

Admission Year: _____

T.Y.B.A.

Form Fee Rs. 20/

Form No: _____



ADMISSION FORM
Sarva Vidyalaya Kelavani Mandal (Kadi) Managed
Uma Arts and Nathiba Commerce Mahila College
Sector-23, Gandhinagar

(Affiliated to Gujarat University)

College with Potential for Excellence Phase-II :: Accredited by NAAC (Cycle-3) With 'A' Grade (3.32 CGPA)

E-Mail: artscollegeuma@gmail.com | Website: uanmahilacollege.org | Mobile: 77789 20502

Category: General SC ST OBC EBC EWS P.H. OTHER _____**FOR OFFICE USE ONLY (ફક્ત ઓફીસ ઉપયોગ માટે)**

Fee Receipt No:- _____

Admission Date:- ____/____/____

Fee Rs.: _____

::SIGNATURES::

Accountant

Office Superintendent

વિદ્યાર્થીનીનો
તાજેતરનો પાસપોર્ટ
સાઈઝ ફોટોગ્રાફ

TO BE FILLED IN BY STUDENT :: વિદ્યાર્થીનીએ જાતે ભરવાની વિગતો

Core Subject: _____

Compulsory English

Enrolment No: _____

GR No: _____

Sem. I Roll No: _____

Sem. III Roll No: _____

FOR STUDENT MIGRATING FROM OTHER UNIVERSITY:

Migration Certificate No. _____

SYBA Enrollment No: _____

FULL NAME: IN **BLOCK LETTERS** AS PER HSC CERTIFICATE

SURNAME :

STUDENT'S NAME :

FATHER'S /HUSBAND'S NAME :

વિદ્યાર્થીનું પૂરું નામ (ગુજરાતીમાં): _____

HSC સર્ટીફિકેટ મુજબ

અટક

વિદ્યાર્થીનીનું નામ

પિતા/પતિનું નામ

AADHAR NO: _____

RELIGION: _____

CASTE (જાતિ): _____

DATE OF BIRTH: ____/____/____

BIRTH PLACE: _____

MOTHER TONGUE: _____

MARITAL STATUS: SINGLE MARRIED OTHER

PRESENT ADDRESS: _____

PERMANENT ADDRESS: _____

PIN CODE: _____

PIN CODE: _____

☎: _____ DIS: _____

☎: _____ DIS: _____

STATE: _____

STATE: _____

STUDENT'S MOBILE NO: _____

PARENT'S MOBILE NO: _____

STUDENT'S WATSAPP NO: _____

WATSAPP NO: _____

EMAIL: _____

Educational Details:-

| STANDARD | BOARD | YEAR OF PASSING | STREAM ARTS/ COMM. | TOTAL MARKS | MARKS OBTAINED | PERCENTAGE (%) | CLASS | PERCENTILE | NO. OF ATTEMPTS |
|----------|-------|-----------------|--------------------|-------------|----------------|----------------|-------|------------|-----------------|
| S.S.C | | | | | | | | | |
| H.S.C | | | | | | | | | |

Semester I to IV details:

| SEMESTER | YEAR | SEAT NO. | RESULT CLASS | PERCENTAGE | IF ATKT (MENTION THE SUBJECT) |
|----------|------|----------|--------------|------------|-------------------------------|
| I | | | | | |
| II | | | | | |
| III | | | | | |
| III | | | | | |

COMPULSORY ENCLOSURES (ફરજિયાત બિડાણ):

1. Copy of Aadhar card
2. Copy of mark sheets of Sem I & II

ENCLOSURES (If Applicable): બિડાણ જો લાગુ પડતું હોય તો (For SC/ST/SEBC/EWS/ANY OTHER)

1. Caste Certificate (ST, SC, SEBC & EWS Students)
2. Copy of Non-Creamy Layer Certificate (SEBC Students)
3. Physically Handicapped certificate
4. Other

