસમાં હાજરી લેવામાં આવશે અને તે હું હાજરી આપીશ. ગેરહાજર રહેલ વિદ્યાર્થીએ સંસ્થા દ્વારા વાલીનો સંપર્ક કરવામાં આવશે તે હું જાણું છું.
  - સંસ્થાના નિયમ મુજબ હું ઓરીજનલ સર્ટિફિકેટ જમા કરાવીશ અને તે પૂરા અભ્યાસક્રમ બાદ જ મળશે તે હું જાણું છું, અને તે બાબતની કોઈપણ જાતની દલીલ, વિનંતી કે ભલામણ કરીશ નહીં અને મારી દલીલ, વિનંતી કે ભલામણ સંસ્થા દ્વારા માન્ય રાખવામાં આવશે નહીં તે મને માન્ય રહેશે.
  - હું અધ વચ્ચે પ્રવેશ રદ કરાઉં તો કોઈપણ જાતની તથા કોઈપણ પ્રકારની N.O.C. તથા લેખિતમાં કોઈપણ પ્રકારની માહિતી સંસ્થા પાસે માંગીશ નહીં તથા સંસ્થા દ્વારા આપવામાં આવશે નહીં.
  - જે વિદ્યાર્થી ST/SC/OBC કે અન્ય જ્ઞાતિમાં આવે છે તેને મળવાપાત્ર સ્કોલરશીપનું ફોર્મ સંસ્થા દ્વારા સરકારશ્રીમાં ભરવામાં આવે છે પણ સ્કોલરશીપ મંજૂર થાય કે ન થાય તો તેમાં સંસ્થા જવાબદાર રહેશે નહીં. તે હું જાણું છું. સ્કોલરશીપ માટે હું કે મારા વાલી કોઈપણ પ્રકારની દલીલ, વિનંતી કે ભલામણ કરીશું નહીં.
- આથી હું ..... ઉ.વ..... રહે .....  
સરનામું ..... જે .....  
વર્ષ ..... માં ..... અભ્યાસ ..... (સંસ્થા)માં પ્રવેશ લીધેલ છે. તે હું જાણું છું.
- આથી હું મારા ધર્મના સોગંધ લઈને લેખિતમાં જણાવું છું, કે મેં મારા ..... અભ્યાસક્રમમાં પ્રવેશ લીધેલ છે. તેમાં GNC તથા સરકાર / સંસ્થાના નિયમ મુજબ હું ૮૦% હાજરી આપીશ અને ૮૦% થી ઓછી હાજરી હશે તો સંસ્થા દ્વારા મારો પ્રવેશ રદ કરી દેવાશે અને પરીક્ષાલક્ષી તથા શૈક્ષણિક કોઈપણ પ્રકારની કાર્યવાહી કરવા દેવામાં આવશે નહિ તે હું જાણું છું તથા એ અંગેની હું બાંહેધરી આપું છું.
  - હું લખી આપું છું કે સંસ્થા દ્વારા નક્કી કરેલ તથા વખતો વખત નવા નિયમો વિદ્યાર્થીના હિતને ધ્યાનમાં રાખીને બનાવવામાં આવેલ છે. તો તે મને માન્ય રહેશે, અને હોસ્ટેલ / સંસ્થામાં એવી કોઈ પ્રકારની ગેરશિસ્ત હું આચરીશ નહીં જેવી કે સ્વરીતે ઝેરી દવા પીવી, આત્મહત્યા કરવી, બાલ્કનીમાંથી કુદી પડવું તથા અન્ય કોઈપણ પ્રકારનું અઘટીત કૃત્ય કરીશ નહીં અને એવું કોઈપણ કાર્ય થશે તો સંચાલક-પ્રિન્સીપાલ તથા સંસ્થાના કોઈપણ કર્મચારી ગણ તેમજ હોસ્ટેલના માલિક જવાબદાર રહેશે નહીં.

