पी0डी0टी0-2021 काउन्सिलिंग हेतु आवश्यक सूचना

सूचित किया जाता है कि विश्वविद्यालय द्वारा आयोजित पी०डी०टी०—2021 (डिप्लोमा कार्यक्रम) की प्रवेश परीक्षा में 349 अभ्यर्थी उत्तीर्ण हुये है। इच्छुक अभ्यर्थी काउन्सिलिंग हेतु ऑनलाइन पंजीकरण दिनांक 15.10.2021 से दिनांक 25.10.2021 को रात्रि 12:00 बजे तक विश्वविद्यालय वेबसाइट पर करना सुनिश्चित करें।

ऑनलाइन पंजीकरण हेतु अभ्यर्थी नीचे दिये गये काउन्सिलिंग हेतु पंजीकरण अनुदेशों का भली—भाँति अध्ययन कर लें। तद्नुसार ऑनलाइन पंजीकरण करना सुनिश्चित करें। बिना पंजीकरण के काउन्सिलिंग में अभ्यर्थियों के प्रवेश पर विचार नहीं किया जायेगा। केवल पंजीकृत अभ्यर्थियों की प्रवेश परीक्षा मेरिट सूची के अनुसार काउन्सिलिंग में भाग लेने हेतु सूचना केवल विश्वविद्यालय बेबसाइट पर अपलोड की जायेगी। अन्य किसी माध्यम से अभ्यर्थी को काउन्सिलिंग के सम्बन्ध में सूचना प्रेषित नहीं की जायेगी। उसके उपरान्त अभ्यर्थियों की प्रथम चरण की काउन्सिलिंग दिनांक 02 नवम्बर, 2021 को पशुचिकित्सा महाविद्यालय के मुख्य भवन में प्रातः 10:00 बजे से आयोजित की जायेगी। प्रथम चरण की काउन्सिलिंग में सीटें रिक्त होने की दशा में ही द्वितीय चरण की काउन्सिलिंग दिनांक 08 नवम्बर, 2021 को निर्धारित समय पर आयोजित की जायेगी। अभ्यर्थी निर्धारित तिथि को समय पर काउन्सिलिंग में उपस्थित होकर काउन्सिलिंग में भाग लेना सुनिश्चित करें। यात्रा में किसी भी प्रकार का विलम्ब / व्यवधान होने या काउन्सिलिंग में अनुपरिथत होने पर अभ्यर्थी स्वंय जिम्मेवार होगें। अभ्यर्थी अपने समस्त मूल प्रमाण—पत्रों सहित चार—चार छायाप्रतियाँ एवं निर्धारित शिक्षण शुल्क की व्यवस्था कर काउन्सिलिंग में भाग लेना सुनिश्चित करेगें।

कुलसचिव

पी0डी0टी0-2021 (डिप्लोमा कार्यक्रम) की काउन्सिलिंग हेतु ऑनलाइन पंजीकरण अनुदेश।

- पी०डी०टी०-2021 प्रवेश परीक्षा में उत्तीर्ण अभ्यर्थियों को दिनांक 15.10.2021 से दिनांक 25.10.2021 तक काउन्सिलिंग हेतु ऑनलाइन पंजीकरण करना होगा। काउन्सिलिंग हेतु केवल पंजीकृत अभ्यर्थी ही पात्र होगें।
- 2. सर्वप्रथम अभ्यर्थी विश्वविद्यालय बेबसाइट पर दिये गये काउन्सिलिंग हेतु ऑनलाइन पंजीकरण लिंक पर क्लिक करेगें। तद्उपरान्त अपने पंजीकृत मोबाइल नम्बर भरकर लॉगिन करेगें। ओ०टी०पी० पंजीकृत मोबाइल नम्बर एवं ई—मेल पर प्राप्त होगा।
- 3. अभ्यर्थी द्वारा लॉगिन करने के उपरान्त निर्धारित काउन्सिलिंग पंजीकरण शुल्क रू० 200/— ऑनलाइन डेबिट/क्रेडिट कार्ड एवं नेट बैंकिंग आदि के द्वारा जमा करना होगा।
- 4. पंजीकरण शुल्क का भुगतान करने के पश्चात पावती रसीद का प्रिंन्ट अवश्य लें। जिन अभ्यर्थियों के पंजीकरण आवेदन—पत्र पर ट्रांजेक्शन नम्बर अंकित नहीं होगा। उन्हें काउन्सिलिंग हेतु अर्ह नहीं माना जायेगा। केवल काउन्सिलिंग हेतु ऑनलाइन पंजीकरण ही स्वीकार किये जायेगें।
- 5. जिन अभ्यर्थियों के द्वारा आवेदन—पत्र में इण्टरमीडिएट परीक्षा के अंक अंकित नहीं किये है वे अपने इण्टरमीडिएट परीक्षा के अंक अंकित करें।
- 6. पंजीकरण हेतु नीचे दिये गये सभी मूल प्रमाण-पत्रों को स्कैन कर पीडीएफ फाइल में अपलोड़ करना आवश्यक है।

