



क्षेत्रीय शिक्षा संस्थान, अजमेर
राष्ट्रीय शैक्षिक अनुसंधान और प्रशिक्षण परिषद्
कप्तान दुर्गा प्रसाद चौधरी मार्ग, पुष्कर मार्ग,
अजमेर – 305004

रजिस्टर्ड डाक

क्रमांक: 9-बी-1/प्रवेश/2017-18/

दिनांक

विषय :- द्वि-वर्षीय एम.एड. प्रोग्राम में वर्ष 2017-18 के लिए प्रवेश।

पंजीकरण सं. 2 M.Ed./.....

(कृपया पत्र व्यवहार हेतु अपनी आवेदन सं. अवश्य लिखें)

1. आपको सूचित किया जाता है कि शैक्षिक सत्र **2017-18** के लिए इस संस्थान में उपरोक्त प्रोग्राम के प्रवेश हेतु **प्रतीक्षा सूची** में Gen/OBC/SC/ST/PH श्रेणी में आपका क्रम सं. है प्रवेश के लिए सत्यापन हेतु संस्थान में **मूल प्रमाण-पत्र/दस्तावेज** प्रस्तुत करने होंगे।
2. आप दिनांक **24.08.2017** को प्रातः **10.00** बजे संस्थान के कमरा सं. **12** में उपस्थिति (रिपोर्ट) दर्ज करें और इस सूचना पत्र में **क्रम संख्या 5** पर उल्लेखित **दस्तावेजों/प्रमाण पत्रों की मूल प्रतियाँ (Original)** सत्यापन के लिए साथ लायें। आपकी अनुपस्थिति में आपके प्रतिनिधि के उपस्थित होने पर आपके प्रवेश पर विचार नहीं किया जाएगा।
3. यदि आप संस्थान में निर्धारित तिथि को प्रातः **10.00** बजे रिपोर्ट नहीं करते हैं तो आपका चयन रद्द माना जाएगा तथा आपकी सीट प्रतीक्षा सूची के अभ्यर्थी को वरीयता के आधार पर नियमानुसार दे दी जाएगी। रिपोर्ट करने की तारीख को किसी भी परिस्थिति में नहीं बदला जाएगा।
4. आपको अपेक्षित फीस निम्नानुसार प्रवेश पश्चात् तुरन्त जमा करवानी होगी।

General/OBC/ Students

Hostler
Rs.21,500/-

Non Hostler
Rs.6,050/-

SC/ST/PH Students

Hostler
Rs.18,500/-

Non Hostler
Rs.3,050/-

5. आप नीचे दी गई सूची में उल्लेखित दस्तावेज साथ लेकर आएँ अन्यथा आपके प्रवेश के संदर्भ में पर विचार नहीं किया जाएगा।

मूल दस्तावेजों के साथ स्वहस्ताक्षरित एक सेट दस्तावेजों की छाया प्रति का अवश्य लेकर आवें।

- (i) CEE Score Card
- (ii) सैकेण्डरी परीक्षा अंकतालिका/सैकेण्डरी परीक्षा प्रमाण पत्र (जन्म तिथि हेतु)।
- (iii) अर्हक/योग्यता परीक्षा (Qualifying Examination) की अंकतालिका व अन्य अंकतालिकाएँ यदि हैं।
- (iv) जिस राज्य/संघ शासित क्षेत्र के Quota में प्रवेश चाहा गया है, उसमें आवेदक की पात्रता की वैधता की जांच हेतु आवश्यक दस्तावेज (क) पात्रता परीक्षा उत्तीर्ण करने का दस्तावेज यथा अंकतालिका/प्रमाण-पत्र या (ख) अधिवास (Domicile) प्रमाण-पत्र या (ग) नियोक्ता प्रमाण-पत्र प्रस्तुत करना होगा।
- (v) श्रेणी का प्रमाण पत्र (अनुसूचित जाति/अनुसूचित जन जाति/अन्य पिछड़ा वर्ग यदि आवश्यक हो), अन्य पिछड़ा वर्ग प्रमाण पत्र में आवश्यक रूप से यह दर्शाया हुआ हो कि प्रार्थी Creamy layer से संबंधित नहीं है।
- (vi) विकलांगता प्रमाण पत्र (यदि आवश्यक हो)।
- (vii) अंतिम स्कूल कालेज का स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र व चरित्र प्रमाण-पत्र (T.C. & C.C.)।
- (viii) कुल परिवारिक आय का प्रमाण पत्र (वर्ष 2016-17)।
- (ix) वेबसाइट पर उपलब्ध मुद्रित प्रपत्र में अधिकृत चिकित्सा अधिकारी द्वारा जारी किया गया प्रमाण-पत्र।
- (x) वेबसाइट पर उपलब्ध मुद्रित प्रारूपानुसार Anti-ragging घोषणा हेतु स्वयं विद्यार्थी व अभिभावक का अलग अलग शपथ पत्र हस्ताक्षर युक्त।
- (xi) अभ्यर्थी को स्वयं व अभिभावक के हस्ताक्षर युक्त वचनबद्धता (Undertaking) प्रस्तुत करना होगा कि संस्थान में फेज वाइज़ निर्धारित उपस्थिति (Attendance) पूरी न होने पर अभ्यर्थी का छात्रावास या संस्थान या दोनों में प्रवेश निरस्त किया जा सकता है।
- (xii) विद्यार्थी के तीन फोटो।
- (xiii) संस्थान में छात्रावास सुविधा छात्रवृत्ति प्राप्त करने वाले विद्यार्थियों को प्राथमिकता/उपलब्धता के आधार पर ही उपलब्ध होगी।

