

स्कोलर नं. / Scholar No.

रिक्त छोड़ें (Leave Blank)

कार्यालय उपयोग हेतु (For Office use only)



# VARDHAMAN MAHAVEER OPEN UNIVERSITY

Rawatbhata Road, Kota - 324010 (Raj.)

## वर्धमान महावीर खुला विश्वविद्यालय

रावतभाटा रोड़, कोटा-324010 राज0

बी0एड0 सत्र 2010-12 प्रवेश आवेदन पत्र

1.	डी.डी. नं. D.D. No.	दिनांक/Date	राशि/Amount	बैंक का नाम/Name of the Bank

स्वयं के हस्ताक्षर द्वारा  
प्रमाणित पासपोर्ट  
साईज का नवीनतम  
फोटो चिपकायें  
Paste self-attested  
recent passport size  
photograph

2. चाहा गया क्षेत्रीय केन्द्र वरीयता के अनुसार
1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_  
4. \_\_\_\_\_ 5. \_\_\_\_\_ 6. \_\_\_\_\_

वर्तमान में अजमेर, बीकानेर, जयपुर, जोधपुर, कोटा, उदयपुर क्षेत्रीय केन्द्रों पर ही बी. एड. पाठ्यक्रम का संचालन किया जा रहा है।

3. आवेदक का नाम अंग्रेजी में  
Name of Applicant in English
4. आवेदक का नाम हिन्दी में  
Name of Applicant in Hindi
5. पिता का नाम अंग्रेजी में  
Father's Name in English
6. माता का नाम अंग्रेजी में  
Mother's Name in English
7. पता/Address(पत्राचार के लिए)
- अंग्रेजी के बड़े अक्षरों में
- PIN
- Phone (with area code)/Mobile

8. Please fill the Paper Code, Paper Name  
पाठ्यक्रम कोड / Course Code पाठ्यक्रम का नाम / Name of Course  
वैकल्पित / Optional

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

नोट : प्री. बी.एड. बुकलेट से कोड नं. देखें।

Date Month Year

9. जन्म तिथि / Date of Birth \_\_\_\_\_ प्रमाण पत्र संलग्न करें

10. रोल नं. / Roll No. \_\_\_\_\_

11. परीक्षा का माध्यम  
Medium of Examination

1. अंग्रेजी English	
2. हिन्दी Hindi	

12. लिंग  
Sex

1. पुरुष Male	
2. महिला Female	

13. श्रेणी / Category  
प्रवेश परीक्षा परीणाम के अनुसार

1. अजा SC	
2. अजजा ST	
3. ओबीसी OBC	
4. एसबीसी SBC	
5. अन्य OTHERS	

14. क्षेत्र  
Region

1. शहरी Urban	
2. ग्रामीण Rural	

15. नागरिकता  
Nationality

1. भारतीय Indian	
2. अन्य Others	

16. विकलांग / Handicapped

17. धर्म / Religion \_\_\_\_\_

18. अन्य / Others

1.	भूतपूर्व सैनिक Ex-Army	
2.	कश्मीरी विस्थापित Kashmiri Migrant	

19. सामाजिक स्थिति / Social Status

1.	विवाहित/Married	
2.	अविवाहित/Unmarried	
3.	विधवा/Widow	
4.	परित्यक्ता/Divorcee	

### आवेदक द्वारा घोषणा

मैं घोषणा करता हूँ कि मैंने इस कार्यक्रम की योग्यता को भलीभाँति पढ़ एवं समझ लिया है। प्रवेश के समय मैंने वांछित न्यूनतम योग्यता पूर्ण कर ली है एवं उसके प्रमाण स्वरूप आवश्यक सूचना संलग्न कर दी है। यदि मेरे द्वारा प्रस्तुत सूचना गलत पाई गई तो विश्वविद्यालय किसी भी समय मेरा प्रवेश निरस्त कर सकता है। ऐसी स्थिति में विश्वविद्यालय को दी गई शुल्क की राशि को वापिस माँगने का मुझे कोई अधिकार नहीं है।

### Declaration by the Applicant

I hereby declare that I have read and understood the conditions of eligibility of the programme in which I seek admission. I fulfil minimum eligibility criteria and have provided necessary information in this regard. In the event of any information being found incorrect or misleading, my candidature shall be liable to be cancelled by the University at any time and I shall not be entitled for refund of fee, paid by me to the University.

दिनांक / Date \_\_\_\_\_

स्थान / Place \_\_\_\_\_

आवेदक के हस्ताक्षर

Signature of the Applicant

आवेदक संबंधित क्षेत्रीय केन्द्र पर भरा हुआ प्रवेश आवेदन पत्र एवं परीक्षा आवेदन पत्र वांछित पत्रों की सत्यापित छाया प्रतियों एवं फीस की प्रथम किस्त के डी.डी. मुख्यालय पर जमा करायें।

संबंधित कॉलम में (✓) टिक करें। Tick (✓) the relevant boxes

- |     |  |                          |
|-----|--|--------------------------|
| 1.  | Photograph and Sign over it / फोटो मय हस्ताक्षर  | <input type="checkbox"/> |
| 2.  | Demand Draft/Challan for programme fee with Name & Form No. overleaf<br>फीस हेतु डिमाण्ड ड्राफ्ट/चालान के पीछे अपना नाम एवं फार्म नम्बर लिखकर जमा करायें | <input type="checkbox"/> |
| 3.  | Attached Certificates and Marksheets of 10 (10+2)/U.G./P.G. / योग्यता प्रमाण पत्र  | <input type="checkbox"/> |
| 4.  | Age Certificate / आयु प्रमाण पत्र  | <input type="checkbox"/> |
| 5.  | Experience Certificate / कार्य अनुभव प्रमाण पत्र   | <input type="checkbox"/> |
| 6.  | Category Certificate in response to col. no. 13 / श्रेणी हेतु प्रमाण पत्र कॉलम सं. 13 के संबंध में   | <input type="checkbox"/> |
| 7.  | Physically Handicapped Certificate / विकलांगता प्रमाण पत्र   | <input type="checkbox"/> |
| 8.  | Widow/Divorcee Certificate / विधवा/परित्यक्ता प्रमाण पत्र  | <input type="checkbox"/> |
| 9.  | Ex-Army Service / भूतपूर्व सैनिक   | <input type="checkbox"/> |
| 10. | Examination Form / परीक्षा आवेदन पत्र  | <input type="checkbox"/> |

(पाठ्य सामग्री हेतु विवरण)

कार्यालय उपयोग हेतु

(विधार्थी को स्वयं द्वारा खाली स्थानों की पूर्ति करनी है।)

चयनित वैकल्पिक पाठ्यक्रम—

पाठ्यक्रम कोड नम्बर

1. ....

2. ....

प्रभारी प्रवेश

हस्ताक्षर छात्र—

नाम—

रोल नम्बर—