पी0डी0टी0-2021 (डिप्लोमा कार्यक्रम) की काउन्सिलिंग हेतु अनुदेश-

- सामान्य निवास प्रमाण पत्र।
- हाईस्कूल परीक्षा का प्रमाण-पत्र एवं अंक पत्र।
- इण्टरमीडिएट से संबंधित प्रमाण-पत्र एवं अंक पत्र।
- यदि आप अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति अथवा पिछड़ी जाति के अभ्यर्थी हैं, तो सक्षम अधिकारी द्वारा निर्गत जाति प्रमाण—पत्र।
- चरित्र प्रमाण पत्र जो 6 माह से अधिक का न हो।
- पिता / संरक्षक का नवीनतम आय-प्रमाण पत्र जो वर्ष 2021 का हो।
- उस विद्यालय का स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र / ट्रान्सफर सर्टिफिकेट / विश्वविद्यालय प्रवजन
 प्रमाण-पत्र (माइग्रेशन प्रमाण-पत्र) जहां से आपने अन्तिम शिक्षा पाई हो।
- अपने गृह जनपद के मुख्य चिकित्सा अधिकारी से चिकित्सीय परीक्षण कराकर प्रमाण-पत्र अपलोड़ करना होगा। यदि आप शारीरिक रूप से विकलांग श्रेणी के अभ्यर्थी है तो मुख्य चिकित्साधिकारी द्वारा निर्गत विकलांगता का प्रमाण पत्र अपलोड करें।

- प्रोसपेक्टस के (Annexure-G, G(a),G(b) ,H) पर अंकित प्रारूपो का अलग—अलग दस रूपये के शपथ पत्र पर पब्लिक नोटरी के द्वारा सत्यापित होना चाहिये, को अपलोड करें ।
- प्रवेश प्रारूप (Application for Admission) जो नीचे दिया गया है। चार प्रतियों में स्पष्ट बड़े अक्षरों में भर कर प्रमाणित रंगीन फोटो चिपका कर साथ लावें एवं प्रत्येक प्रारूप के साथ उपरोक्त सभी शैक्षिक प्रमाण पत्रों की स्व प्रमाणित छाया प्रतियां अवश्य संलग्न करें।
- उपरोक्त अनिवार्य प्रमाण—पत्रों को छोड़कर अगर कोई अन्य प्रमाण—पत्र न होने की दशा में 10 दिवस का अण्डरटेकिंग प्रपत्र को भरकर अपलोड करें।
- काउन्सिलिंग में पंजीकरण स्लिप एवं पी0डी0टी0 प्रवेश परीक्षा—2021 का एडिमट कार्ड साथ लायें।
- काउन्सिलिंग दिनांक दिनांक 02 नवम्बर 2021 हेतु अभ्यर्थियों की मेरिट सूची दिनांक 26 अक्टूबर, 2021 को विश्वविद्यालय बेबसाइट पर अपलोड़ की जायगी। तदुपरांत अभ्यर्थी काउंसिलंग हेतु निर्धारित तिथि को पशु चिकित्सा महाविद्यालय के मुख्य भवन में प्रातः 10:00 बजे उपस्थित होना सुनिश्चित करेंगें। यात्रा में किसी भी प्रकार का विलम्ब होने या काउन्सिलिंग में अनुपस्थित होने पर अभ्यर्थी स्वंय जिम्मेदार होगें। काउंसिलंग के दौरान फ्री/पेमेंट सीट आवंटित होने के उपरान्त अभ्यर्थी को प्रोस्पेक्टस पृष्ठ सं. 30 के अनुसार निर्धारित शिक्षण शुल्क जमा करना होगा। यदि अभ्यर्थी द्वारा निर्धारत तिथि को शिक्षण शुल्क जमा नहीं किया जाता है, तो ये समझा जाएगा कि अभ्यर्थी प्रवेश लेने के इच्छुक नहीं है व मेरिट अनुसार अगले अभ्यर्थी को प्रवेश दे दिया जाएगा।

