बी0वी0एससी0 एण्ड ए0एच0 की काउंसलिंग दिनांक 21.08.2023 हेतु आवश्यक सूचना

सूचित किया जाता है कि विश्वविद्यालय द्वारा आयोजित यू०जी०ई०ई०—2023 (बी०वी०एससी० एण्ड ए०एच०) की मुख्य परीक्षा में उत्तीर्ण अभ्यर्थियों में से निम्नांनुसार रैंक प्राप्त करने वाले अभ्यर्थियों की काउंसलिंग दिनांक 21.08.2023 को प्रातः 9:00 बजे से पशुचिकित्सा महाविद्यालय के मुख्य भवन में आयोजित की जायेगी। निम्नांनुसार रैंक प्राप्त करने वाले अभ्यर्थी काउंसलिंग में भाग लेना सुनिश्चित करें।

क्र0सं0	कैटेगरी	रैंक
1.	अनारक्षित / गर्ल्स पेमेन्ट / आर्म्ड फोर्स	ऑवरऑल रैंक 01 से 100 तक
2.	ई.डब्लू.एस	ऑवरऑल रैंक 01 से 160 तक
3.	ओ०बी०सी०	ऑवरऑल रैंक 01 से 110 तक
4.	अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति	समस्त अर्ह अभ्यर्थी
5.	विश्वविद्यालय कर्मचारी वार्ड	समस्त अर्ह अभ्यर्थी
6.	NRI / NRI Sponsored/OCI	समस्त अर्ह अभ्यर्थी

काउंसलिंग की सूचना विश्वविद्यालय बेबसाइट पर अपलोड़ की जा रही है व अन्य किसी माध्यम से कोई सूचना प्रेषित नहीं की जायेगी। अभ्यर्थी निर्धारित तिथि व समय पर उपस्थित होकर काउंसलिंग में भाग लेना सुनिश्चित करें। यात्रा में किसी भी प्रकार का विलम्ब / व्यवधान होने या काउंसलिंग में अनुपस्थित होने पर अभ्यर्थी स्वंय जिम्मेवार होगें। अभ्यर्थी "Application form for admission" भरकर सभी प्रमाण—पत्रों की एक प्रति संलग्न कर, मूल प्रमाण—पत्रों व निर्धारित शिक्षण शुल्क की व्यवस्था कर काउंसलिंग में भाग लेना सुनिश्चित करेगें। काउंसलिंग हेतु निम्न निर्देश ध्यान पूर्वक पढ़ कर उसका अक्षरशः पालन करना अनिवार्य है। नीचे दिये गये काउंसलिंग अनुदेश के अनुसार काउंसलिंग में भाग लेना सुनिश्चित करें।

कुलसचिव

काउंसलिंग हेतु महत्वपूर्ण अनुदेश

कृपया ध्यान दें:— <u>काउन्सिलिंग हेतु अनुदेश में मांगे गये मूल प्रमाण—पत्रों के अभाव में प्रवेश से वंचित कर दिया</u> जायेगा

बी.वी.एससी. एण्ड ए.एच. पाठ्यक्रम में प्रवेश हेतु काउंसलिंग <u>दिनांक 21/08/2023 को प्रातः 09 बजे</u> विश्वविद्यालय के पशु चिकित्सा विज्ञान महाविद्यालय के मुख्य भवन में आयोजित की जाएगी। काउंसलिंग शुल्क रू० 200/— प्रति छात्र देना होगा। यदि आप निर्धारित तिथि व समय एवं स्थान पर उपस्थित नहीं होंगे तो यह समझा जायेगा कि आप प्रवेश लेने के इच्छुक नहीं है। यात्रा में होने वाले विलम्ब के लिए आप स्वयं जिम्मेदार होंगे। अतः काउंसलिंग से एक दिन पूर्व मथुरा पहुंचना सुनिश्चित करें। काउंसलिंग के दौरान फ्री/पेमेन्ट सीट पर यू०जी०ई०ई०—2023 मुख्य परीक्षा की मैरिट के आधार पर ही चयन की कार्यवाही कर प्रवेश दिया जायेगा।

