

स्कॉलर नं. / Scholar No. [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
रिक्त छोड़ें (Leave Blank)

कार्यालय उपयोग हेतु (For Office use only)



VARDHAMAN MAHAVEER OPEN UNIVERSITY

Rawatbhata Road, Kota - 324010 (Raj.)

o/kəku egkohj [kyk fo' ofo | ky;

रावतभाटा रोड़, कोटा-324010 (राज.)

i dʂk vkouu i = ADMISSION FORM

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

1.	कार्यक्रम कोड Programme Code/Name	कोड / Code	नाम Name	
2.	डी.डी. नं./ चालान D.D. No./Challan	दिनांक/Date	राशि/Amount	बैंक का नाम/Name of the Bank

3.	वर्ष/Year	सत्र/Session	आवेदक सम्बन्धित कॉलम में (⇒) का चिन्ह लगायें। Applicant should put a (⇒) symbol in the relevant column
		जनवरी Jan.	जुलाई July

4.	क्षेत्रीय केन्द्र Regional Centre	कोड/Code	नाम/Name	अध्ययन केन्द्र Study Centre	कोड/Code	नाम/Name
----	--------------------------------------	----------	----------	--------------------------------	----------	----------

5. आवेदक का नाम अंग्रेजी में
Name of Applicant in English

6. आवेदक का नाम हिन्दी में
Name of Applicant in Hindi

7. पिता का नाम अंग्रेजी में
Father's Name in English

8. माता का नाम अंग्रेजी में
Mother's Name in English

9. पता/Address

e-mailAddress

PIN

Phone (with area code)/Mobile

10. Please fill the Paper Code, Paper Name and credit of the courses offered
पाठ्यक्रम कोड/Course Code पाठ्यक्रम का नाम/Name of Course श्रेयांक/Credit

	पाठ्यक्रम कोड/Course Code	पाठ्यक्रम का नाम/Name of Course	श्रेयांक/Credit
1.	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
2.	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
3.	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
4.	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
5.	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
6.	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
7.	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
8.	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []

13. परीक्षा का माध्यम
Medium of Examination

1.	अंग्रेजी English	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
2.	हिन्दी Hindi	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []

14. लिंग/Sex

1.	पुरुष Male	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
2.	महिला Female	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []

15. श्रेणी / Category

1.	अजा SC	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
2.	अजजा ST	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
3.	ओबीसी OBC	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
4.	अन्य Others	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []

16. क्षेत्र/ Region

1.	शहरी Urban	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
2.	ग्रामीण Rural	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []

17. नागरिकता / Nationality

1.	भारतीय Indian	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
2.	अन्य Others	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []

नोट : प्रत्येक कॉलम जहाँ पर कोड एवं नाम की प्रविष्टि करनी है उसमें पहले बॉक्स में कोड तथा उसके सामने वाले बॉक्स में कोड तथा उसके सामने वाले बॉक्स में विवरण भरें।

Note : In each column where the entry of code and name is to be made write the code in the first box and the details in the box in front of it.

11. जन्म तिथि / Date of Birth [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] प्रमाण पत्र संलग्न करें
Date Month Year

12. स्कॉलर नं. / Scholar No. [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
यदि पूर्व में व.म.खु.वि. में नामांकित है। (If already registered in VMOU)

18. विकलांग / Handicapped

19. धर्म / Religion _____

20. अन्य / Others

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

21. सामाजिक स्थिति / Social Status

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

24. संबंधित उच्च शिक्षा / Relevant Highest Qualification

उत्तीर्ण परीक्षा Name of Examination Passed	बोर्ड / विश्वविद्यालय Board/University	उत्तीर्ण होने का वर्ष Year of Passing	श्रेणी / प्रतिशत Div./Percentage	विषय Subject	अनुभव Experience

वक्तव्य

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./चालान की प्रति सहित संबंधित क्षेत्रीय केन्द्र पर जमा करायें। (Applicant should deposit the filled in admission form alongwith attested copies of desired documents and DD/Copy of Challan of first instalment of fee).

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
फीस हेतु डिमाण्ड ड्राफ्ट/चालान के पीछे अपना नाम एवं फार्म नम्बर लिखकर जमा करायें | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Atached 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. 15 / श्रेणी हेतु प्रमाण पत्र कॉलम सं. 15 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"/> |

VARDHAMAN MAHAVEER OPEN UNIVERSITY, KOTA

For Office Use Only

फार्म की जाँच की गई तथा प्रवेश हेतु योग्य/अयोग्य पाया गया।

संबंधित लिपिक के हस्ताक्षर
Signature of the Concerned Clerk

जाँचकर्ता के हस्ताक्षर
Signature
Checked by

निदेशक क्षेत्रीय केन्द्र
सील एवं हस्ताक्षर
Director Regional Centre
Signature with Seal

दिनांक / Date :