

डिप्लोमा काउन्सिलिंग-2019 हेतु आवश्यक सूचना

विश्वविद्यालय द्वारा आयोजित पी0डी0टी0-2019 (डिप्लोमा पाठ्यक्रम) की प्रवेश परीक्षा में सफल हुए सभी अभ्यर्थियों को सूचित किया जाता है कि पी0डी0टी0-2019 की काउन्सिलिंग दिनांक 19-08-2019 को प्रातः 09.00 बजे विश्वविद्यालय के पशु चिकित्सा महाविद्यालय के मुख्य भवन में आयोजित की जाएगी। काउन्सिलिंग हेतु विश्वविद्यालय की ओर से कोई सूचना प्रपत्र पृथक रूप से प्रेषित नहीं किया जाएगा। अभ्यर्थी काउन्सिलिंग अनुदेश में दिये गए निर्देशानुसार अपनी पूरी तैयारी के साथ काउन्सिलिंग में भाग लेना सुनिश्चित करें।

कुलसचिव

Fee Structure for Diploma Programmes

One Time Dues including securities

S.No.	Once at the Time of Admission	
	Particulars	Amount (Rs)
1	Student aid fund	500
2	Admission fee	500
3	Medical examination fee	100
4	Enrolment fee	100
5	Semester wise report card	100
6	Diploma fee	500
7	Identity card	50
8	Caution money*	2000
9	Hostel Security*	2000
10	Library Security*	2000
	Total (Rs.)	7,850

Note: * Refundable.

Semester Fee

S.No.	Particulars	Amount (Rs)
1	Tuition fee	25,000
2	Laboratory charges	3,500
3	Medical	100
4	Library service	100
5	Examination fee	800
6	Cultural, entertainment and sports fee	500
	Total (Rs.)	30,000

Hostel Fee

S.No.	Particulars	Per Semester (Amount in Rs.)
1	Double Seated	3000
2	Hostel maintenance	1500
3	Common Room	100
4	Electricity charges	1500 + extra charges as per actual meter reading

Important Note

- University reserves the right to change the fee structure/rates at any time or during the course of study.
- Fees once deposited shall not be refunded in any case on any ground.

काउन्सिलिंग हेतु महत्वपूर्ण अनुदेश

कृपया ध्यान दें:- काउन्सिलिंग हेतु अनुदेश में मांगे गये मूल प्रमाण-पत्रों के अभाव में प्रवेश से वंचित कर दिया जायेगा

डिप्लोमा पाठ्यक्रम में प्रवेश हेतु काउन्सिलिंग दिनांक 19/08/2019 को प्रातः 09:00 बजे विश्वविद्यालय में पशु चिकित्सा विज्ञान महाविद्यालय में की जाएगी। काउन्सिलिंग शुल्क रू0 200/- प्रति छात्र देना होगा। यदि आप निर्धारित तिथि, समय एवं स्थान पर उपस्थित नहीं होंगे तो यह समझा जायेगा कि आप प्रवेश लेने के इच्छुक नहीं हैं। यात्रा में होने वाले विलम्ब के लिए आप स्वयं जिम्मेदार होंगे। अतः काउन्सिलिंग से एक दिन पूर्व मथुरा पहुंचना सुनिश्चित करें। काउन्सिलिंग के दौरान मैरिट के आधार पर ही चयन की कार्यवाही कर प्रवेश दिया जायेगा।

प्रवेश के समय आपको निम्नलिखित प्रमाण-पत्र मूलरूप में तथा छायाप्रति के चार सैट लाने अनिवार्य होंगे-