प्रवेश के समय आपको निम्नलिखित प्रमाण-पत्र मूलरूप में तथा "Application form for admission" के साथ प्रमाण-पत्रों की छायाप्रति का एक सैट लाना अनिवार्य है-

- 1. प्रवेश प्रारूप (Application form for Admission) जो नीचे दिया गया है। प्रवेश प्रारूप को स्पष्ट बड़े अक्षरों में भर कर प्रमाणित रंगीन फोटो चिपका कर साथ लावें एवं प्रारूप के साथ मूल प्रमाण पत्र की छाया प्रतियां अवश्य संलग्न करें।
- 2. हाईस्कूल परीक्षा का प्रमाण-पत्र एवं अंक पत्र।
- 3. इण्टरमीडिएट से संबंधित प्रमाण-पत्र एवं अंक पत्र।
- 4. चरित्र प्रमाण पत्र जो 6 माह से अधिक पुराना न हो।
- 5. आधार कार्ड।
- 6. यू०जी०ई०ई०-२०२३ मुख्य परीक्षा का प्रवेश-पत्र।
- 7. उस विद्यालय जहां से आपने अन्तिम शिक्षा पाई हो, का स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र / ट्रान्सफर सर्टिफिकेट / विश्वविद्यालय प्रवजन प्रमाण-पत्र (माइग्रेशन प्रमाण-पत्र)
- 8. यदि आप अनुसूचित जाति / अनूसूचित जनजाति अथवा पिछड़ी जाति एवं आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के अभ्यर्थी हैं तो सक्षम अधिकारी द्वारा निर्गत नवीनतम सम्बन्धित प्रमाण—पत्र होना आवश्यक है।
- 9. यदि आपके अध्ययन काल में कोई व्यवधान (गैप) हो तो व्यवधान के कारण का स्पष्टीकरण (शपथ पत्र) जो पब्लिक नोटरी द्वारा सत्यापित हो काउंसलिंग के समय साथ लायें । (Annexure-I)
- 10. उत्तर प्रदेश का मूल निवासी होने का प्रमाण पत्र ।
- 11.यदि आप शारीरिक रूप से विकलांग श्रेणी के अभ्यर्थी है तो सक्षम चिकित्साधिकारी द्वारा निर्गत विकलांगता का प्रमाण पत्र।
- 12. पिता / संरक्षक का नवीनतम आय—प्रमाण पत्र वर्ष 2023।
- 13. 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, काउंसलिंग के समय साथ लाये ।
- 14.प्रवेशित अभ्यर्थी द्वारा प्रोसपेक्टस में दर्शित प्रवेश शुल्क एवं अन्य मदों में जमा की गई धनराशि किसी भी दशा में प्रवेशित छात्र को विश्वविद्यालय द्वारा वापिस नहीं की जाएगी।

कृपया उपरोक्त प्रमाण पत्र जो आपसे संबंधित हो, अपने साथ लाना अनिवार्य है। इनके अभाव में आप काउंसलिंग सें वंचित कर दिये जायेंगे। साथ ही आप यह भी सुनिश्चित कर लें कि आपके द्वारा प्रस्तुत किये गये समस्त प्रमाण पत्र वास्तविक एवं सत्य हों क्योंकि इन प्रमाण पत्रों की जांच करायी जायेगी और यदि आपके प्रमाण—पत्र त्रुटिपूर्ण / फर्जी पाये गये तो आपका प्रवेश रद्द कर दिया जायेगा व आपके विरूद्ध नियमानुसार कार्यवाही की जावेगी।

आपके द्वारा प्रस्तुत किये गये समस्त अभिलेखों एवं आपकी शारीरिक जांच रिपोर्ट को उपयुक्त पाये जाने पर ही आपके प्रवेश पर विचार किया जायेगा।

