



# वैष्णो देवी इण्टर कालेज

गोंदाही कुण्डा, प्रतापगढ ।

Email-vdintercollege1998@gmail.com ,Contact-9005367000,9794133493

**ADMISSION FORM 202 -202**

NEW

PHOTOGRAPH OF  
STUDENT

आवेदन पत्र संख्या .....

प्रवेश दिनांक .....

प्रवेश पंजिका संख्या .....

मो0 नम्बर .....

अपार आई डी.....

PEN -.....

कक्षा—

वर्ग—कला / विज्ञान / कामर्स

छात्र/छात्रा का नाम (हिन्दी में).....

छात्र/छात्रा का नाम (अंग्रेजी में).....

पिता का नाम (हिन्दी में).....

पिता का नाम (अंग्रेजी में).....

माता का नाम (हिन्दी में).....

माता का नाम (अंग्रेजी में).....

अभिभावक का नाम.....

पिता की शैक्षिक की योग्यता एवं व्यवसाय.....

माता की शैक्षिक की योग्यता एवं व्यवसाय.....

छात्र/छात्रा का आधार नम्बर.....

पिता का आधार नम्बर.....

माता का आधार नम्बर.....

जन्म तिथि अंकों में.....(शब्दों में).....उम्र.....

उत्तर प्रदेश में निवास की अवधि..... लिंग—..... जाति (SC/OBC/GEN/MIN).....

उपजाति..... धर्म.....राष्ट्रीयता.....स्थाई पता—.....

पोस्ट.....तहसील.....जनपद.....पिन कोड.....

पिछले सत्र में छात्र की स्थिति:—

योग्यता/कक्षा	रोल नम्बर	उत्तीर्ण वर्ष	संस्था का नाम	प्राप्तांक

चयनित विषय:—1.....2.....3.....

4.....5.....6.....

हस्ताक्षर अभिभावक

हस्ताक्षर कक्षाध्यापक

- (1) मुझे विद्यालय और शिक्षा विभाग के नियम जो एजुकेशन कार्ड में लिखे हैं, स्वीकार है।
- (2) मैं प्रतिज्ञा करता हूँ कि मैं कालेज से सर्व नियमों को पूर्ण रूप से पालन करूँगा और उनके अनुशासन में रहूँगा।
- (3) मैं प्रतिज्ञा करता हूँ कि मैं कालेज के पाठ्यक्रम तथा अन्य सहयोगी कार्यों में मैं दत्तचित्त होकर भाग लूँगा और वह मुझे मान्य होंगे।
- (4) मैं प्रतिज्ञा करता हूँ कि मैं किसी ऐसे कार्य में भाग न लूँगा और न सहानुभूति ही रखूँगा जो कि कालेज, शिक्षा विभाग तथा द्वेष के विरुद्ध या हानिकारक हो।

विद्यार्थी के हस्ताक्षर.....

- (1) मैं प्रमाणित करता हूँ कि उपर्युक्त सूचना ठीक है।
- (2) उपर्युक्त प्रतिज्ञायें मैंने पढ़कर समझ ली हैं यदि मेरा पुत्र/वार्ड इन प्रतिज्ञाओं के विरुद्ध आचरण करें तो जो कुछ दण्ड कालेज उसे देगा मुझे मान्य होगा।
- (3) जन्मतिथि का जो प्रमाण –पत्र मैंने दिया है यह अन्तिम तथा ठीक है।
- (4) गलत होने पर मैं पूर्ण जिम्मेदार हूँ।
- (5) उसकी ऊपर लिखी जन्म तिथि ठीक है।

पिता अथवा संरक्षक के हस्ताक्षर.....

कक्षा अध्यापक के हस्ताक्षर.....



# VAISHNO DEVI INTER COLLEGE

## Gondahi, Kunda, Pratapgarh.

Email-[vdintercollege1998@gmail.com](mailto:vdintercollege1998@gmail.com) , Contact-9005367000,9794133493

### ADMISSION FORM-202 -202

NEW

PHOTOGRAPH OF  
STUDENT

Application No..... Mob.No.....  
Date of Admission..... APAAR Id.....  
Admission Reg. No..... PEN.....

Class-

Section-Art/Science/Commerce

Student's Name(in Hindi).....

Student's Name(in English).....

Father's Name (in Hindi).....

Father's Name (in English).....

Mother's Name (in Hindi).....

Guardian Name.....

Qualification of the father and occupation.....

Qualification of the Mother and occupation.....

Student's Aadhar No .....

Father's Aadhar No.....Mother's Aadhar No .....

Date of Birth.....(in word) ..... Age.....

Period of residence in Uttar Pradesh.....Sex.(Male/Female) .....

Caste (GEN/OBC/SC/MIN) .....Sub caste.....Religion.....

Nationality..... Permanent Address..... Post.....

Tehsil..... Distt..... Pin code.....

Student's detail in last session-

Class	Roll No	Passing Year	Name of the Institute	Obtain Marks

Choice Subject: 1.....2.....3.....

4.....5.....6.....

Signature of the Guardian

Signature of the Student

- (1) I accept all the rules of education card of Education Department.
- (2) I take oath that I will follow all the rules and be in discipline.
- (3) I take oath that I will take part in other work with whole heart.
- (4) I take oath that I will neither take part nor have sympathy the work that is against the college education Department and country.
- (5) I certify that above information is correct .
- (6) I have understand the above oaths . if my son or word follows otherwise any punishment sentenced by the College will be acceptable for me.
- (7) The proof of the date of birth provided by me is last and correct if it is wrong .  
I will be responsible.

Signature of the Guardian .....