વાલીશ્રીએ ભરવાનું ફોર્મ

વાલીશ્રીનું નામ: _____

વ્યવસાય: _____ હોદ્દા: _____ વાર્ષિક આવક: રૂ. _____

વ્યવસાયનું સ્થળ: _____ ફોન નંબર: _____

વિદ્યાર્થિનીની માતાનું નામ: _____

વ્યવસાય: _____ હોદ્દા: _____ વાર્ષિક આવક: રૂ. _____

વ્યવસાયનું સ્થળ: _____ ફોન નંબર: _____

અગાઉ આ કોલેજમાં આપે/આપની પુત્રીએ અભ્યાસ કર્યો છે કે કેમ? જો કર્યો હોય તો તેની વિગતો:

આપની આ કોલેજ માટેની પસંદગીના કારણો:

માનનીય આચાર્યશ્રી,

- સવિનય જણાવવાનું કે ઉપર આપેલી બધી હકીકતો સાચી છે અને તે મેં જાતે વાંચીને સભાનતાપૂર્વક લખી છે. આ પ્રવેશ ફોર્મમાં જે વિષયો પસંદ કર્યા છે તે મેં જાતે સ્વેચ્છાથી અને સભાનતાપૂર્વક પસંદ કરેલા છે.
- હું આથી ખાત્રી આપું છું કે જો મને આપણી કોલેજમાં પ્રવેશ આપવામાં આવે તો હાલના તેમજ હવે પછી અમલમાં મુકાય તે સર્વ નિયમોનું હું યથાર્થ પાલન કરીશ. કોલેજ કે કોલેજની બહાર સંસ્થાની પ્રતિષ્ઠા જોખમાય તેવું વર્તન હું કરીશ નહીં. તથા સંસ્થાની માલ-મિલકતની નુકશાન થાય તેવી પ્રવૃત્તિઓમાં ભાગ લઈશ નહીં. સંસ્થા પાસે ઉપલબ્ધ સાધનોની મર્યાદામાં રહીને સંસ્થાના અભ્યાસ કરીશ. નિયમભંગ બદલ મારો પ્રવેશ રદબાતલ થવા પાત્ર છે. તેની સાથે હું સહમત છું.
- આથી હું ખાત્રી આપું છું કે કોલેજ કે કોલેજ કેમ્પસમાં રેગીંગની કોઈપણ પ્રવૃત્તિમાં હું જોડાઈશ નહીં અને જો તેમ કરતાં પકડાઉં તો ગુજરાત યુનીવર્સિટીના આદેશ અનુસાર મારો પ્રવેશ રદ થશે, જે મને માન્ય રહેશે.
- કોલેજમાં વર્ગો નિયમિત ભરવા ફરજિયાત છે અને તદઅનુસાર જ હાજરીના ગુણ કોલેજ દ્વારા મુકાય છે તે મારી જાણમાં છે. બન્ને શૈક્ષણિક સત્રોના કુલ વ્યાખ્યાનના 80% વર્ગો ભરવા લેખિતમાં ખાત્રી આપું છું. જો આ બાબતે નિષ્ફળ જાઉં તો યુનીવર્સિટી પરીક્ષાનું માત્ર ફોર્મ પાછું ખેંચવાની જે તે સમયે સત્તા આચાર્યશ્રીને આપું છું. આ અંગે હું બીજો કોઈ વાંધોવિરોધ કરીશ નહીં.
- જો મારા કાયમી રહેઠાણના સરનામા અને મોબાઇલ નંબરમાં ફેરફાર થશે તો તે અંગે લેખિત માહિતી કાર્યાલયને આપવી અનિવાર્ય છે તેની મને જાણ છે.

DATE: _____ STUDENT'S SIGN: _____ GUARDIAN'S SIGN: _____

DATE: ____/____/____

PRINCIPAL'S SIGNATURE: _____

Specimen Only