कुलसचिव

फीस से सम्बन्धित जानकारी

विश्वविद्यालय द्वारा आयोजित यू०जी०ई०ई०—2023 (बी०वी०एससी० एण्ड ए०एच०) की काउंसलिंग में प्रोसपेक्टस के पृष्ठ सं० 30 से 32 पर दी गयी शिक्षण शुल्क तालिका अनुसार शिक्षण शुल्क 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)
B.V.Sc.& A.H. में फ्री सीट पर हॉस्टल सहित	56,750.00
B.V.Sc.& A.H. में फ्री सीट पर बगैर हॉस्टल	49,050.00
B.V.Sc.& A.H. में पेमेंट सीट पर हॉस्टल सहित	3 लाख + 56,750.00
B.V.Sc.& A.H. में पेमेंट सीट पर बगैर हॉस्टल	3लाख + 49,050.00
B.V.Sc.& A.H. में यूनिवर्सिटी वार्ड सीट पर हॉस्टल सहित	1.5 लाख + 56,750.00
B.V.Sc.& A.H. में यूनिवर्सिटी वार्ड सीट पर बगैर हॉस्टल	1.5 लाख + 49,050.00
B.V.Sc.& A.H. में NRI/NRI Sponsored/OCI सीट पर हॉस्टल सहित	8000 यू.एस. डालर अथवा
	समकक्ष + 56,750.00
B.V.Sc.& A.H. में NRI/NRI Sponsored/OCI सीट पर बगैर हॉस्टल	8000 यू.एस. डालर अथवा
	समकक्ष + 49,050.00

पेमेंट सीट पर प्रवेश मेरिट के आधार पर ही होगा तथा फ्री सीटों पर प्रवेश पूर्ण हो जाने के उपरांत पेमेंट सीट पर प्रवेश पाने के इच्छुक अभ्यर्थी धनराशि रू० 3 लाख व विश्वविद्यालय वार्डस के लिये निर्धारित राशि रूपया 1.5 लाख का बैंक ड्राफ्ट के रूप में ही स्वीकार होगी। निर्धारित धनराशि का बैंक ड्राफ्ट होने पर ही अभ्यर्थी को काउन्सिलिंग कक्ष में आमंत्रित किया जायेगा। यदि अभ्यर्थी के पास निर्धारित धनराशि का बैंक ड्राफ्ट नहीं है तो उसे काउन्सिलिंग से वंचित कर दिया जायेगा। एन. आर.आई. कोटे में सफल अभ्यर्थी धनराशि 8000 यू.एस डालर अथवा समकक्ष धनराशि (रूपयों में) एवं निर्धारित फीस की व्यवस्था करेंगे। ड्राफ्ट 'वित्त अधिकारी, वेटरिनरी विश्वविद्यालय,मथुरा' (Finance Officer, DUVASU, Mathura) के नाम किसी भी राष्ट्रीयकृत बैंक की मथुरा शाखा में देय होना चाहिए।

UNIVERISTY BANK DETAILS FOR RTGS/NEFT

ACCOUNT NAME	INCOME ACC UP PDDUV
A/C	147501000000123
BANK NAME	INDIAN OVERSEAS BANK
BRANCH NAME	VETERINARY COLLEGE MATHURA
IFS CODE	IOBA0001475
MICR CODE	281020003
BRANCH ADDRESS	VETERINARY UNIVERSITY MATHURA

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

APPLICATION FORM FOR ADMISSION

	TO	
	B.V.Sc.&A.H SESSION-2023-24	A + + + I
1.	Name of the applicant English (block letters)	Attested
	Hindi	photo
2.	Nationality	
3.	Aadhar Number	
4.	Name of the father and address withoccupation	
5.	Name of the guardian and address with occupation.	
	(only in case father is not alive)	
6.	Mailing & Postal address.	
	Tel No. with STD Code	
	EMail	
7.	Permanent address	
	DistStatePincode	
8.	(a) Date of birth(b) AgeYearMonthDays	
9.	Examinations passed:	