- હું જાણું છું કે મારો ..... અભ્યાસક્રમમાં લીધેલ પ્રવેશ અઘૂરો છોડી દઉં તો સંસ્થાને આર્થિક નુકશાન થાય નહિ તે માટે બાકીના અભ્યાસની જેટલી ફી બાકી રહેતી હોય તે પૂરે-પૂરી ભરપાઈ કરી આપવાની રહેશે.
- અભ્યાસક્રમ દરમિયાન કોઈપણ જાતની સરકારી / પ્રાઇવેટ હોસ્પિટલમાં હું નોકરી કરીશ નહીં, અને અત્યારે હું નોકરી કરતી / કરતો નથી તે લખી આપું છું.
- આ અભ્યાસક્રમ નિયમિત રીતે ચલાવવામાં આવે છે તથા કોઈપણ External કે Distance ઘરે બેઠા કરવામાં આવતો નથી, તે હું જાણું છું.
- હું ક્યારે કોઈપણ વિદ્યાર્થી સાથે રેગીંગ સત્તામણી કરીશ નહીં.
- અભ્યાસક્રમપૂર્ણ ન થાય ત્યાં સુધી મારા ઓરીજનલ સર્ટિફિકેટ પાસપોર્ટ કે અન્ય કારણથી કોઈપણ સંજોગોમાં મળવાપાત્ર નથી, અને હું અને મારા વાલી દ્વારા માંગણી કરીશું નહીં તેમજ ઓળખાણ, કાયદાકીય મદદ, દલીલ તેમજ દાદાગીરી આ બાબતથી કશું નહીં.
- હું ..... રહે .....  
સંસ્થાની નજીકના વિસ્તારમાં હોવાથી Up-Down કરું છું. ભવિષ્યમાં કોઈપણ મુશ્કેલી અકસ્માત ઉભા થશે તો સંસ્થાના સત્તાધીશો તેમજ કર્મચારીગણની જવાબદારી રહેશે નહીં. તે હું જાણું છું, અને હું મારા જોખમે Up-Down કરીશ.  
હું ઉપરના નિયમોનું ચુસ્તપણે પાલન કરીશ અને તે સાથે સંમતિ આપી હું સહી કરું છું.

B.A. Sem - I માં રાખેલ વિષયો :-

Comp. Eng. \_\_\_\_\_ CC \_\_\_\_\_ CE \_\_\_\_\_ EO \_\_\_\_\_

Comp. San. \_\_\_\_\_

- સંસ્થામાં એકવાર પ્રવેશ લીધા બાદ કોઈપણ સંજોગોમાં ફી પરત કરવામાં આવશે નહીં, તે હું જાણું છું, અને તેમાં કોઈપણ પ્રકારની દલીલ, વિનંતી કે ભલામણ સંસ્થા દ્વારા માન્ય રાખવામાં આવશે નહીં, તે સમજી અને વિચારી અને નિતિ-નિયમો વાંચ્યા બાદ હું સંસ્થામાં પ્રવેશ લઉં છું, અને અઘવચ્ચે માટે પ્રવેશ રદ કરાવવો હોય તો મારે સંસ્થાના નિતિ-નિયમોનુસાર પૂરા અભ્યાસક્રમની ફી ની ચૂકવણી કરવી પડશે.

તારીખ ..... વિદ્યાર્થીની સહી ..... વાલીની સહી .....  
હું ઉપરના નિતિ-નિયમોનું પાલન કરવાની ખાતરી આપું છું, જો હું ઉપરના નિતિ-નિયમોનું પાલન ન કરું અને ગેરશિસ્ત આચરું તો મારું એડમિશન સંસ્થા રદ કરી શકશે તથા કડક શિક્ષાત્મક પગલા લઈ શકશે.

વિદ્યાર્થીનું નામ ..... વાલીનું નામ .....

પ્રિન્સીપાલની સહી .....

સ્થળ : વિજયનગર

તારીખ : / / ૨૦૨

#### Contact For Admission

B.A./M.A - 94270 79452	P.G.D.C.A. - 63526 16270
B.Ed. - 94263 51474	B.Sc./M.S.W. - 97264 02971
M.Ed. - 98798 79906	G.N.M./S.I./F.S. - 63529 18148

નોંધ : વિષયોની યાદી નોટિસ બોર્ડ ઉપર મૂકવામાં આવેલ છે.