

बी0 एड0 (ODL) पाठ्यक्रम हेतु शपथ पत्र का प्रारूप (केवल दिव्यांगों के लिए)

नोट- निम्न शपथ पत्र प्रारूप को रु. 10 के नान ज्यूडिशियल शपथ पत्र पर नोटरी द्वारा प्रमाणित कराकर प्रस्तुत करना होगा।

समक्ष

समन्वयक बी0 एड0 (ODL) प्रवेश समिति

उत्तराखंड मुक्त विश्वविद्यालय,

तीनपानी बाईपास रोड विश्वविद्यालय मार्ग हल्द्वानी- 263139

मैं शपथपूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि-

1. मैंनेविश्वविद्यालय से स्नातक/स्नातकोत्तर परीक्षा वर्षमेंप्रतिशत अंकों के साथ उत्तीर्ण की है।
2. मैं 40 प्रतिशत से अधिक दिव्यांग हूँ।
3. मैं उत्तराखंड मुक्त विश्वविद्यालय के बी0 एड0 (ODL) कार्यक्रम में प्रवेश हेतु अर्ह हूँ। यदि भविष्य में यह ज्ञात होता है कि मैं प्रवेश हेतु अर्ह नहीं था/थी तो इसका पूर्ण उत्तरदायित्व मेरा स्वयं का होगा एवं विश्वविद्यालय द्वारा मेरा प्रवेश निरस्त कर दिया जायेगा व मेरे द्वारा जमा शुल्क की समस्त धनराशि जब्त कर ली जाएगी तथा जमा की गई किसी भी धनराशि को विश्वविद्यालय से वापस पाने का मैं कोई दावा नहीं करूंगा/करूंगी।
4. बी0 एड0 (ODL) कार्यक्रम सत्र 2024-26 में प्रवेश हेतु मेरे द्वारा की गई समस्त सूचनाएँ मेरी सर्वोत्तम जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सत्य है।

दिनांक

शपथकर्ता के पूर्ण हस्ताक्षर

स्पष्ट शब्दों में नाम

बी0एड0 (ODL) पाठ्यक्रम हेतु अनापत्ति प्रमाण पत्र (NOC) का प्रारूप

निर्देश- अनापत्ति प्रमाण पत्र (NOC) के निम्न प्रारूप को संस्था के लेटर हेड पर प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य है।

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु0
पुत्र/पुत्री/पत्नी.....इस संस्था में दिनांक
.....से अध्यापक/अध्यापिका के रूप में निरंतर कार्यरत हैं। यह संस्था राज्य सरकार/केंद्र
सरकार द्वारा मान्यता प्राप्त है तथाप्रदेश में स्थित है। इनके
द्वारा उत्तराखंड मुक्त विश्वविद्यालय, हल्द्वानी के बी0एड0 (ODL) कार्यक्रम में प्रवेश पर संस्था को कोई आपत्ति
नहीं है।

प्रतिहस्ताक्षरी का हस्ताक्षर, नाम एवं मुहर

संस्था के प्रधान के हस्ताक्षर एवं

नाम तथा संस्था की मोहर

नोट-

1- उपरोक्त प्रमाण पत्रों के प्रतिहस्ताक्षर हेतु सक्षम अधिकारी जिला विद्यालय निरीक्षक/जिला बेसिक शिक्षा अधिकारी, खंड शिक्षा अधिकारी, क्षेत्रीय शिक्षा अधिकारी आदि हैं। प्रमाण पत्र संबंधित सक्षम अधिकारी द्वारा ही प्रतिहस्ताक्षरित होने चाहिए।

2- अभ्यर्थी का प्रमाण पत्र समाज कल्याण विभाग द्वारा संचालित संस्थानों में अध्यापन की स्थिति में जिला समाज कल्याण अधिकारी, दिव्यांग कल्याण विभाग द्वारा संचालित संस्थानों में अध्यापन की स्थिति में जिला विकलांग कल्याण अधिकारी तथा अल्पसंख्यक कल्याण बोर्ड द्वारा संचालित संस्थानों में अध्यापन की स्थिति में जिला अल्पसंख्यक कल्याण अधिकारी से प्रतिहस्ताक्षरित होना चाहिए।

3- CBSE या ICSE श्री मान्यता प्राप्त विद्यालयों में अध्यापन की स्थिति में उपरोक्त के अतिरिक्त किसी अन्य सक्षम अधिकारी के द्वारा प्रतिहस्ताक्षर करने की स्थिति में संस्था के मान्यता संबंधी प्रमाण पत्र की प्रमाणित छायाप्रति भी साथ में संलग्न करना अनिवार्य है।

आवेदक की घोषणा

मैंपुत्र/पुत्री श्रीएवं श्रीमती यह घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे शैक्षिक अभिलेखों की स्व-हस्ताक्षरित फोटोकॉपी जो मेरे आवेदन पत्र के साथ संलग्न की गई है, वे सत्य और वैध है। मैं यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे पास इस कक्षा में प्रवेश की निर्धारित अर्हता है।

यदि भविष्य में कभी भी इनमें कोई विसंगति पाई जाती है तो किसी भी समय मेरा प्रवेश निरस्त किया जा सकता है, तथा मुझे प्रदत्त डिग्री, प्रमाण पत्र, अंकतालिका निरस्त की जा सकती है।

हस्ताक्षर प्रार्थी

Declaration of Applicant

I.....Son/Daughter of Shri.....and Smtdeclare that the self-attested photocopies of educational documents attached with my admission form are true and valid. I also declare that I possess required qualification to take admission in this class.

If in future any discrepancy is found in these documents, my admission is liable to be cancelled at any time and the degree, certificate, marksheet awarded to me can be cancelled.

Signature of Applicant

Undertaking

I.....S/o / D/o /W/ohave applied for admission to Programme Bachelor of Education (B.Ed. ODL) Programme Code BED- 21 my application Number.....

I undertake that the following documents/ Certificates are pending for submission and I will submit the same by.....date

1.....

2.....

3.....

4.....

In case I fail to submit the documents/ Certificates by date as mentioned above the University reserves the right to cancel my admission and can take any other action as deemed appropriate. I shall have no claim for refund of fee or other charges already or whatsoever against the University.

Date.....

Name and Signature of the Candidate