1. निवास प्रमाण पत्र।
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 का न हो।
5. उस विद्यालय जहां से आपने अन्तिम शिक्षा पाई हो, का स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र/ट्रान्सफर सर्टिफिकेट/विश्वविद्यालय प्रवजन प्रमाण-पत्र (माइग्रेशन प्रमाण-पत्र)
6. यदि आप अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति अथवा पिछड़ी जाति के अभ्यर्थी हैं तो सक्षम अधिकारी द्वारा निर्गत जाति प्रमाण-पत्र।
7. यदि आपके अध्ययन काल में कोई व्यवधान (गैप) हो तो व्यवधान के कारण का स्पष्टीकरण (शपथ पत्र) जो पब्लिक नोटरी द्वारा सत्यापित हो काउन्सिलिंग के समय साथ लायें। (Annexure-I)
8. उत्तर प्रदेश का मूल निवासी होने का प्रमाण पत्र।
9. यदि आप शारीरिक रूप से विकलांग श्रेणी के अभ्यर्थी हैं तो सक्षम चिकित्साधिकारी द्वारा निर्गत विकलांगता का प्रमाण पत्र।
10. 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 लायें एवं प्रत्येक प्रारूप के साथ मूल प्रमाण पत्र की छाया प्रतियां आधार कार्ड की छायाप्रति सहित अवश्य संलग्न करें।
11. पिता/संरक्षक का नवीनतम आय-प्रमाण पत्र वर्ष 2019।
12. प्रोसपेक्टस के (Annexure-G, G(a),G(b),H) पर अंकित प्रारूपों का अलग-अलग दस रुपये के शपथ पत्र पर पब्लिक नोटरी के द्वारा सत्यापित होना चाहिये, काउन्सिलिंग के समय साथ लायें।
13. प्रवेशित अभ्यर्थी द्वारा प्रोसपेक्टस में दर्शित प्रवेश शुल्क अन्य मदों में जमा की गई धनराशि किसी भी दशा में प्रवेशित छात्र को विश्वविद्यालय द्वारा वापिस नहीं की जाएगी।

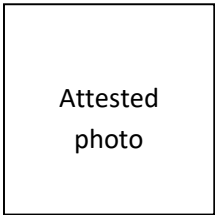
कृपया उपरोक्त प्रमाण पत्र जो आपसे संबंधित हो, अपने साथ लाना अनिवार्य है। इनके अभाव में आप काउन्सिलिंग से वंचित कर दिये जायेंगे। साथ ही आप यह भी सुनिश्चित कर लें कि आपके द्वारा प्रस्तुत किये गये समस्त प्रमाण पत्र वास्तविक एवं सत्य हों क्योंकि इन प्रमाण पत्रों की जांच करायी जायेगी और यदि आपके प्रमाण-पत्र त्रुटिपूर्ण/फर्जी पाये गये तो आपका प्रवेश रद्द कर दिया जायेगा व आपके विरुद्ध 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। प्रवेश के समय आपको प्रवेश शुल्क, शिक्षण शुल्क एवं अन्य शुल्क के रूप में लगभग 45,000.00 नगद अथवा बैंक ड्राफ्ट के रूप में अनिवार्यतः जमा करने होंगे जोकि **‘वित्त अधिकारी, वेटरिनरी विश्वविद्यालय, मथुरा’** के नाम किसी भी राष्ट्रीयकृत बैंक की मथुरा शाखा में देय होना चाहिए।

कुलसचिव

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

APPLICATION FORM FOR ADMISSION
Diploma Course SESSION-2019-20



1. Name of the applicant
English (block letters).....
Hindi.....
 2. Nationality.....
 3. Name of the father and address with occupation.....
.....
 4. Mother's name
- Mailing address Postal.....
.....
5. Permanent address.....
.....
Tel No. with STD Code.....
 6. Mobile No.....E-Mail.....
 8. Aadhar Number.....
 9. (a) Date of birth.....(b) Age.....Year.....Month.....Days.....
 10. Examinations passed:

Examination	Name of the Board/ Institution/University	Year of passing	Division/ percentage/ O.G.P.A/ C.G.P.A	Number of attempts
1	2	3	4	5
High School/ Secondary				
Intermediate/ Higher Secondary				
B.Sc/B.Tech./B.V.Sc & A.H				
Other				

Note: a. In not relevant parts, please write “not applicable”.
b. Application form should be complete in all respects and must be accompanied by attested copies of all the certificates and mark sheet of as proof of the educational qualifications.

