इग्नू
जन–जन का विश्वविद्यालय

इन्दिरा गांधी राष्ट्रीय मुक्त विश्वविद्यालय

क्षेत्रीय कार्यालय : 12 अरेरा हिल्स, भोपाल–462 011 (म.प्र.)
फोन : 0755–2570517 / 2578455 / 2578452, इमेल : Email : rcbhopal@ignou.ac.in
Website : www.rcbhopal.ignou.ac.in

ignou
THE PEOPLE'S UNIVERSITY

श्रद्धेय शिक्षक / शिक्षिका,

सादर नमस्कार, इग्नू द्वारा आयोजित बी.एड. प्रवेश परीक्षा में उत्तीण होने एवं मैरिट लिस्ट में स्थान अर्जित करने के लिए बधाई। साथ ही इग्नू (जन–जन का विश्वविद्यालय एवं विश्व का सबसे बड़ा एकल विश्वविद्यालय) परिवार में शामिल होने के लिए आमंत्रण एवं शुभकामनाएं।

किसी ने कहा है, ''सत्ता बदल दो, व्यवस्था बदल दो, लेकिन जब तक आदमी के मूल्य नहीं बदलोगे, तब तक कुछ भी नहीं बदलेगा और आदमी को बदलना केवल शिक्षक (टीचर) के ही बूते की बात है। शिक्षक के रूप में श्रीकृष्ण और चाणक्य की समाज निर्माण में भूमिका अद्वितीय है। बस आवश्यकता है, शिक्षकों में दक्षता एवं कौशल उन्नयन की।''

शिक्षकों में दक्षता एवं कौशल वृद्धि के लिए इग्नू द्वारा 6–6 माह के प्रमाण–पत्र पाठ्यक्रम चलाए जा रहे हैं।

1. मार्गदर्शन में प्रमाण–पत्र (सी.आई.जी.) शुल्क रू. 1100 / –
2. मूल्य शिक्षा में प्रमाण–पत्र (सी.पी.वी.ई.) शुल्क रू. 1500 / –
3. प्राथमिक विद्यालय गणित शिक्षण में प्रमाण–पत्र (सी.टी.पी.एम.) शुल्क रू. 1500 / –
4. अंग्रेजी शिक्षण में प्रमाण–पत्र (सी.टी.ई.) शुल्क रू. 2500 / –
5. प्रयोजनमूलक अंग्रेजी में प्रमाण–पत्र (सी.एफ.ई.) शुल्क रू. 2500 / –
6. प्रयोगशाला तकनीकी में प्रमाण–पत्र (सी.पी.एल.टी.) शुल्क रू. 3500 / – आदि,

पाठ्यक्रम का चुनाव आपकी रूचि एवं आवश्यकता अनुसार करें। जिसमें हमारे विशेषज्ञ / परामर्शदाता आपकी सहायता करेंगे।

मुझे आशा ही नहीं बल्कि विश्वास है कि उपरोक्त पाठ्यक्रम करने के पश्चात् आपकी अतिरिक्त योग्यता, दक्षता ही आपको प्रतिष्ठित, मूल्यवान और श्रेष्ठ बनाएगी। और हाँ, यह पाठ्यक्रम आपको बी.एड. के साथ ही करना है ताकि इन दो वर्षों का सदुपयोग किया जा सके। यह मात्र प्रस्ताव है, बाध्यता नहीं।

उज्जवल भविष्य की कामनाओं के साथ,

शैक्षणिक दृष्टिकोण से आपका,
हस्ता / –
(डॉ. सुभाष रंजन नायक)
सहायक क्षेत्रीय निदेशक

नोट :-
शैक्षणिक सलाह–मशविरा, शिकवा–शिकायत एवं अन्य विस्तृत जानकारी हेतु आप सम्पर्क कर सकते हैं, हम प्रतिक्षारत् हैं।