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	Aggregate percentage or marks obtained or O.G.P.A	Number of attempts
1	2	3	4	5	6	7	8
(I) High School/Higher Secondary (II) Intermediate							
(III) Under graduate							
(IV) Post graduate							

Note: a. In not relevant parts Pl. write b. Attach attested copies of cer	e Nil. tificates and mark sheet of all examinations passed.
11. Have you ever represented in a dist12. If you belong to any Reserved Carthat effect.13. Have you ever been debarred from14. If there is any gap of time after 1 period? Pl. Enclose an affidavit.	d
I hereby declare that I have real I also declare that the informal understand that withholding of any of dismissal from the University. I hereby affirm that, if admitt concerning studies, discipline in the concerning studies, discipline in the concerning studies and assure that I shall not shall do my best to uphold the honometatedly to my studies and assure that	should invariably be signed by the student and the parent/guardian of the the application will be rejected outright.) ECLARATION BY THE STUDENT d the instructions given in the Prospectus and I agree to abide by them. ation furnished by me is correct and no information has been withheld. If the relevant information or giving false information renders me liable to ed. I shall strictly abide by all the rules and regulations of the University ollege, hostel, library and any other place inside or outside the University at take part in any act of indiscipline or misbehavior in any form or manner. If the restriction of the University. I shall devote myself whole to, under no circumstances I shall fall below the standards prescribed by the ole to be dropped if any academic performance falls below the prescribed behavior or indiscipline.
Place	Signature of applicant in full in English
Date	

अनुसूचित जाति / जनजाति (sc/st)

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

प्रमाणित किया जाता है कि श्री / कु0प्रेय नगरप्रेय जाति / जनजाति आदेशः संशोधन एक्ट 1956 के अन्तर्ग	जन्म जाति	में हुआ था और यह	
जाति जनजाति आदशः संशोधन एक्ट 1956 के अन्तर्ग	त मारत सरकार द्वारा मान्य अनुसूचित	जाात/ जनजाात ह।	
स्थानः	हस्ताक्षरः		
दिनांकः	नामः		
अभ्यर्थी के हस्ताक्षर		मोहरः	

जिलाधिकारी / अतिरिक्त जिलाधिकारी सिटी मजिस्ट्रेट / परगना मजिस्ट्रेट / तहसीलदार

अभ्यर्थियों के उत्तर प्रदेश के निवासी होने का प्रमाण-पत्र

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

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमतीपिता/ तहसीलजिलाके स्थायी निवासी है आश्रित है।	माता श्री/कु0 उत्तर प्रदेश के गॉव/शहर है तथा श्री/कु0अपने पिता/माता पर पूर्णतया
अभ्यर्थी के माता / पिता के हस्ताक्षर	हस्ताक्षर जिला मजिस्ट्रेट
दिनांकः	नामः
स्थानः	मोहरः

उत्तर प्रदेश से स्वतन्त्रता सैनानियों (Sub Category FF)

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

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/कु0शी/श्रीमर्त के पुत्र/पुत्र की पुत्री (अविवाहित) है। श्री/श्रीमती ने स्वतः काटने का कष्ट करें।	ोके पुत्र/पुत्री/पुत्री न्त्रता संग्राम में भाग लेने के कारण— जो लागू न हो उसे
 कम से कम दो माह की वास्तविक अविध के लिए कारावास का दण्ड भोन नजरबंदी या अण्डर ट्रायल कैदी के रूप में जेल में कम से कम तीन मास कम से कम 10 बेंतों की सजा पाई हो, या फरार घोषित हुआ हो, या गोली से घायल हुआ हो, या वीरगित प्राप्त की हो, या ऐसे व्यक्ति भी जो पेशावर काण्ड के रहे हो, या भूतपूर्व आजाद हिन्द फौज के प्रमाणित सैनिक हो, या भूतपूर्व इंडिया इंडिपिंडेंस लीग के प्रमाणित सदस्य हो, या टिप्पणी: ऐसे व्यक्ति जिन्होने माफी मॉगी हो, उक्त परिभाषा में सिम्मिलित नहीं विष्णित से कि कि	न रहे हों या
यह भी प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमतीउपरे अथवा उनके पौत्र/पौत्री है तथा वह उन पर वास्तव में आश्रित है।	ाक्त स्वतन्त्रता सनाना श्राक पुत्र/पुत्रा ह
अभ्यर्थी के माता / पिता के हस्ताक्षर	हस्ताक्षर जिला मजिस्ट्रेट
दिनांकः	नामः
स्थानः	मोहरः