7. Have you ever represented in a district University or State level competition, if so attach documentary proof.
8. If you belong to any Reserved Category, Please specify and attach a certificate from the Competent Authority to that effect.
9. Have you ever been debarred from any Institution? Yes/No
10. If there is any gap of time after leaving the Institution last attend. How do you account for the intervening period? Pl. Enclose an affidavit.
11. Total income of guardian/parents.....per month/per year.
12. Details of documents attached
 - 1.....
 - 2.....
 - 3.....
 - 4.....
 - 5.....

IMPORTANT INSTRUCTIONS

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.

DECLARATION BY THE STUDENT

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.....
Date.....

Signature of applicant in full in English
.....

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/कु0.....पुत्र/पुत्री..... निवासी: गाँव/शहर.....
नगर.....जिला.....प्रदेश..... जन्म..... जाति में हुआ था और यह जाति अनुसूचित
जाति/जनजाति आदेश: संशोधनद्ध एक्ट 1956 के अन्तर्गत भारत सरकार द्वारा मान्य अनुसूचित जाति/जनजाति है।

स्थान:

हस्ताक्षर:.....

दिनांक:

नाम:.....

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

मोहर:

जिलाधिकारी/अतिरिक्त जिलाधिकारी
सिटी मजिस्ट्रेट/परगना मजिस्ट्रेट/तहसीलदार

ANNEXURE-B

उत्तर प्रदेश निवासी के पुत्र/पुत्री

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

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती.....पिता/माता श्री/कु0..... उत्तर प्रदेश के गाँव/शहर.....
तहसील.....जिला.....के स्थायी निवासी है तथा श्री/कु0.....अपने पिता/माता पर पूर्णतया
आश्रित है।

अभ्यर्थी के माता/पिता के हस्ताक्षर

दिनांक:

स्थान:

हस्ताक्षर जिला मजिस्ट्रेट.....

नाम:.....

मोहर:

ANNEXURE-C

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/कु0.....श्री/श्रीमती..... निवासी.....के पुत्र/पुत्री/पुत्रा के पुत्र/पुत्र की पुत्री (अविवाहित) है। श्री/श्रीमती..... ने स्वतन्त्रता संग्राम में भाग लेने के कारण- जो लागू न हो उसे काटने का कष्ट करें।

1. कम से कम दो माह की वास्तविक अवधि के लिए कारावास का दण्ड भोगा हो या
2. नजरबंदी या अण्डर ट्रायल कैदी के रूप में जेल में कम से कम तीन मास रहे हों या
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 प्रमाणित सैनिक हो, या
9. भूतपूर्व इंडिया इंडिपिडेंस लीग के प्रमाणित सदस्य हो, या

टिप्पणी: ऐसे व्यक्ति जिन्होंने माफी माँगी हो, उक्त परिभाषा में सम्मिलित नहीं माने जाएंगे।

यह भी प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती.....उपरोक्त स्वतन्त्रता सैनानी श्री.....के पुत्र/पुत्री है अथवा उनके पौत्र/पौत्री है तथा वह उन पर वास्तव में आश्रित है।

अभ्यर्थी के माता/पिता के हस्ताक्षर

दिनांक:

स्थान:

हस्ताक्षर जिला मजिस्ट्रेट.....

नाम:.....