सी.पी.मुरसेनिया
9425014242
अनुभाग अधिकारी

डॉ.यू.सी.पाण्डे
9425302589
क्षेत्रीय निदेशक

इग्नू जन–जन का विश्वविद्यालय

इन्दिरा गांधी राष्ट्रीय मुक्त विश्वविद्यालय

क्षेत्रीय कार्यालय : 12 अरेरा हिल्स, भोपाल–462 011 (म.प्र.)
फोन : 0755–2570517 / 2578455 / 2578452, इमेल : Email : rcbhopal@ignou.ac.in
Website : www.rcbhopal.ignou.ac.in

ignou THE PEOPLE'S UNIVERSITY

विषय : बी.एड. पाठ्यक्रम (जनवरी' 2015 सत्र) में प्रवेश परीक्षा उत्तीर्ण शिक्षणार्थी का प्रावीण्य सूची के आधार पर प्रवेश काउन्सलिंग की समय सारणी।

प्रिय शिक्षणार्थी,

इग्नू द्वारा आयोजित प्रवेश परीक्षा में उत्तीण होने एवं प्रावीण्य सूची में स्थान पाने हेतु बधाई। इग्नू क्षेत्रीय केन्द्र भोपाल अपने क्षेत्राधिकार के विभिन्न 13 कार्यक्रम अध्ययन केन्द्रों में उपलब्ध 1300 सीट्स हेतु विश्वविद्यालय द्वारा जारी दिशा–निर्देशों के अनुसार बी.एड.पाठ्यक्रम 2015 में प्रवेश हेतु काउन्सलिंग आयोजित कराने जा रहा है। जिसका विवरण इस प्रकार है।

प्रवेश परीक्षा में प्राप्तांक	उम्मीदवारों की कुल संख्या	काउन्सलिंग की दिनांक	समय	वर्ग
76 से 58	211	24 नवम्बर 2014	प्रातः 09 बजे से	
57 से 54	211	25 नवम्बर 2014	प्रातः 09 बजे से	सामान्य अथवा समस्त वर्ग
53 से 51	226	26 नवम्बर 2014	प्रातः 09 बजे से	
50 से 30	09	26 नवम्बर 2014	प्रातः 09 बजे से	विकलांग वर्ग
50 से 30	222	27 नवम्बर 2014	प्रातः 09 बजे से	अनुसूचित जाति वर्ग (एस.सी.)
50 से 42	122	28 नवम्बर 2014	प्रातः 09 बजे से	अनुसूचित जनजाति वर्ग (एस.टी.)
41 मात्र	17	28 नवम्बर 2014	प्रातः 09 बजे से	अनुसूचित जनजाति वर्ग (एस.टी.) प्रतीक्षा सूची
50 से 45	214	30 नवम्बर 2014	प्रातः 09 बजे से	अन्य पिछड़ा वर्ग (ओ.बी.सी.) नॉन क्रीमीलेयर
44 से 41	185	01 दिसम्बर 2014	प्रातः 09 बजे से	अन्य पिछड़ा वर्ग (ओ.बी.सी.) नॉन क्रीमीलेयर
40 मात्र	56	01 दिसम्बर 2014	प्रातः 09 बजे से	अन्य पिछड़ा वर्ग (ओ.बी.सी.) नॉन क्रीमीलेयर प्रतीक्षा सूची

नोट : प्रतीक्षा सूची के अभ्यार्थियों को स्थान रिक्त होने पर ही प्रवेश दिया जावेगा।

स्थान : इन्दिरा गाँधी राष्ट्रीय मुक्त विश्वविद्यालय (इग्नू), क्षेत्रीय केन्द्र, 12, अरेरा हिल्स, पुरानी जिला जेल के सामने, भोपाल–462011 दूरभाष : 0755–2578452

कृपया ध्यान रखें कि :

1. यह प्रवेश प्रस्ताव पूर्णतः प्रोविजनल (Provisional) है। जो कि सीट्स की उपलब्धता एवं आवश्यक दस्तावेज के निरीक्षण / परीक्षण पर निर्भर करेगा। दस्तावेजों एवं ड्राफ्ट को जमा करने मात्र में प्रवेश का अधिकार नहीं होगा।
2. शिक्षणार्थी के प्रवेश परीक्षा में प्राप्तांक (मैरिट अंक) समान होने पर विश्वविद्यालय के नियमानुसार उम्मीदवारी का निर्धारण किया जावेगा।
3. अध्ययन केन्द्र का आवंटन पूर्णतः विश्वविद्यालय के निर्णय का विषय होगा। अर्थात अन्तिम निर्णय विश्वविद्यालय का होगा।