अभ्यर्थी यह सुनिश्चित करेगें कि आपके द्वारा प्रस्तुत किये जाने वाले समस्त प्रमाण पत्र वास्तविक एवं सत्य हों क्योंकि इन प्रमाण पत्रों की जांच करायी जायेगी एवं आपकी मेडिकल रिपोर्ट को उपयुक्त पाये जाने पर ही आपके प्रवेश पर विचार किया जायेगा। यदि आपके प्रमाण—पत्र त्रुटिपूर्ण / फर्जी पाये गये तो आपका प्रवेश रद्द कर दिया जायेगा और आपके विरूद्ध नियमानुसार विधिक कार्यवाही की जावेगी।

कुलसचिव

फीस से सम्बन्धित जानकारी

विश्वविद्यालय द्वारा आयोजित पी०डी०टी०—2021 (डिप्लोमा कार्यक्रम) की प्रोसपेक्टस के पृष्ठ सं0 30 पर दिये गये Fees Structure के अनुसार फीस जमा करना आवश्यक होगा। फीस जमा न करने के अभाव में प्रवेश परीक्षा की मेरिट के आधार पर अगले अभ्यर्थी को प्रवेश दे दिया जायेगा।

कोर्स	फीस (रूपया)
डिप्लोमा कार्यक्रम हॉस्टल सहित	43,950.00
डिप्लोमा कार्यक्रम बगैर हॉस्टल	37,850.00

ड्राफ्ट 'वित्त अधिकारी, वेटरिनरी विश्वविद्यालय,मथुरा' के नाम किसी भी राष्ट्रीयकृत बैंक की मथुरा शाखा में देय होना चाहिए।

U.P.Pt Deen Dayal Upadhyaya Pashu Chiktsa Vigyan Vishwavidhalaya Evan Go Anusandhan Sansthan Mathura-281001 APPLICATION FORM FOR ADMISSION

TO

Diploma in Livestock Extension/veterinary	Pharmacy	SESSION-2021-22
---	-----------------	------------------------

1.		pplicant Englis						Δ	ttested
	Hindi								photo
2.	Nationality								'
3.	Aadhar Numb	er							•••••
4.		ather and addre		_					
5.	Name of the g	guardian and ad	dress with	occupation					
	(only in case f	father is not ali	ve)						
6.	Mailing & Po	stal address							
	Tel No. with S	STD Code			Mob	ile No			
7.		dress							
8.	(a) Date of bin	th	(b)	Age	Year	Month	Days	•••••	•••••
9.	Examinations	passed:							
I	Examination	Name of the Institution from where passed	Year of passing	Division Obtained	Maximum Marks/or O.G.P.A	Marks/or O.G.P.A obtained	Aggre percen or ma obtaine O.G.I	tage rks ed or	Number of attempts
	1	2	3	4	5	6	7		8
Sc	High hool/Higher condary								
(II)) Intermediate								
•	I) Under aduate								
(IV	7) Post								

Note: a. In not relevant parts Pl. write Nil.

graduate

b. Attach attested copies of certificates and mark sheet of all examinations passed.

 10. Name of the Institution last attended
 IMPORTANT INSTRUCTIONS 1. Application form should be complete in all respects and must be accompanied by attested copies of all certificates and mark sheets in proof of educational qualifications as also of those supporting claims under 10, 11 and 12. 2. The undernoted declarations should invariably be signed by the student and the parent/guardian of the student, respectively otherwise the application will be rejected outright.
I hereby declare that I have read the instructions given in the Prospectus and I agree to abide by them. I also declare that the information furnished by me is correct and no information has been withheld. I understand that withholding of any of the relevant information or giving false information renders me liable to dismissal from the University. I hereby affirm that, if admitted. I shall strictly abide by all the rules and regulations of the University concerning studies, discipline in the college, hostel, library and any other place inside or outside the University campus. I also undertake that I shall not take part in any act of indiscipline or misbehavior in any form or manner. I shall do my best to uphold the honor, prestige and reputation of the University. I shall devote myself whole heartedly to my studies and assure that, under no circumstances I shall fall below the standards prescribed by the University. I understand that I am liable to be dropped if any academic performance falls below the prescribed standard or if I am found guilty of misbehavior or indiscipline.
Place Signature of applicant in full in English

Date.....