मोहर:

ANNEXURE-D

उत्तर प्रदेश सेना दल (Sub Category AF)

(सक्रिय 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/कु०.....पुत्र/पुत्री..... निवासी/गाँव/शहरतहसील.....
.....जिला.....प्रदेश.....दिनांक.....को सेवा निवृत्त/युद्ध में मारे गए/अपंग हो गए। वे उस समय
थलसेना/जलसेना/वायुसेना.....के.....पर कार्यरत थे।

दिनांक:

यूनिट कमान्डिंग आफिसर के हस्ताक्षर

स्थान:

मोहर:

ANNEXURE-E

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

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी.....पुत्र/पुत्री श्री
.....निवासी: गाँव.....तहसील.....नगर.....जिला.....उत्तर प्रदेश.....
राज्य की..... पिछड़ी जाति के व्यक्ति हैं, यह जाति उत्तर प्रदेश लोक सेवा अनुसूचित जातियों, अनुसूचित
जनजातियों तथा अन्य पिछड़े वर्गों के लिए आरक्षण अधिनियम 1994 की अनुसूची-एक के अन्तर्गत मान्यता प्राप्त है।

यह भी प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी.....उत्तर प्रदेश राज्य अधिनियम सूचना संख्या
22-16-92 का 2-95 दिनांक 8-12-95 में उल्लिखित अनुसूची-दो से आच्छादित नहीं है।

श्री/कुमारी/श्रीमती.....तथा/अथवा उनका परिवार उत्तर प्रदेश के ग्राम.....तहसील.....नगर जिला.....
.....में सामान्यतया रहता है।

स्थान:

हस्ताक्षर:.....

.....

दिनांक:

नाम:.....

.....

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

मोहर:

जिलाधिकारी/अतिरिक्त जिलाधिकारी
सिटी मजिस्ट्रेट/परगना मजिस्ट्रेट/तहसीलदार

This Certificate will be acceptable only if is issued after March 31, 2019.

ANNEXURE-F

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

MEDICAL CERTIFICATE OF CANDIDATES ADMITTED TO 1ST YEAR B.V.Sc & A.H/M.V.Sc
/Ph.D./DIPLOMA COURSE AT THE COLLEGE OF VETERINARY SCIENCE AND ANIMAL
HUSBANDRY MATHURA

I do hereby certify that I have examined Sri..... a
candidate for admission to the College of Veterinary Science & Animal Husbandry, Mathura and cannot
discover that he has any disease, constitutional weakness of bodily infirmity
except.....

I do not consider this a disqualification for his admission as a Diploma student.

Eye Examination Vision with glasses without glasses corrected

Right Eye

Left Eye

Colour Blindness

Height

Weight

Blood pressure

Pulse Rate

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

Personal marks of identification.....

Signature of the candidate in full

Place.....

Date.....

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

NOTES:-

1. This certificate should be signed by the Medical Officer, C.M.O Mathura 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).....S/o D/o Mr./Mrs/Ms.....having been admitted to.....
(Name of the institution) have received a copy of the UGC Regulation on 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.
2. 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 this.....day of.....month of.....year.

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

Solemnly affirmed and signed in my presence on this
the.(day).....of.....(month)..... (year).....after reading the contents of
this affidavit.

ANNEXURE-G (a)

स्नातकीय/परास्नातकीय सत्र 2018-19 में प्रवेश लेने वाले अभ्यर्थियों द्वारा भरा जाने वाला शपथ पत्र

एतद द्वारा शपथ पूर्वक घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि मैं.....पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री.....
.....यह शपथ लेता/लेती हूँ कि मैं इस विश्वविद्यालय के वर्तमान तथा भविष्य में लागू होने वाले नियमों/परिनियमों का पूर्ण रूप से पालन करूँगा/करूँगी। अपने पूरे अध्ययनकाल में अनुशासित रहूँगा/रहूँगी। मथा 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 नहीं रखूँगा/रखूँगी और न पंखा व बल्ब के अलावा अन्य कियी प्रकार का बिजली का सामान प्रयोग करूँगा/करूँगी। मुझे समय-समय पर पुनरीक्षित/अभिवर्धित बिजली कमरे का किराया तथा अन्य शुल्क मान्य होंगे।

यदि मैं। उपरोक्त अथवा अन्य किसी भी नियम/परिनियम को भंग करता हूँ/करती हूँ अथवा प्रत्यक्ष/परोक्ष रूप से अनुशासनहीनता की किसी कार्यवाही में भाग लेता/लेती हूँ तो विश्वविद्यालय द्वारा समुचित दण्ड मुझे स्वीकार होगा।

दिनांक
अभ्यर्थी के हस्ताक्षर.....
पूरा नाम.....
पूरा पता.....
.....