टिप्पणी : कृपया ध्यान दें आपका अस्थायी प्रवेश रद्द माना जाएगा यदि :

- (क) आपका कोई भी दस्तावेज जाली अथवा झूठा पाया गया।
- (ख) सत्र के दौरान किसी भी समय आपके आवेदन-पत्र में कोई भ्रामक कथन पाया गया अथवा तथ्यों को छिपाया गया।
- (ग) यदि आवेदक द्वारा CEE आवेदन फार्म में ऑनलाईन भरे हुए अंक अर्हक/योग्यता परीक्षा (Qualifying Examination) में प्राप्त अंकों से अधिक होने पर।
- (घ) अपेक्षित फीस प्रवेश पश्चात् तुरन्त जमा नहीं कराने पर।
- (ङ) सत्र के दौरान संस्थान में और बाहर आपका आचरण संतोषजनक नहीं पाये जाने पर।

प्राचार्य

ANNEXURE II
AFFIDAVIT BY PARENT/GUARDIAN

I, Mr./Mrs./Ms. _____ (full name of parent/guardian) father/mother/guardian of, (full name of student with University Roll Number), having been admitted to _____ (name of the institution), have received or downloaded a copy of the UGC Regulations on Curbing the Menace of Ragging in Higher Educational Institutions, 2009, (hereinafter called the "Regulations"), carefully read and fully understood the provisions contained in the said Regulations.

- 1) I have, in particular, perused clause 3 of the Regulations and am aware as to what constitutes ragging.
- 2) I have also, in particular, perused clause 7 and clause 9.1 of the Regulations and am fully aware of the penal and administrative action that is liable to be taken against my ward in case he/she is found guilty of or abetting ragging, actively or passively, or being part of a conspiracy to promote ragging.
- 3) I hereby solemnly aver and undertake that
 - a) My ward will not indulge in any behaviour or act that may be constituted as ragging under clause 3 of the Regulations.
 - b) My ward will not participate in or abet or propagate through any act of commission or omission that may be constituted as ragging under clause 3 of the Regulations.
- 4) I hereby affirm that, if found guilty of ragging, my ward is liable for punishment according to clause 9.1 of the Regulations, without prejudice to any other criminal action that may be taken against my ward under any penal law or any law for the time being in force.
- 5) I hereby declare that my ward has not been expelled or debarred from admission in any institution in the country on account of being found guilty of, abetting or being part of a conspiracy to promote, ragging; and further affirm that, in case the declaration is found to be untrue, the admission of my ward is liable to be cancelled.
- 6) Along with the above mentioned points I do hereby declare that
 - a) My ward will obey the code of conduct of the institute and do not indulge in any kind of in-disciplined activity while in and off the institution campus.
 - b) My ward will be solely responsible for any kind of accident/mishap caused on account of the above mentioned clause (6.a).

Declared this _____ day of _____ month of _____ year.

Signature of deponent

Name:
Address:
Telephone/ Mobile No.:

VERIFICATION

Verified that the contents of this affidavit are true to the best of my knowledge and no part of the affidavit is false and nothing has been concealed or misstated therein.

Verified at (place) on this the (day) of (month), (year).