ANNEXURE-A

अनुसूचित जाति/जनजाति (SC/ST)

(अभ्यर्थी के जन्म जिले के जिला मजिस्ट्रेट/प्रथम क्लास मजिस्ट्रेट द्वारा प्रमाणित)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री / कु0जिलापुत्र / पुत्रीजिलाजिलापुत्र / पुत्रीजिला गॉव / शहरपुरेशजिलाजिलापुरेशजिलाजिलाजिलाजिलापुत्र शहरा था और यह जाति अनुसूचित जाति / जनजाति आदेशः संशोधनद्ध एक्ट 1956 के अन्तर्गत	
जाति में हुआ था और यह जाति अनुसचित जाति / जनजाति आदेश: संशोधनुद्ध एक्ट 1956 के अन्तर्गत	भारत
नार दिना में नार दिनार ने नार निर्मा नार में न	
सरकार द्वारा मान्य अनुसूचित जाति / जनजाति है।	
स्थानः हस्ताक्षरः हस्ताक्षरः	
दिनांकः नामः	
अभ्यर्थी के हस्ताक्षर मोहरः	
जिलाधिकारी / अतिरिक्त जिला सिटी मजिस्ट्रेट / परगना मजिस्ट्रेट / तहर्स	

ANNEXURE-B

उत्तर प्रदेश निवासी के पुत्र/पुत्री

(उस जिले के जिलाधिकारी द्वारा प्रमाणित जिसका अभ्यर्थी निवासी है)

(our return to return that grants	m 10 1310 11 1 1 1 1 1 1 1 1 0 0 0 0 0 0
यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमतीजाता है कि श्री/श्रीमतीजाता गाँव/शहरजातहसीलजातहसीलजाता पर पूर्णतया आश्रित है।	के स्थायाँ निवासी है तथा श्री / कु0
अभ्यर्थी के माता / पिता के हस्ताक्षर	हस्ताक्षर जिला मजिस्ट्रेट
दिनांक:	नामः
स्थानः	मोहरः

ANNEXURE-C

उत्तर प्रदेश से स्वतन्त्रता सैनानियों (Sub Category FF)

(उस जिले के जिलाधिकारी द्वारा प्रमाणित जिसका अभ्यर्थी निवासी है)

पुत्र/पुत्री/पुत्रा के पुत्र	ता है कि श्री / कु0शी / र १ / पुत्र की पुत्री (अविवाहित) है। श्री / र तो लागू न हो उसे काटने का कष्ट क	श्रीमती	निवासी . ने स्वतन्त्रता	के संग्राम में
1.	कम से कम दो माह की वास्तविक 3	मवधि के लिए कारावास व	का दण्ड भोगा	हो या
2.	नजरबंदी या अण्डर ट्रायल कैदी के	रूप में जेल में कम से क	ज्म तीन मास र	हे हों
3.	कम से कम 10 बेंतों की सजा पाई	हो, या		
4.	फरार घोषित हुआ हो, या			
5.	गोली से घायल हुआ हो, या			
6.	वीरगति प्राप्त की हो, या			
7.	ऐसे व्यक्ति भी जो पेशावर काण्ड के	रहे हो, या		
8.	भूतपूर्व आजाद हिन्द फौज के प्रमाणि	त सैनिक हो, या		
9.	भूतपूर्व इंडिया इंडिपिंडेंस लीग के प्रम	गणित सदस्य हो, या		
	प्पणीः ऐसे व्यक्ति जिन्होने माफी मॉगी एगे।	हो, उक्त परिभाषा में र्सा	म्मेलित नही मा	ने
सैन	ह भी प्रमाणित किया जाता है कि श्री / नानी श्रीके पुत्र / पुत्री है स्तव में आश्रित है।			
अभ्यर्थी के माता / पिता	क हस्ताक्षर	हस्ताक्षर जिला मजिस्ट्रेट		
दिनांकः		नामः		
स्थानः		मोहरः		

