



शासकीय सुखराम नागे महाविद्यालय नगरी

जिला – धमतरी (छ.ग.)

पं.रविशंकर शुक्ल विश्वविद्यालय रायपुर से संबद्ध

प्रवेश फार्म (सत्र 2025-26)

1. कक्षा.....सेमेस्टर.....
2. मेरिट क्र.....चयनित वर्ग.....
3. विषय
1.....
2.....
3.....
4.....
4. विद्यार्थी का नाम.....
5. पिता/अभिभावक का नाम.....
6. माता का नाम.....
7. मोबाईल नंबर (स्वयं का).....अभिभावक का मोबाईल नं.....
8. जाति/वर्ग..... 9. जन्मतिथि.....
10. विशेष पिछड़ी जनजाति (हां/नहीं).....
(कमार/भूंजिया/बैगा/कोरवा/अबुझमाड़िया)
11. दिव्यांगता (हां/नहीं).....
12. ईमेल आईडी.....
13. ABC आईडी.....
14. वर्तमान पता.....
.....
15. स्थायी पता.....
.....

16. गत वर्ष के परीक्षा परिणाम:

क्र.	कक्षा	रोल नंबर	वर्ष	संकाय	प्राप्तांक	पूर्णांक	प्रतिशत	विद्यालय का नाम	बोर्ड का नाम
1.	10 वीं								
2.	12 वीं								
3.	स्नातक								
4.	अन्य								
5.	अन्य								

17. यदि गैप हुआ है (हां/नहीं)

(यदि हां तो शपथपत्र संलग्न करें)

18. अन्य गतिविधियां NSS ☐ REDCROSS/REDRIBBON ☐ SPORTS ☐

19. संलग्न दस्तावेजों की सूची (चेकलिस्ट)

टी.सी. एवं चरित्र प्रमाण पत्र ☐	10 TH ☐	12 TH ☐
स्नातक - I/II/III अंकसूची ☐	जाति प्रमाण पत्र ☐	निवास प्रमाण पत्र ☐
आधार कार्ड ☐	राशन कार्ड ☐	बैंक पासबुक ☐
ABC_ID ☐	गैप सर्टिफिकेट ☐	माईग्रेशन ☐
NCC / NSS / प्रमाण पत्र की छायाप्रती ☐	दो फोटो ☐	खेलकुद एवं अन्य ☐

(केवल कार्यालय उपयोग के लिये)

प्रवेश प्रभारी की अनुशंसा

आवेदक को निम्नलिखित कक्षा एवं विषयों में प्रवेश की अनुशंसा की जाती है -

कक्षा.....

विषय 1.....2.....3.....

प्रवेश प्रभारी

:: आदेश ::

आवेदक को कक्षा में अस्थाई प्रवेश दिया जाता है ।

प्राचार्य

आवेदन पत्र के साथ रु..... रसीद क्रमांक.....दिनांक.....द्वारा प्राप्त हुआ

छात्र लिपिक

शासकीय सुखराम नागे महाविद्यालय नगरी, जिला-धमतरी

छात्र/छात्रा का शपथ पत्र

मैं (छात्र/छात्रा का पूरा नाम, प्रवेश/पंजीयन/नामांकन सहित)
पुत्र/पुत्री/श्री/श्रीमती ने शासकीय सुखराम नागे महाविद्यालय नगरी कक्षा
..... में प्रवेश प्राप्त किया है। मैंने उच्च शिक्षण संस्थानों में रैगिंग के अपराध को समाप्त करने
के लिये यू.जी.सी. नियमावली 2009 प्राप्त कर, उसको सावधानी पूर्वक पढ़ा और पूर्णतः समझा है।

मैंने कंडिका 7 और 9.1 नियमों का विशेष अध्ययन किया है और मैं प्रशासकीय कार्यवाही से अवगत हूँ जिसके अंतर्गत
यदि मैं रैगिंग को बढ़ावा देता हूँ/देती हूँ अथवा प्रत्यक्ष/अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग करता/करती हूँ या बढ़ावा करता/करती हूँ तो
मेरे विरुद्ध कार्यवाही हो सकती है।