अतः आप व्यक्तिगत रूप से उपर्युक्त कार्यक्रम के अनुसार उपस्थित होकर निम्नलिखित दस्तावेजों की राजपत्रित अधिकारी द्वारा प्रमाणित छाया प्रतियाँ, निरीक्षण/परीक्षण हेतु मूल प्रतियों के साथ प्रस्तुत करें, ताकि प्रवेश हेतु आपकी उम्मीदवारी (Candidature) पर विश्वविद्यालय द्वारा जारी दिशा–निर्देशों के आधार पर विचार किया जा सके।

समस्त के लिए अनिवार्य दस्तावेज :

1. हाई स्कूल/सेकेन्ड्री/सीनियर सेकेन्डरी की अंकसूची एवं प्रमाण पत्र की प्रमाणित छाया प्रति एवं मूल प्रति। जिसमें जन्मतिथि दर्शाई हो
2. स्नातक अथवा स्नातकोत्तर की अंकसूची की प्रमाणित छाया प्रति एवं मूल प्रति।
3. अनुभव प्रमाण पत्रों की प्रमाणित छाया प्रति एवं मूल प्रति, भूतपूर्व एवं वर्तमान सभी स्कूलों के।
4. नियुक्ति पत्रों की प्रमाणित छाया प्रति एवं मूल प्रति , भूतपूर्व एवं वर्तमान सभी स्कूलों के।
5. रोजगार प्रमाण पत्र (Employment Certificate) की मूल प्रति वर्तमान स्कूल द्वारा प्रवेश निर्देशिका में दिए गए प्रारूप के अनुसार।
6. केन्द्र/राज्य शासन द्वारा विद्यालय को जारी किए गए मान्यता प्रमाण पत्र की प्रमाणित छाया प्रति (शासकीय स्कूल को छोड़कर) उन सभी वर्षों के लिए जिनका अनुभव आपके द्वारा दर्शाया गया है। विशेष कर वर्तमान स्कूल एवं पिछले दो वर्षों के लिए अति–आवश्यक है।
7. हाईस्कूल/सेकेन्डरी/सीनियर सेकेन्ड्री स्कूल द्वारा बी.एड. प्रायोगिक कार्य हेतु शिक्षण व्यवस्था अनुमति दिये जाने हेतु मूल प्रमाण पत्र (प्रवेश निर्देशिका में दिए गए प्रारूप के अनुसार)।
8. मूल प्रवेश परीक्षा पत्र (IGNOU-BED Entrance Admit Card)।
9. वर्तमान की 2 पासपोर्ट साइज की फोटो।
10. रूपये 20,000/– (रूपये बीस हजार मात्र) का डिमाण्ड ड्राफ्ट इग्नू (IGNOU) के पक्ष में एवं भोपाल (BHOPAL) में देय हो।
11. शिक्षणार्थी एवं अभिभावक द्वारा रैगिंग का मूल शपथ पत्र नोटरी द्वारा प्रमाणित, प्रवेश निर्देशिका में दिए गए प्रारूप के अनुसार।

आरक्षित वर्ग के लिए अनिवार्य दस्तावेज :

1. अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति का प्रमाण पत्र की प्रमाणित छाया प्रति एवं मूल प्रति।
2. पिछड़ी जाति (नॉन क्रीमीलेयर) का प्रमाण पत्र एवं सक्षम अधिकारी द्वारा जारी अभ्यार्थी के नाम का आय प्रमाण पत्र की प्रमाणित छाया प्रति एवं मूल प्रति।
3. विकलांग श्रेणी के लिए विकलांगता का प्रमाण पत्र की प्रमाणित छाया प्रति एवं मूल प्रति।
4. युद्ध में मारे गए सैनिकों की विधवाओं को सक्षम मान्यता प्राप्त सुरक्षा प्राधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र की छाया प्रति एवं मूल प्रति।
5. कश्मीरी माईग्रेंट शिक्षणार्थी को सक्षमअधिकारी द्वारा जारी प्रमाणपत्र की प्रमाणित प्रति एवं मूल प्रति।
6. आपके द्वारा प्रवेश परीक्षा हेतु मूल आवेदन पत्र में जो जाति/वर्ग का उल्लेख किया गया था, उसे परिवर्तित नहीं किया जायेगा। और अगर वह रिक्त छोड़ा गया है तो सामान्य ही माना जायेगा।