ANNEXURE-D

उत्तर प्रदेश सेना दल (Sub Category AF)

(सिक्य सेवा अथवा भूतपूर्व सैनिक के पुत्र / पुत्री के लिए प्रमाण पत्र)

(अन्तिम यूनिट के आफिसर कमान्डिंग द्वारा प्रमाणित)

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री / कु0 तहसीलजिला निवृत्त / युद्ध में मारे गए / अपंग हो गए। वे उस समय पर कार्यरत थे।	
दिनांक:	यूनिट कमान्डिंग आफिसर के हस्ताक्षर
स्थानः	मोहरः

ANNEXURE-E

उत्तर प्रदेश के अन्य पिछड़े वर्ग के लिए जाति प्रमाण-पत्र का प्रपत्र

प्रम	ाणित किया जाता है कि	श्री / श्रीमती / कुमारी		पुत्र / पुत्री
		निवासीः गॉव		
पिछडी जानि	ते के व्यक्ति हैं, यह जाति	ो उत्तर प्रदेश लोक सेवा अ	राज्य की नुसूचित जातियों, अनुसूचित र -एक के अन्तर्गत मान्यता प्राप	जनजातियों तथा
		•	उत्तर प्रदेश 5 में उल्लिखित अनुसूची–दो	
•	/श्रीमती र जिलामें		उत्तर प्रदेश के ग्राम	तहसील
				हस्ताक्षरः
				नामः
अभ्यर्थी के	हस्ताक्षर		मो	ाहर:
			जिलाधिकारी / अतिर्व	रेक्त जिलाधिकारी

सिटी मजिस्ट्रेट/परगना मजिस्ट्रेट/तहसीलदार

This Certificate will be acceptable only if is issued after March 31, 2021.

ANNEXURE-F

U.P. Pt. Deen Dayal Upadhyaya Pashu Chiktsa Vigyan Vishwavidhalaya Evam Go Anusandhan Sansthan, Mathura

MEDICAL CERTIFICATE OF OF THE COLLEGE OF VETERINA	CANDIDATES ADMITTEI RY SCIENCE AND ANIM			COURSE AT
I do hereby certify that candidate for admission to the Odiscover that he has any	•	ce & Animal Hus	bandry, Mathu	ra and cannot
I do not consider this a di	squalification for his admiss	ion as a veterinary	student.	
I do not consider this a di Eye Examination Vision w	•	ion as a veterinary out glasses correc		
	•	•		

His/her age according to his own statement isyears and by appearance about.....years.

He/she has been vaccinated or protected against typhoid and small pox

Personal marks of identification.

Signature of the candidate in full

Place.....

Date.....

(Signature and Designation of Examining Officer) (Official Seal)

NOTES:-

Height

Weight

- 1. This certificate should be signed by the Medical Officer, C.M.O Any District of U.P. and his office seal must be affixed below his signature.
- 2. The candidate found unfit at the medical examination will not be allowed admission in the college.

ANNEXURE-G

AFFIDAVIT BY THE STUDENT

	(TO BE SUBMITTED AT THE TIME OF COUNSELING)
1.	(Full name of student with admission/registration/enrolment number)
2.	Ragging in Higher Educational Institutions, 2009, (herein after called the "Regulations") Carefully read and fully understood the provisions contained in the said Regulations. I have, in particular, perused clause 3 of the Regulations and am aware as to what constitutes ragging.
3.	I have also, in particular, perused clause 7 and clause 9.1 of the Regulations and am fully aware of the penal and administrative action that is liable to be taken against me in case I am found guilty of or abetting ragging, actively or passively, or being part of a conspiracy to promote ragging.
4.	I hereby solemnly aware and undertake that
	a) I will not indulge in any behaviour or act that may be constituted as ragging under clause 3 of the Regulations
	b) I will not participate in or abet or propagate through any act of commission or omission that may be constituted as ragging under clause 3 of the Regulations.
5.	I hereby affirm that, if found guilty of ragging, I am liable for punishment according to clause 9.1 of the Regulations. Without prejudice to any other criminal action that may be taken against me under any penal law for the time being in force.
6.	I hereby declare that I have not been expelled or debarred form admission in any institution in the country on account of being found guilty of, abetting or being part of a conspiracy to promote, ragging; and further affirm that, in case of the declaration is founded to be untrue, I am aware that my admission is liable to be cancelled.
	Declared thisday ofmonth ofyear.
	Signature of deponent
	Name:
	VERIFICATION
	Verified that the contents of this affidavit are true to the best of my knowledge and no part of the affidavit is false and nothing has been concealed or misstated therein.
	Verified at(Place)on this the (day)of(month)(year).
	Signature of deponent
	emnly affirmed and signed in my presence on this the.(day)of(month)