मैं सत्य निष्ठा से संकल्प लेता/लेती हूँ कि -

(अ) मैं ऐसा कोई भी कार्य नहीं करूँगा/करूँगी जो कंडिका 3 के नियम के अंतर्गत रैगिंग की श्रेणी में आता हो।

(ब) मैं ऐसे किसी भी कार्य में प्रतिभागी नहीं बनूँगा/बनूँगी जो कंडिका 3 रैगिंग के अंतर्गत अपराध को बढ़ावा देता हो।

मैं सत्य निष्ठा से वचन देता/देती हूँ कि यदि मैं रैगिंग में लिप्त पाया जाता/जाती हूँ तो मेरे विरुद्ध उक्त नियम की कंडिका
9.1 के अंतर्गत बिना किसी पूर्व न्यायिक कार्यवाही के आपराधिक कार्यवाही की जा सकती है।

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मुझे देश की किसी भी संस्था से न तो निष्कासित किया गया है और न ही प्रवेश से वंचित
किया गया है, न ही रैगिंग जैसे अपराध को बढ़ावा देने, सहायता करने या बढ़ावा में मुझे अपराधी पाया गया है। मैं अच्छी तरह
जानता/जानती हूँ कि यदि मेरी ये घोषणा असत्य पायी जाती है तो मेरा प्रवेश निरस्त किया जा सकता है।

घोषणा की तिथि माह वर्ष

गवाह

(1).....

(2).....

शपथकर्ता के हस्ताक्षर

नाम

सत्यापन

मैं सत्यापित करता/करती हूँ कि उक्त शपथ पत्र में उल्लेखित सभी तथ्य मेरी जानकारी में सत्य हैं और कोई भी तथ्य
असत्य नहीं है तथा कुछ भी छिपाया नहीं गया है।

सत्यापन का (स्थान).....(दिन).....(माह).....(वर्ष).....

शपथकर्ता के हस्ताक्षर

मेरी उपस्थिति में शपथ पत्र में उल्लेखित नियमों का अध्ययन कर (दिन)
माह (वर्ष) को हस्ताक्षर उपरांत आत्मिक स्वीकृति दी गई।

शपथ आयुक्त

शासकीय सुखराम नागे महाविद्यालय नगरी, जिला-धमतरी

माता- पिता/अभिभावक का शपथ पत्र

1. मैं श्री/श्रीमती/कु. (माता-पिता/अभिभावक का पूरा नाम)
.....(छात्र/छात्रा का पूरा नाम, प्रवेश,पंजीयन/नामांकन संस्था सहित)
जिसका शासकीय सुखराम नागे महाविद्यालय की कक्षा में प्रवेश हो चुका है, पुष्टि करता/करती हूं कि मुझे रैगिंग अपराध को समाप्त करने हेतु यू.जी.सी. की नियमावली 2009 प्राप्त हुई है, जिसे मैंने सावधानी पूर्वक पढ़ा और समझा है।
2. मैंने विशेषतः नियमों की कंडिका - 3 का अध्ययन किया और रैगिंग क्या है से अवगत हुआ।
3. मैंने उक्त नियमों की कंडिका 7 और 9.1 का विशेष अध्ययन किया और मैं पूर्ण रूप से अवगत हूं कि यदि मेरा पुत्र/पुत्री रैगिंग को बढ़ावा देने में प्रत्यक्ष या अप्रत्यक्ष रूप से सहयोग करने का/की अपराधी पाया जाता/जाती है तो उसके विरुद्ध प्रशासनिक कार्यवाही की जा सकती है।
4. मैं सत्य निष्ठा से संकल्प लेता हूं कि -
(अ) मेरा पुत्र/मेरी पुत्री किसी भी प्रकार के रैगिंग अपराध में सम्मिलित नहीं होगा/होगी जो कि कंडिका-3 के अंतर्गत आता है।
(ब) मेरा पुत्र/मेरी पुत्री किसी भी ऐसे कार्य में प्रतिभागी नहीं बनेगा/बनेगी जो कंडिका-3 के अंतर्गत अपराध की श्रेणी में आता हो।
5. मैं सत्यनिष्ठा से वचन देता हूं कि यदि मेरा पुत्र/मेरी पुत्री रैगिंग अपराध में लिप्त पाया/पायी जाती है तो उसके विरुद्ध उक्त नियमों की कंडिका 9.1 के अंतर्गत बिना किसी पूर्व न्यायिक कार्यवाही के सजा हो सकती है।
6. मैं घोषणा करता हूं कि मेरे पुत्र/मेरी पुत्री को रैगिंग अपराध के कारण देश की किसी भी संस्था से न तो कभी निष्कासित किया गया और न ही प्रवेश से वंचित किया गया।
घोषणा की तिथि माह वर्ष

गवाह

(1).....
(2).....