Signature of the Student .....

Signature of the Teacher .....



# VAISHNO DEVI SHISHU SHIKSHA NIKETAN

**Gondahi, Kunda, Pratapgarh.**

Email-[vdssm1998@gmail.com](mailto:vdssm1998@gmail.com) , Contact-9005367000,9794133493

## ADMISSION FORM-202 -202

NEW  
PHOTOGRAPH OF  
STUDENT

Application No..... Mob.No.....  
Date of Admission..... APAAR Id.....  
Admission Reg. No..... PEN.No.....

Class

Student's Name(in Hindi).....  
Student's Name(in English).....  
Father's Name (in Hindi).....  
Father's Name (in English).....  
Mother's Name (in Hindi).....  
Guardian Name.....  
Qualification of the father and occupation.....  
Qualification of the Mother and occupation.....  
Student's Aadhar No .....  
Father's Aadhar No.....Mother's Aadhar No .....  
Date of Birth.....(in word) ..... Age.....  
Period of residence in Uttar Pradesh.....Sex.(Male/Female) .....  
Caste (GEN/OBC/SC/MIN) .....Sub caste.....Religion.....  
Nationality..... Permanent Address..... Post.....  
Tehsil..... Distt..... Pin code.....

### Student's detail in last session-

Class	Roll No	Passing Year	Name of the Institute	Obtain Marks

Signature of the Guardian

Signature of the Student

- (1) I accept all the rules of education card of Education Department.
- (2) I take oath that I will follow all the rules and be in discipline.
- (3) I take oath that I will take part in other work with whole heart.
- (4) I take oath that I will neither take part nor have sympathy the work that is against the college education Department and country.
- (5) I certify that above information is correct .
- (6) I have understand the above oaths . if my son or word follows otherwise any punishment sentenced by the College will be acceptable for me.
- (7) The proof of the date of birth provided by me is last and correct if it is wrong .  
I will be responsible.

Signature of the Guardian .....

Signature of the Student .....

Signature of the Teacher .....



# वैष्णो देवी शिशु शिक्षा निकेतन गोंदाही कुण्डा, प्रतापगढ ।

Email-[vdssm1998@gmail.com](mailto:vdssm1998@gmail.com) ,Contact-9005367000,9794133493

## ADMISSION FORM 202 -202

NEW  
PHOTOGRAPH OF  
STUDENT

आवेदन पत्र संख्या .....

प्रवेश दिनांक .....

प्रवेश पंजिका संख्या .....

मो० नम्बर .....

अपार आई डी.....

PEN No-.....

कक्षा—

छात्र/छात्रा का नाम (हिन्दी में).....

छात्र/छात्रा का नाम (अंग्रेजी में).....

पिता का नाम (हिन्दी में).....

पिता का नाम (अंग्रेजी में).....

माता का नाम (हिन्दी में).....

माता का नाम (अंग्रेजी में).....

अभिभावक का नाम.....

पिता की शैक्षिक की योग्यता एवं व्यवसाय.....

माता की शैक्षिक की योग्यता एवं व्यवसाय.....

छात्र/छात्रा का आधार नम्बर.....

पिता का आधार नम्बर.....

माता का आधार नम्बर.....

जन्म तिथि अंकों में.....(शब्दों में).....उम्र.....

उत्तर प्रदेश में निवास की अवधि..... लिंग—..... जाति (SC/OBC/GEN/MIN).....

उपजाति..... धर्म.....राष्ट्रीयता.....स्थायी पता—.....

पोस्ट.....तहसील.....जनपद.....पिन कोड.....

पिछले सत्र में छात्र की स्थिति:—

योग्यता/कक्षा	रोल नम्बर	उत्तीर्ण वर्ष	संस्था का नाम	प्राप्तांक

हस्ताक्षर अभिभावक

हस्ताक्षर कक्षाध्यापक

- (1) मुझे विद्यालय और शिक्षा विभाग के नियम जो एजुकेशन कार्ड में लिखे हैं, स्वीकार है।
- (2) मैं प्रतिज्ञा करता हूँ कि मैं कालेज से सर्व नियमों को पूर्ण रूप से पालन करूँगा और उनके अनुशासन में रहूँगा।
- (3) मैं प्रतिज्ञा करता हूँ कि मैं कालेज के पाठ्यक्रम तथा अन्य सहयोगी कार्यों में मैं दत्तचित्त होकर भाग लूँगा और वह मुझे मान्य होंगे।
- (4) मैं प्रतिज्ञा करता हूँ कि मैं किसी ऐसे कार्य में भाग न लूँगा और न सहानुभूति ही रखूँगा जो कि कालेज, शिक्षा विभाग तथा द्वेष के विरुद्ध या हानिकारक हो।

विद्यार्थी के हस्ताक्षर.....

- (1) मैं प्रमाणित करता हूँ कि उपर्युक्त सूचना ठीक है।
- (2) उपर्युक्त प्रतिज्ञायें मैंने पढ़कर समझ ली हैं यदि मेरा पुत्र/वार्ड इन प्रतिज्ञाओं के विरुद्ध आचरण करें तो जो कुछ दण्ड कालेज उसे देगा मुझे मान्य होगा।
- (3) जन्मतिथि का जो प्रमाण –पत्र मैंने दिया है यह अन्तिम तथा ठीक है।
- (4) गलत होने पर मैं पूर्ण जिम्मेदार हूँ।
- (5) उसकी ऊपर लिखी जन्म तिथि ठीक है।

पिता अथवा संरक्षक के हस्ताक्षर.....

कक्षा अध्यापक के हस्ताक्षर.....