OATH COMMISSIONER

$ANNEXURE\text{-}G\left(a\right)$ स्नातकीय / परास्नातकीय सत्र 2021—22 में प्रवेश लेने वाले अभ्यर्थियों द्वारा भरा जाने वाला शपथ पत्र

यह शपथ ले नियमों / परिनियमों का पूर्ण रून से पालन क आचरण एवं सभी के प्रति व्यवहार अच्छा रख़् आवसित छात्र / छात्रा के अतिरिक्त किसी अन अलावा अन्य कियी प्रकार का बिजली का स कमरे का किराया तथा अन्य शुल्क मान्य होगें यदि मै। उपरोक्त अथ्वा अन्य किसी	ा हूं / करती हूं कि मैंपुत्र / पुत्री / पत्नी श्री
- दिनांक	अभ्यर्थी के हस्ताक्षर
	पूरा नाम
	पूरा पता
	ANNEXURE-G (b) अभिभावक द्वारा शपथ पत्र
Ϋ <u></u>	जो श्री/श्रीमती/कुमारी के पिता/अभिभावक
हूँ ऊपर दिए गए शपथ पत्र के सभी प्राविधानों लेता / लेती हूँ और साथ ही यह भी घोषणा क	ं का अभिभावक के रूप में अपने पुत्र/पुत्री/वार्डस से परिपालन कराने की शपथ रुरता/करती हूँ कि उपरोक्त अथवा किसी नियम/परिनियम की अवहेलना करने विद्यालय द्वारा लिया गया कोई भी निर्णय मान्य होगा।
पिता / ३	भिभावक के हस्ताक्षर
पूरा ना	म स्पष्ट अक्षरो में
पूरा प	ता
३ १५ हाउ	गत्रा के पिता∕अभिभावक के हस्ताक्षर
	गत

दिनांक

ANNEXURE-H

AFFIDAVIT BY THE PARENT/GUARDIAN (TO BE SUBMITTED AT THE TIME OF COUNSELING)

/regis admit Regul after	Irs/Ms/mother/yration / ted toation on	/gua / er n Cu	rdian of nrolmenturbing th	numbe e Mena	er)(N	lame of	(Full (the instin High	ll Full titution	name name n) have lucation	of e rece	of student	with a have copy of ons, 2009	guardian) admission ing been the UGC O, (herein led in the
	I have, in particular, perused clause 3 of the Regulations and am aware as to what constitutes ragging.												
the pe	3. I have also, in particular, perused clause 7 and clause 9.1 of the Regulations and am fully aware of the penal and administrative action that is liable to be taken against my ward in case he/she is found guilty of or abetting ragging, actively or passively, or being part of a conspiracy to promote ragging.												
4. I here	by solen	mnly	y aware a	nd unde	ertake th	ıat							
	i.		Iy ward v nder clau		_	-	behavio	or or a	ct that	may	be cons	tituted a	s ragging
	ii.		Iy ward v r omissio										mmission tions.
	the Reg	gulat		hout pro	ejudice	to any of							to clause ainst him
the co raggir	untry on g; and f	n ac furth	count of	being for that, in	ound gu n case o	ilty of, a	abetting	g or be	eing pa	rt of	a consp	iracy to	promote, is aware
Declared	his			day o	f		month	of			year	•	
										Na	Signatu ame:	are of de	ponent
					VE	CRIFICA	ATION	Ī					
Verified that t								ny kno	wledge	e and	no part	of the at	ffidavit is
Verified at			.(Place)		on this	the (day	y)	of	(me	onth)		(year).	
Solemnly affi								•••••	of				deponent