ANNEXURE-G (b)

अभिभावक द्वारा शपथ पत्र

मैं.....जो श्री/श्रीमती/कुमारी..... के पिता/अभिभावक हूँ
ऊपर दिए गए शपथ पत्र के सभी प्राविधानों का अभिभावक के रूप में अपने पुत्र/पुत्री/वार्डस से परिपालन कराने की शपथ लेता/लेती हूँ और साथ ही यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त अथवा किसी नियम/परिनियम की अवहेलना करने पर मुझे अपने पुत्र/पुत्री/वार्डस के प्रति विश्वविद्यालय द्वारा लिया गया कोई भी निर्णय मान्य होगा।

पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर.....

पूरा नाम स्पष्ट अक्षरों में.....

पूरा पता.....

छात्र एवं छात्रा के पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर

प्रमाणित.....

पब्लिक नोटरी का हस्ताक्षर एवं सील

दिनांक

ANNEXURE-H

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

1. Mr./Mrs/Ms..... (Full name of Parent/guardian) father/mother/guardian of.....(Full name of student with admission /registration / enrolment number)..... having been admitted to..... (Name of the institution) have received a copy of the UGC Regulation on 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.
2. 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 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 hereby solemnly aware and undertake that
 - i. My ward will not indulge in any behavior or act that may be constituted as ragging under clause 3 of the Regulations
 - ii. My ward 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, 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 any penal law for the time being in force.
6. 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 is liable to be cancelled.

Declared this.....day of.....month of.....year.

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 mis-stated therein.

Verified at.....(Place).....on this the (day).....of.....(month).....(year).

Signature of deponent

Solemnly affirmed and signed in my presence on this the.(day).....of.....(month)..... (year).....after reading the contents of this affidavit.

OATH COMMISSIONER

ANNEXURE-I

अभ्यर्थियों द्वारा भरा जाने वाला गैप शपथ पत्र

समक्ष: कुलसचिव, उ0प्र0 पंडित दीन दयाल उपाध्याय पशु चिकित्सा विज्ञान विश्व विद्यालय एवं गौ-अनुसंधान संस्थान, मथुरा।

शपथ पत्र द्वारा श्री/श्रीमती/कु0.....पुत्र/पुत्री..... निवासी.....
.....

मैं शपथकर्ता/शपथकर्ती सशपथ निम्नलिखित कथन करता/करती हूँ:-

1. यह कि शपथकर्ता/शपथकर्ती उपरोक्त पते का स्थायी निवासी है तथा हालात शपथपत्र से बखूबी वाकिफ है।
2. यह कि शपथकर्ता/शपथकर्ती ने हाईस्कूल की परीक्षा सन्.....में उत्तीर्ण की है।
3. यह कि शपथकर्ता/शपथकर्ती ने इण्टरमीडिएट की परीक्षा सन्.....में उत्तीर्ण की है।
4. यह कि शपथकर्ता/शपथकर्ती ने सन्.....में इण्टरमीडिएट की परीक्षा उत्तीर्ण करने के उपरान्त आज तक किसी भी सरकारी या गैर सरकारी शिक्षण संस्थान में प्रवेश नहीं लिया है। सन्.....से.....तक घर पर रहकर प्रतियोगी परीक्षाओं की तैयारी की है।

मैं 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 ही गया है।

शपथकर्ता/शपथकर्ती