हाई स्कूल के बाद नाम/उपनाम परिवर्तन करने वाले के लिए :

1. नोटरी द्वारा प्रमाणित किया गया शपथ पत्र एवं राज पत्र की छाया प्रति जिसमें आपका नाम उल्लेखित हो।
2. दैनिक समाचार पत्र में अधिसूचना की मूल प्रति नाम/उपनाम परिवर्तित होने संबंधित।
3. नाम/उपनाम परिवर्तन को दर्शाती हुई गैजेट अधिसूचना।
4. विवाह प्रमाण पत्र (रजिस्ट्रार (विवाह) के द्वारा किया गया) की सत्यापित छाया प्रति।
5. गैर–न्यायिक स्टॉम्प पेपर पर शपथ पत्र जो सक्षम प्राधिकारी द्वारा प्रमाणित हो।

नोट : अतिथि शिक्षक/अंशकालिक शिक्षक/अवैतनिक शिक्षक इग्नू बी.एड. में प्रवेश के पात्र नहीं होंगे। शिक्षणार्थी का शिक्षण अनुभव मान्यता प्राप्त अशासकीय/शासकीय विद्यालय में 15 जुलाई 2014 को 2 वर्ष अर्थात 24 माह अवश्य पूर्ण होना चाहिए एवं उसे वर्तमान में भी कार्यरत् होना चाहिये।

काउन्सलिंग, प्रवेश परीक्षा में प्राप्त अंकों की मैरिट के अनुसार घटते क्रम में होगी। यदि कोई अधिक अंक प्राप्त करने वाला उम्मीदवार काउन्सलिंग में उपस्थित नहीं होता है या अनिवार्य दस्तावेजों एवं निर्धारित शुल्क का डिमाण्ड ड्राफ्ट काउन्सलिंग के दिन प्रस्तुत करने में असफल रहता है अथवा कोई कमी या त्रुटि पाई जाती है तो वह स्थान मैरिट में उपस्थित दूसरे उम्मीदवार को दे दिया जायेगा। अतः निश्चित समय एवं स्थान पर उपस्थित होकर निर्धारित प्रमाण पत्र, शुल्क जमा करें अन्यथा आपकी उम्मीदवारी तत्काल प्रभाव से निरस्त मानी जावेगी।

"This offer of admission is provisional and is based on the documents of qualification and experience submitted by you along with the application form. If at a later stage, it is found that the document(s) submitted by you is/are false, your admission shall stand cancelled forthwith and no fee refund will be admissible in the event of such cancellation of admission."

शैक्षणिक दृष्टिकोण से आपका,
हस्ता.
(डॉ.यू.सी.पाण्डे)
क्षेत्रीय निदेशक

नोट : नवीनतम सूचना/जानकारी के लिए *www.rcbhopal.ignou.ac.in* पर लॉग ऑन करें।

Bring Filled in Form as per counseling schedule

इग्नू
जन–जन का
विश्वविद्यालय

ALL DISPUTES SUBJECT TO JURISDICTION AT BHOPAL ONLY

INDIRA GANDHI NATIONAL OPEN UNIVERSITY

ACCEPTANCE FORM

BACHELOR OF EDUCATION -2015

Sir

I accept the provisional offer of admission to the **Bachelor of Education** of the University, I enclose along with this form duly completed Identity Card, Original Hall ticket, Demand Draft and other documents as per the details given below.

Details of the Programme Fee :

Affix your latest Passport Size Photograph

A. 1. Amount of Rs. 20000/- (Rupees Twenty thousand only)

2. Draft No.. Date..

3. Bank Name.. Place...

B. 1. Enrolment No. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ 2. Entrance Merit Position .... Marks..............