OATH COMMISSIONER

ANNEXURE-I

अभ्यर्थियों द्वारा भरा जाने वाला गैप शपथ पत्र

समक्षः व संस्थान,	लसचिव, उ०प्र० पंडित दीन दयाल उपाध्याय पशु चिकित्सा विज्ञान विश्व विद्यालय एवं गौ—अनुसंधान नथुरा।
शपथ प	द्वारा श्री / श्रीमती / कु0 निवासीपुत्र / पुत्री निवासी
में शपथ	र्जा / शपथकर्ती सशपथ निम्नलिखित कथन करता / करती हूं:
1.	ह कि शपथकर्ता / शपथकर्ती उपरोक्त पते का स्थायी निवासी है तथा हालात शपथपत्र से बखूबी ाकिफ है।
2.	ह कि शपथकर्ता / शपथकर्ती ने हाईस्कूल की परीक्षा सन्में उत्तीर्ण की है।
3.	ह कि शपथकर्ता / शपथकर्ती ने इण्टरमीडिएट की परीक्षा सन्में उत्तीर्ण की है।
4.	हि कि शपथकर्ता / शपथकर्ती ने सन्में इण्टरमीडिएट की परीक्षा उत्तीर्ण करने के अपरान्त आज तक किसी भी सरकारी या गैर सरकारी शिक्षण संस्थान में प्रवेश नहीं लिया है। सन् सेसेतक घर पर रहकर प्रतियोगी परीक्षओं की तैयारी की है।
	। शपथकर्ता / शपथकर्ती उपरोक्त सशपथ तस्दीक करता / करती हूँ कि मजमून शपथपत्र की धारा 1 गगायत 4 मेरी निजी जानकारी में सच व सही है इसमें न कुछ झूठ है और न ही कोई तथ्य छिपाया ो गया है।
	शपथकर्ता / शपथकर्ती

आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के अभ्यर्थियों हेतु प्रमाण-पत्र

G	Sovernment of	
(Name & A	ddress of the authority issuing the	e certificate)
INCOME & ASSETS CERTIFISECTIONS	ICATE TO BE PRODUCED BY ECO	NOMICALLY WEAKER
Certificate No.		Date:
V	/ALID FOR THEYEAR	-
This is to certify tha	nt Shri/Smt./Kumari manent resident of	son/daughter/wife ofVillage/Street
	Post OfficeD Pin Codewhos	
belongs to Economically Weak below Rs. 8 lakh (Rupees Eigh own or possess any of the follow I. 5 acres of agricultural la II. Residential flat of 1000 III. Residential plot of 100 IV. Residential plot of 200 s	er Sections, since the gross annual at Lakh only) for the financial year_ wing assets*** : and and above;	income* of his/her 'family"** isHis/her family does not cipalities; an the notified municipalities.
		W
	_	rith seal of Office
		ignation
	2031	gnation
Recent Passport size attested photograph of the applicant		

[&]quot;Note1:. Income covered all sources i.e. salary, agriculture, business, profession, etc.

^{**}Note 2:The term "Family" for this purpose include the person, who seeks benefit of reservation, his/her parents and siblings below the age of 18 years as also his/her spouse and children below the age of 18 years

^{***}Note 3: The property held by a "Family" in different locations or different places/cities have been clubbed while applying the land orproperty holding test to determine EWS status.

अन्डरटेकिंग प्रपत्र

सेवा में,	
कुलसचिव / उपकुलसचिव दुवासु मथुरा।	
महोदय,	
मैं प्रार्थी	पुत्र / पुत्री
रैंक पंजीकरण दिनांक	को पाठ्यक्रम में
काउन्सिलिंग हेतु पंजीकरण के लिए अपरिहार्य कारणोंवश	निम्न प्रमाण पत्र अपलोड़ नहीं कर सका:–
1	
2	
3	
4	
5	
अतः आपसे अनुरोध है कि उपरोक्त सभी प्रमाण प	पत्र प्रवेश के उपरान्त विश्विद्यालय में जमा करने हेतु
प्रार्थी को 10 दिन का समय देने की कृपा करें। यदि मेरे	द्वारा उक्त अवधि में उक्त प्रमाण पत्र जमा नहीं किए
जाते हैं तो विश्वविद्यालय द्वारा मेरा प्रवेश निरस्त करने पर	मुझे किसी भी प्रकार की कोई आपत्ति नहीं होगी।
	प्रार्थी / प्रार्थिनी
	हस्ताक्षरः
	नामः
	पिता का नामः
	पताः

मो० नं0.....

रैंक.....