



**An ISO 9001 : 2000 CERTIFIED  
VBSS**

Plot -20, Rajyog, 1st Floor, Near 7 Hill Flyover,  
Jalna Road, Aurangabad. 431003 (M.S.)  
Ph. : 0240-2441332 Mob.:09822830808

Pass Port  
Size  
Photograph

# ADMISSION FORM

2464

To, \_\_\_\_\_  
The Principal / Secretary, \_\_\_\_\_

I hereby apply for the admission to course \_\_\_\_\_  
of your college for the current academic year \_\_\_\_\_

Student's Full Name : \_\_\_\_\_  
Surname First Name Middle

Father's Name : \_\_\_\_\_

Permanent Address : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel No. : (O) \_\_\_\_\_ (R) \_\_\_\_\_ (Mob) \_\_\_\_\_

Occupation : \_\_\_\_\_ Annual Income : \_\_\_\_\_

Date of Birth : / / Place of Birth : \_\_\_\_\_ Blood Group : \_\_\_\_\_

Caste : \_\_\_\_\_ Nationality : \_\_\_\_\_ Religion : \_\_\_\_\_

<b>CHEST</b>	
<b>WEIGHT</b>	
<b>HIGHT</b>	

Whether Hostel Facility Required  
Yes / No.

Academic Qualification :

Exam.	Name of School/College Last Attended	Year & % of Marks	Board/University
S.S.C			
H.S.C.			
Other			

Extra Curricular Activities \_\_\_\_\_

I hereby declare that all the above information is true to the best of my knowledge & belief & if found incorrect the institute may cancel my admission.

I have read all the rules & regulation laid by the institution & I abide.

Thanking you.

Your Sincerely,

(Student Sign.)

Parent / Guardian Sign.

Date & Place : \_\_\_\_\_



## छात्र / छात्रा का शपथ पत्र (Affidavit 1)

मैं \_\_\_\_\_ (पिता) श्री \_\_\_\_\_ उम्र \_\_\_\_\_

निवास (पत्ता) \_\_\_\_\_

मैं संस्था के नियमों एवं शर्तों का पालन करूंगा / करूंगी। मैं संस्था की विवरणिका में दर्शाए अनुसार दिनांक के पूर्व ही फीस जमा करने का वचन देता हूँ / देती हूँ। मैंने संस्था के सारे नियम, शर्तें तथा कार्यपद्धती समझ ली है तथा मैं यह भी जानता / जानती हूँ की संस्था के किसी भी नियम एवं शर्तों का उल्लंघन करने पर प्रबंधन मुझे संस्था से निष्कासित करने का पूर्ण अधिकार रखते है एवं मैं वचन देता / देती हूँ की किसी भी परिस्थितियों में अगर मुझे संस्था से निष्कासित किया जाता है तो मुझे कोई आपत्ती नहीं होगी एवं ना ही जमा शुल्क वापस लेने का अधिकार होगा। मैं यह भी जानता / जानती हूँ की संस्था मे जमा की जानेवाली प्रथम किश्त फीस संस्था में अनुरक्षण प्रचार, प्रासकीय एवं सुविधाओं में तथा सुचारु रूप से चलाने में खर्च हो जाती है। मुझे किसी भी परिस्थिती में जमा शुल्क / राशि वापस माँगने / लेने का कोई अधिकार नहीं है तथा मैं भविष्य मे इस संदर्भ में कोई भी विवाद नहीं करूंगा / करूंगी। मैंने संस्था द्वारा दी जानेवाली सुविधाओं को देख व समझ लिया है और उससे संतुष्ट हूँ। विवरणिका में दी गई सारी शर्तें मंजूर है। किसी भी तरह के विवाद में न्याय क्षेत्र औरंगाबाद रहेगा।

मैं इस प्रतिज्ञापत्र का निष्पादन विश्व बहुउद्देशिय सेवा भावी संस्थान के सन्मुख करने के उद्देश से कर रहा हूँ। उपरोक्त अभिवचन में कथित सभी विवरण मेरे ज्ञान एवं विश्वासानुसार पूर्ण रूप से सत्य और ठीक है।

यह प्रतिज्ञान मैंने आज दिनांक \_\_\_\_\_ शहर \_\_\_\_\_

साक्षी \_\_\_\_\_

मे किया है।

हस्ताक्षर \_\_\_\_\_

(छात्र / छात्रा)

समक्ष \_\_\_\_\_

## पिता / अभिभावक द्वारा शपथ पत्र २ (Affidavit 2)

मैं \_\_\_\_\_ (पिता) श्री \_\_\_\_\_ उम्र \_\_\_\_\_

निवास (पत्ता) \_\_\_\_\_

मैं संस्था के नियम, शर्तें एवं कार्यपद्धती मान्य है। विद्यार्थी द्वारा भी संस्था के नियम, शर्तें एवं कार्यपद्धती का पालन करने हेतु मैं समय पर उसे प्रेरित करूंगा। मैं संस्था की विवरणिका में दर्शाए अनुसार दिनांक के पूर्व ही शुल्क जमा करने का वचन देता हूँ। संस्था में जमा की जानेवाली प्रथम किश्त संस्था मे अनुरक्षण पचार, प्रसार प्रशासकीय एवं मुलभूत सुविधाओं के जुटाने मे तथा सुचारु रूप से चलाने में खर्च हो जाती है। अतः मुझे किसी भी परिस्थिती में जमा शुल्क वापस माँगने / लेने का अधिकार नहीं है तथा मैं भविष्य में कभी भी इस संदर्भ में कोई विवाद नहीं करूंगा / करूंगी एवं विवरणिका में दि गई सारी शर्तें मुझे मंजूर है। किसी भी तरह के विवाद में न्यायक्षेत्र औरंगाबाद रहेगा। मैंने संस्था द्वारा दी जानेवाली सुविधाओं को देख समझ लिया है तथा उससे संतुष्ट हूँ।

मैं इस प्रतिज्ञापत्र का निष्पादन विश्व बहुउद्देशिय सेवा भावी संस्थान के सन्मुख करने के उद्देश से कर रहा हूँ। उपरोक्त अभिवचन में कथित सभी विवरण मेरे ज्ञान एवं विश्वासानुसार पूर्ण रूप से सत्य और ठीक है।

यह प्रतिज्ञान मैंने आज दिनांक \_\_\_\_\_ शहर \_\_\_\_\_ मे किया है।

हस्ताक्षर \_\_\_\_\_

(छात्र / छात्रा)

समक्ष \_\_\_\_\_

### For Office Use Only

Details of Fees : Receipt No. \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 200 \_\_\_\_\_ Course \_\_\_\_\_

Amount \_\_\_\_\_

Cash / Cheque / P.O. / D.D. No. \_\_\_\_\_ Bank \_\_\_\_\_

Received