उत्तर प्रदेश सेना दल (Sub Category AF)

(सिकिय सेवा अथवा भूतपूर्व सैनिक के पुत्र/पुत्री के लिए प्रमाण पत्र) (अन्तिम यूनिट के आफिसर कमान्डिंग द्वारा प्रमाणित)

यह प्रमाणित किया उ	गता है कि श्री∕कु0	पुत्र,	⁄ पुत्री	निवासी / गॉव / शहर	₹	तहसील
जिला	प्रदेश	दिनांक	को सेवा वि	नेवृत्त / युद्ध में मारे गए / ३	भ्रपंग हो गए।	वे उस समय
थलसेना / जलसेना /	वायुसेना	के	पर कार्यरत थे	П		
दिनांकः			-	यूनिट कमान्डिंग आफिसर	के हस्ताक्षर	
स्थान:			;	मोहरः		

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

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्री	मती / कुमारी	पुत्र / पुत्री श्रीपुत्र / पुत्री श्री			
निवासीः गॉव					
राज्य की	पिछडी जाति के व	व्यक्ति हैं, यह जाति उ	त्तर प्रदेश लोक सेवा अनुर	सूचित जातियों,	
अनुसूचित जनजातियों तथा अन्य पिछडे वर्गो	के लिए आरक्षण अधिनि	यम 1994 की अनुसूची	एक के अन्तर्गत मान्यता	प्राप्त है।	
यह भी प्रमाणित किया जाता है कि : 22-16-92 का 2-95 दिनांक 8-12-95 में ख				ना संख्या	
श्री / कुमारी / श्रीमतीतथा / अध् में सामान्यतया रहता है।	थवा उनका परिवार उत्त	तर प्रदेश के ग्राम	तहसील	नगर जिला	
स्थानः		हस्त	ताक्षर:		
दिनांकः		नामः	·		
अभ्यर्थी के हस्ताक्षर			मोहरः		
		[र	जिलाधिकारी / अति नटी मजिस्ट्रेट / परगना मजि	तेरिक्त जिलाधिकारी जेस्ट्रेट / तहसीलदार	

This Certificate will be acceptable only if is issued after March 31, 2023.

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

Medical Fitness Certificate

(Signature and Designation of Examining Officer)
Date
Place
Signature of candidate:
Weight:
Height:
Marks of Identification:
Without glass:
Eye Side with glass:
studies including the active outdoor duty of a professional.
is good mental and physical health and is free from any physical defects which may interfere with his/her
a candidate whose signature is given below. Based on the examination, I certify that he/she
I do hereby certify that I have examined Mr./MsSon/Daughter of

NOTES

• This certificate should be issued by the qualified Medical Officer authorised by Chief Medical Officer (CMO), Mathura.

(Official Seal)

• The candidate found unfit at the medical examination will not be allowed admission in the college.