Solemnly affirmed and signed in my presence on this the _____ (day) of _____ (month), _____ (year) after reading the contents of this affidavit.

Signature of deponent

OATH COMMISSIONER

Note: It is mandatory to submit this affidavit in the above format, if you desire to register for the forthcoming academic session.

ANNEXURE I
AFFIDAVIT BY THE STUDENT

I, _____ (full name of student with Institute Roll Number)
s/o d/o Mr./Mrs./Ms. _____, having
been admitted to _____ (name of the institution), have
received or downloaded a copy of the UGC Regulations on Curbing the Menace of Ragging in Higher
Educational Institutions, 2009, (hereinafter called the "Regulations") carefully read and fully understood the
provisions contained in the said Regulations.

- 1) I have, in particular, perused clause 3 of the Regulations and am aware as to what constitutes ragging.
- 2) I have also, in particular, perused clause 7 and clause 9.1 of the Regulations and am fully aware of the
penal and administrative action that is liable to be taken against me in case I am found guilty of or abetting
ragging, actively or passively, or being part of a conspiracy to promote ragging.
- 3) I hereby solemnly aver and undertake that
 - a) I will not indulge in any behaviour or act that may be constituted as ragging under clause 3 of the
Regulations.
 - b) I will not participate in or abet or propagate through any act of commission or omission that may be
constituted as ragging under clause 3 of the Regulations.
- 4) I hereby affirm that, if found guilty of ragging, I am liable for punishment according to clause 9.1 of the
Regulations, without prejudice to any other criminal action that may be taken against me under any penal law or
any law for the time being in force.
- 5) I hereby declare that I have not been expelled or debarred from admission in any institution in the country
on account of being found guilty of, abetting or being part of a conspiracy to promote, ragging, and further affirm
that, in case the declaration is found to be untrue, I am aware that my admission is liable to be cancelled.
- 6) Along with the above mentioned points I do hereby declare that
 - a) I will obey the code of conduct of the institute and do not indulge in any kind of in-disciplined activity
while in and off the institution campus.
 - b) I will be solely responsible for any kind of accident/mishap caused on account of the above mentioned
clause (6.a).

Declared this ___ day of _____ month of _____ year.

Signature of deponent
Name: _____

VERIFICATION

Verified that the contents of this affidavit are true to the best of my knowledge and no part of the affidavit is false
and nothing has been concealed or misstated therein.

Verified at -----(place) on this the -----(day) of -----(month), -----(year) .

Signature of deponent

Solemnly affirmed and signed in my presence on this the -----(day) of -----(month),
----- (year) after reading the contents of this affidavit.

OATH COMMISSIONER

*Note : It is mandatory to submit this affidavit in the above format, if you desire to register for the
forthcoming academic session.*

REGIONAL INSTITUTE OF EDUCATION

National Council Of Educational Research and Training

AJMER



MEDICAL CERTIFICATE

Name :

Age : Sex :

Father's Name :

Height : Weight :

Chest Measurement :

Heart and Lungs :

Vision : Distance :

Near :

Remark (If any).....

Colour vision :

(Inability to distinguish between principal colours)

Congenital or other diseases :

.....

Hearing :

(Whether defective, must be corrected)

Pregnancy (Female candidate)

Yes/No

*I hereby certify that I have examined Shri/Smt./Miss.....

..... a candidate for admission to First Year of Four Year B.Sc.B.Ed/Two Year B.Ed. (Secondary) /M.Ed. (Elementary)/Post Graduate Diploma in Guidance and Counselling Course in the Regional Institute of Education, Ajmer and could not discover that he/she has any disease except.....

..... I do not consider that his will hamper his/her studies for the above-mentioned course.

Date :

Place :

MEDICAL OFFICER
SEAL

*This certificate is to be given by a Medical Officer of a District Govt. Hospital or Superintendent of Medical College/Hospital in the State.

सत्र 2017-18

वचन (Undertaking)

में _____ (विद्यार्थी का नाम) एवं
_____ (अभिभावक का नाम)
वचन देते हैं कि संस्थान में फेज़ वाइज निर्धारित उपस्थिति पूरी न होने पर
_____ (विद्यार्थी का नाम) का छात्रावास या संस्थान
या दोनों में प्रवेश निरस्त किया जा सकेगा।

विद्यार्थी के हस्ताक्षर _____ अभिभावक के हस्ताक्षर _____

विद्यार्थी का नाम _____ अभिभावक का नाम _____