शपथकर्ता के हस्ताक्षर

नाम

सत्यापन

मैं सत्यापित करता/करती हूं कि उक्त शपथ पत्र में उल्लेखित सभी तथ्य मेरे स्वयं के ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य है और कुछ भी छिपाया नहीं गया है।

सत्यापन का (स्थान).....(दिन).....(माह).....(वर्ष).....

शपथकर्ता के हस्ताक्षर

मेरी उपस्थिति में शपथ पत्र में उल्लेखित नियमों का अध्ययन कर (दिन)
माह (वर्ष) को हस्ताक्षर उपरांत आत्मिक स्वीकृति दी गई।

शपथ आयुक्त

GOVT. SUKHRAM NAGE COLLEGE NAGRI, DIST-DHAMTARI (C.G.)

STUDENT IDENTITY FORM (For Carrier Guidance Cell & Student Database)

PLEASE
AFFIX
PASSPORT
SIZE PHOTO

ADMISSION NO.

DATE

ENROLLMENT NO.

CLASS

SUBJECTS

1. FOUNDATION COURSE :

HINDI LANGUAGE ☐ ENGLISH LANGUAGE ☐ ENVIRONMENT STUDIES

2. 3. 4.

STUDENT'S NAME

(IN ENGLISH CAPITAL LETTERS)

FATHER'S NAME

MOTHER'S NAME

MARITAL STATUS

विवाहित / अविवाहित

DATE OF BIRTH (IN DIGITS)

GENDER-

MALE

FEMALE

OTHER

D D M M Y Y Y Y

CATEGORY

GENERAL

OBC

ST

SC

MINORITY

BPL

DIFFERENTLY ABLED (दिव्यांग) - YES/NO

POSTAL ADDRESS (स्थायी पता)

(वर्तमान पता)

CONTACT NO. (SELF)

PARENT/GUARDIAN

E-mail ID

BLOOD GROUP

BPL CARD NO. & DATE

PERMANENT/TEMPORARY (IF APPLICABLE)

AADHAR CARD NO.

BANK A/C DETAILS NAME OF BANK

BRANCH

ACCOUNT NO.

IFS CODE

BANK ACCOUNT/AADHAR CARD SEEDING :
(ENCLOSE CERTIFICATE ISSUED BY BANK)

YES

NO

PARENT/GUARDIAN'S SIGNATURE

NAME

STUDENT'S SIGNATURE



शासकीय सुखराम नागे महाविद्यालय नगरी

जिला – धमतरी (छ.ग.)

महाविद्यालय शिक्षक अभिभावक योजना

1. विद्यार्थी का पूरा नाम (हिन्दी में).....
(अंग्रेजी में).....
2. पिता का नाम.....
3. माता का नाम.....
4. कक्षा.....
5. विद्यार्थी का प्रवेशांक एवं दिनांक.....
6. विद्यार्थी की जन्मतिथि.....
7. मोबाईल नं.....
8. ईमेल आईडी.....
9. आधार नं.....
10. वर्ग (सामा/अपिव/अनुजा/अनुजजा).....
11. स्थाई पता.....
12. स्थानीय पता.....
13. ब्लड ग्रुप.....
14. दिव्यांगता का प्रकार एवं प्रतिशत.....
(यदि हां तो प्रमाणपत्र संलग्न करें)
15. अन्य शारीरिक परेशानी.....
16. विद्यार्थी की अभिरुचियां.....
17. परिवार का मुख्य व्यवसाय/नौकरी.....
18. वार्षिक आय.....
19. एन.सी.सी/एन.एस.एस./.....
रेडक्रास/खेलकुद/अन्य
20. पूर्व वर्ष अकादमिक विवरण

क्र	कक्षा	उत्तीर्ण वर्ष	प्राप्तांक	प्रतिशत	उत्तीर्ण विवरण Supp/ATKT