AFFIDAVIT BY THE STUDENT (TO BE SUBMITTED AT THE TIME OF COUNSELLING)

		•	no.	b	(S/o een	D/o	Mr./Mrs/Ms) admitted
to		have re		a copy of the	e UGC Reg		on Curbing the
	Ragging in Higher Education				d the "Regu	lations")	Carefully read
	nderstood the provisions cont				os to whot o	matituta	roagina
• 111	ave, in particular, perused cla	use 5 of the Regul	ations	and am aware	as to what co	mstitutes	s ragging.
per	ave also, in particular, perus nal and administrative action ging, actively or passively, or	that is liable to be	taken	against me in c	case I am fou		•
• I ł	ereby solemnly aware and ur	dertake that					
	vill not indulge in any beha gulations	viour or act that	may l	be constituted	as ragging	under C	Clause 3 of the
	vill not participate in or abe astituted as ragging under Cla		-	•	nmission or	omissio	on that may be
Re	ereby affirm that, if found gugulations. Without prejudice for the time being in force.			_		-	
on aff	ereby declare that I have not account of being found guilty irm that, in case of the declaracelled.	of, abetting or be	eing pa	rt of a conspira	acy to promo	ote, raggi	ing; and further
Declar	ed thisday	/ of	mont	h of	year.		
						Signati	ure of deponent
				Nam	ne:		
		VERIF	ICAT	ION			
	d that the contents of this affect and nothing has been concealed			st of my know	ledge and no	part of	the affidavit is
Verifie	d at(Place)	on this the	(day).	of	(month)	(year).
						Signatu	ure of deponent
•	affirmed and signed in my proafter reading the co			of	(montl	1)	
					OA	TH CO	MMISSIONER

ANNEXURE-G (a)

स्नातकीय / परास्नातकीय / डिप्लोमा पाठ्यकम सत्र 2023.24 में प्रवेश लेने व	वाले अभ्यर्थियों द्वारा भरा जाने वाला शपथ पत्र
एतद द्वारा शपथ पूर्वक घोषणा करता हूँ / करती हूँ कि मैं	पंजीकरण संख्या
पुत्र / पुत्री / पत्नी श्रीयह शपथ लेता /	लेती हूँ कि मैं इस विश्वविद्यालय के वर्तमान तथा
भविष्य में लागू होने वाले नियमों/परिनियमों का पूर्ण रूप से पालन करूग	ॉ∕करूगी। अपने पूरे अध्ययनकाल में अनुशासित
रहूँगा / रहूँगी। तथा मैं अपना आचरण एवं सभी के प्रति व्यवहार अच्छा रखूँगा	. / रखूँगी। यह भी घोषणा करता / करती हूँ कि मैं
छात्रावास के अपने कमरे में आवसित छात्र/छात्रा के अतिरिक्त किसी अन्य छात्र/	छात्रा को किसी भी दशा में नही रखूँगा/रखूँगी और
न पंखा व बल्ब के अलावा अन्य कियी प्रकार का बिजली का सामान प्रयोग करूगाँ	/ करूगी। मुझे समय–समय पर पुनरीक्षित/अभिवर्धित
बिजली कमरे का किराया तथा अन्य शुल्क मान्य होगें।	
यदि मै उपरोक्त अथ्वा अन्य किसी भी नियम/परिनियम को भंग अनुशासनहीनता की किसी कार्यवाही में भाग लेता/लेती हूँ तो विश्वविद्यालय द्वारा	Ci Ci
दिनांक	
	अभ्यर्थी के हस्ताक्षर
	पूरा नाम
	ਸ਼ਗ਼ ਸ਼ਰਾ

अभिभावक द्वारा शपथ पत्र

羊	जो श्री/श्रीमती/कुमारी	का पिता / अभिभावक हूँ
ऊपर दिए गए शपथ पत्र के सभी	प्राविधानों का अभिभावक के रूप में अपने पुत्र/पुत्री/व	ार्डस से परिपालन कराने की शपथ
लेता / लेती हूँ और साथ ही यह	भी घोषणा करता / करती हूँ कि उपरोक्त अथवा किसी नि	नेयम / परिनियम की अवहेलना करने पर मुझे
अपने पुत्र / पुत्री / वार्डस के प्रति	विश्वविद्यालय द्वारा लिया गया कोई भी निर्णय मान्य होग	ті
	पिता / अभिभा	वक के हस्ताक्षर
	पूरा नाम स्पष्ट	अक्षरो में
	पूरा	पता
	ਚ	गत्र एवं छात्रा के पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर
	Я	माणित
पब्लिक नोटरी का हस्ताक्षर एवं स	गील	
दिनांक		