1. Regional Centre Code 1 5

2. Programme Centre Code B E d

3. State Code 1 5

4(a) Category (Write the relevant code in the box)
A1 - GEN C3 - ST
B2 - SC D4 - OBC
4(b)(In case of OBC student, Please also indicate code either) D4A or D4B
i) Cremy Layer - D4A
ii) Non Creamy Layer D4B

5. Nationality (Write the relevant code in the box)
A1 - Indian
B2 - Others

6. Gender (Write the relevant code in the box)
A1 - Male
B2 - Female
C3 - Other

7. Marital Status (Write the relevant code in the box)
A1 - Married
B2 - Unmarried

8. Whether Minority : (Write the relevant code in the box)
A1 - Yes
B2 - No

9. Religion (Write the relevant code in the box)
A1 - Hindu D4 - Sikh G7 - Paris
B2 - Muslim E5 - Jain H8 - Jews
C3 - Christian F6 - Buddhist I9 - Others

10. Date of Birth
Date / Month / Year

11. Social Status (Write the relevant code in the box)
A1 - Ex-service man
B2 - War widow
C3 - Not applicable

12. Whether Kashmiri Migrant ?
(Write the relevant code in the box)
A1 - Yes
B2 - No

13. Territory
A1 - URBAN
B2 - RURAL
C3 - TRIBAL

14. Employment Status
A1 - Unemployed
B2 - Employee
C3 - KVS Employee

15.a. Whether a person with disability (write the relevant code)
A1 - Yes
B2 - No

15.b. If a person with disability (nature of disability) (Write the relevant code in box)
A1 - Hearing Impairment
B2 - Locomotor Impairment
C3 - Visual Impairment
D4 - Reading Disability
E5 - Any other, Please specify

16.a. Are your registered with (Ignou)
(Write the relevant code in the box)
A1 - Yes
B2 - No

16.b. If yes write the Enrol. No. & Program Code in the boxes below :
Enrolment No. Programme Code

17. Medium Code (Write the relevant code in the box)
A1 - English
B2 - Hindi
If other please specity : ____________

18. Details of Scholarship being received if any :
(a) Annual Scholarship Amount

*b) Dept. Offering (Write the relevant code in the box)
A1 - Govt Deptt. Scholarship
B2 - Other

(c) Family income (yearly)

(d) Please indicate in case of below poverty line
A1 - Yes
B2 - No

(e) In case of Jail Inmates (Write the relevant code in the box)
A1 - Yes
B2 - No

Fold from here

19. Name of the Candidate (Leave one box empty between First Name, Middle Name & Surname

20. Name of Father/Mother/Husband (Strike out whichever not applicable)

21. Educational Qualifications : (Graduation and onwards)

(a) Qualification	(b) Main Subjects	(c) Year of Passing	(d) Division	(e) % of marks	(f) Board Code
Code		(last 2 digit only)	(01, 02, 03 or 04) for pass	(Do not use decimal)	(Whether required)

22. Optional Subject (Code)
(i) Group B - Content-based methodology Courses (Two)
(II) Group C - Special Course (One)

23. Address for Correspondence (Do not give Post Box No. Leave a box between each unit of address like House No., Street Name, P.O., etc.) Do not repeat Student's Name/Father's Name

City

District

State

Pin Code

24. Telephone Number (if any) with STD Code/Mobile No.

STD Code Telephone No.

29. Mobile No. (if any) with STD Code

STD Code Telephone No.

25. E-mail address/ID (if any)

26. Teaching Experience (Please give details chronologically including present employement)

Name of the school with address	Nature of post (temporary/ Permanent) with years	Type of School (Govt./Govt aided/unaided)	Registration No.of the School	Post held (PGT/TGT/Primary Teacher/Asst. Teacher)	No. of years
(i)					
(ii)					
(iii)					
Total Full Time Teaching Experience Years Months					

Place.. Signature of the Applicant ....

Date... Name of the Applicant ....