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

• Mr./Mrs/Ms
Curbing the Menace of 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.
• 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 or abetting ragging, actively or passively, or being part of a conspiracy to promote ragging.
I hereby solemnly aware and undertake that
 My ward will not indulge in any behaviour or act that may be constituted as ragging under clause of the Regulations
 My ward will not participate in or abet or propagate through any act of commission or omission the may be constituted as ragging under clause 3 of the Regulations.
 I hereby affirm that, if found guilty of ragging, my ward is liable for punishment according to clause 9.1 of the Regulations, without prejudice to any other criminal action that may be taken against him under an penal law for the time being in force.
 I hereby declare that my ward has 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 found to be untrue, my ward is aware that admission 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 fals and nothing has been concealed or mis-stated therein.
Verified at(Place)on this the (day)of(month)(year).
Signature of deponer Solemnly affirmed and signed in my presence on this the.(day)of(month)

OATH COMMISSIONER

अभ्यर्थियों द्वारा भरा जाने वाला गैप शपथ पत्र

समक्षः व्	ठुलसचिव, उ०प्र० पंडित दीन दयाल उपाध्याय पशु चिकित्सा विज्ञान विश्व विद्यालय एव गौ—अनुसंधान संस्थान, मथुरा।
शपथ प	त्र द्वारा श्री / श्रीमती / कु0पुत्र / पुत्रीपुत्र / पुत्री
निवासी	जिला प्रदेश
मैं शपथ	कर्ता / शपथकर्ती सशपथ निम्नलिखित कथन करता / करती हूँ:–
2. 3.	यह कि शपथकर्ता / शपथकर्ती उपरोक्त पते का स्थायी निवासी है तथा हालात शपथपत्र से बखूबी वाकिफ है। यह कि शपथकर्ता / शपथकर्ती ने हाईस्कूल की परीक्षा सन्में उत्तीर्ण की है। यह कि शपथकर्ता / शपथकर्ती ने इण्टरमीडिएट की परीक्षा सन्में उत्तीर्ण की है। यह कि शपथकर्ती ने सन्में इण्टरमीडिएट की परीक्षा उत्तीर्ण करने के उपरान्त आज तक किसी भी सरकारी या गैर सरकारी शिक्षण संस्थान में प्रवेश नहीं लिया है। सन्सेसेतक घर पर रहकर प्रतियोगी परीक्षओं की तैयारी की है।
	मै शपथकर्ता / शपथकर्ती उपरोक्त सशपथ तस्दीक करता / करती हूँ कि मजमून शपथपत्र की धारा 1 लगायत 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

Government of	
---------------	--

(Name & Address of the authority issuing the certificate)

Certificate No.	I	Date:
	VALID FOR THE YEAR	
This is to certi	fy that Shri/Smt./Kumari	son/daughter/wife
	permanent resident of	Village/ Street, Post Off
, District	in the State/ Union T	Cerritory, Pin Co
whose photogram	raph is attested below belongs to Econ	nomically Weaker Sections, since
gross annual income* of h	is/her 'family"** is below Rs. 8 lakh	(Rupees Eight Lakh only) for
financial year H	is/her family does not own or possess an	ny of the following assets***:
I. 5 acres of agricultur		
	000 sq. ft. and above; .00 sq. yards and above in notified muni	icipalities
	00 sq. yards and above in areas other that	
2. Shri/Smt./Kumari _ not recognized as a Schedu	belongs to the led Caste, Scheduled Tribe and Other Ba	e caste which i ackward Classes (Central List)
	Signature	with seal of Office
	Name	
	I	Designation
Recent Passport Size		
attested photograph of		
the applicant		
applicant		

This Certificate will be acceptable only if is issued after March 31, 2023.

"Note 1: 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.