PREFERENCE OF PROG. STUDY CENTRE

Please write 1/2/3/4

1. VIDYA SAGAR INDORE (1558 P)
2 CHRISTIAN EMINENT INDORE (1572 P)
3. PGBT - DEWAS (15198 P)
4. GBYSS BORAWAN (1577 P) (Dist. Khargone)
5. CHRIST COLLEGE BHOPAL (15105 P)
6. SANT HIRDARAM COLLEGE BHOPAL (15107 P)
7. ANAND VIHAR COLLEGE BHOPAL (1574 P)
8. CAREER COLLEGE BHOPAL (1579 P)
9. PGBT - BHOPAL (15194 P)
10. IPS ACADEMY GWALIOR (1578 P)
11. PGBT - GWALIOR (15192 P)
12. PGBT - UJJAIN (15196 P)
13. MSUSS (15195 P) (Ratlam)

NOTE

1. Please bring all original certificates / marks sheets for verification.
2. Change of Programme Study Centre will not be entertained under any circumstances after allotment of centre.

Annexure I

Experience-cum-Employment Certificate

(To be submitted at the time of counseling)

(i) This is to certify that Mr./Ms. ____ has been teaching in this school from _____(DD)_____(MM)_________(YR) to _____(DD)_____(MM)_________(YR).

(ii) His/Her appointment in this school is on full time temporary/permanent basis and teaching the students of class from ____________________ to ___________________ in the subjects ______________________ etc.

(iii) This School is Govt./Govt. aided/unaided and is duly recognized by the central/state government/union territory by virtue of obtaining Registration No. ______________ dated __________ from Directorate of Education, ______________ (Name of the state) for a period _________________/

I hereby undertake that all the information mentioned above are true and the University is empowered to take legal action against me for any wrong information.

Signature of Principal/Headmaster/Headmistress

Place : ....

Date : ....

Full Name : ....

Name of the School ....

Registration No. of the Institution:.....................

Full Address ....

....

....

(Seal /Stamp)

Telephone No. ....

Email ID of the the School ....

Certificate to provide facilities for Practical Work

I hereby undertake that the school will provide facilities to Mr.s/Ms. ________________________ needed for carrying practical work for the B.Ed. programme.This school is Secondary/Higher/Senior Secondary School.

Signature of Principal/Headmaster/Headmistress

Place : ....

Date : ....

Full Name : ....

Name of the School ....

Registration No. of the Institution:.....................

Full Address ....

....

....

(Seal /Stamp)

Telephone No. ....

Email ID of the the School ....

FOR OFFICIAL USE

The above certificate is compared with employment certificate submitted earler and found correct/incorrect. Original documents checked and verified. The candidate is found eligible / not eligible for admission in B.Ed. Programme - 2015.

PSC Allotted	
PSC Code	

Signature of the Official ....

Name of the Official ....

Designation ....

Name of the Regional Centre/Division ....

Annexure II

AFFIDAVIT BY THE STUDENT

(TO BE SUBMIITED ALONGWITH APPLICATION FORM)

I, ____ (full name of the student with admission/registration/ enrolment number) s/o d/o Mr./Mrs./Ms. __________________________

having been admitted to ________________________ (name of the institution), have received 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 understand the provisions contained in the said Regulations.

2. I have, in particular, perused clause 3 of the Regulations and am aware as to what constitutes ragging.

3. I have also, in particular, perused clause 7 and clause 9.1 of the Regulations and am fully aware or 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.

4. 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.

5. 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.

6. 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.

Declared this __________________ day of ___________ month of ______________ year.

____

Signature of deponent

Name :

Address:

Tel./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) 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

Annexure III

AFFIDAVIT BY THE PARENT/GUARDIAN

(TO BE SUBMIITED ALONGWITH APPLICATION FORM)

I, Mr./Mrs./Ms. ____________________________________ (full name of parent/guardian/father/mother/ guardian of, ______________________ (full name of student with admission/registration/enrolment number), having been admitted to ___________________________ (name of the institution), have received 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 understand the provisions contained in the said Regulations.

2. I have, in particular, perused clause 3 of the Regulations and am aware as to what constitutes ragging.

3. I have also, in particular, perused clause 7 and clause 9.1 of the Regulations and am fully aware or 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.

4. 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.

5. 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.

6. 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.

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) 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