



त्रिपुरा विश्वविद्यालय TRIPURA UNIVERSITY

सूर्यमणिनगर / Suryamaninagar, त्रिपुरा / Tripura- 799022

प्रवेश-प्रपत्र / ADMISSION FORM-16

SESSION 2017-18

त्रिपुरा विश्वविद्यालय प्रवेश परीक्षा(टीयूईटी) - 2017 में सफल छात्रों के लिए जुलाई, 2017 सत्र में नामांकन हेतु भरा जाने वाला प्रपत्र

A form to be filled up by a Student qualified in TUET-2017 and enrolling in Tripura University in July 2017

कृपया ध्यान रखें कि मद सं. : केवल 15(2),16(2),18(2),19(2),23(2),24(2),25-28,32(2),33(2) तथा 34-37 तक में मांगी गई जानकारी वैकल्पिक हैं। मद सं. 25-28 एवं 34-37 तक में मांगी गई जानकारी उन छात्रों के लिए देना आवश्यक नहीं है जिनके अभिभावक/संरक्षक या तो किसान हैं या फिर स्वरोजगार करते हैं।

Please note that **only** the items: 15(2), 16(2), 18(2), 19(2), 23(2), 24(2), 25 - 28, 32(2), 33(2) and 34 - 37 are optional. Items 25-28 and 34-37 are strongly recommended but if the parents and/or local guardians are farmers or self-employed leave these items blank.

1. विभाग

Department:

2. पाठ्यक्रम (सिर्फ एक का चयन करें): सर्टिफिकेट/बी.वोक/पीजी डिप्लोमा/स्नातकोत्तर/समेकित स्नातकोत्तर(आईएमडी)

Program (select one only) : Certificate/B.Voc/PG Diploma/Masters/Integrated Masters (IMD) :.....

3. डिग्री पाठ्यक्रम का नाम

Name of Degree Program:

4. छात्र का पूरा नाम (बड़े अक्षरों में)

Full Name of Student (Block Letters) :.....

(प्रथम नाम/first name)

(मध्यनाम/middle name)

(उप नाम/surname)

5. जन्म तिथि

Date of Birth :/...../.....

6. लिंग पुरुष/महिला/विपरीतलिंगी

Gender : Male/Female/Transgender :.....

7. वर्ग (केवल एक चुनें) सामान्य/ एससी/ एसटी/ओबीसी/(नॉन-क्रीमी)/दिव्यांग

Category (select one only): General/ SC/ ST/OBC (non-creamy)/PWD:

8. शारीरिक अक्षमता की स्थिति(यदि कोई हो) दृष्टि/ श्रवण/ वाक्/चलवहित्र

Physical Impairment status (if any): Vision/ Hearing/Speech/ /Loco-motor:

शारीरिक अक्षमता का प्रतिशत

Physical Impairment % age:%

9. वैवाहिक स्थिति (सिर्फ एक चुनें) अविवाहित/विवाहित/ तलाकशुदा

Marital Status (select one only): Unmarried /Married/Divorced

10. अर्जित अंतिम डिग्री/डिप्लोमा

Last Degree/Diploma obtained or Appeared :.....वर्ष/Year:.....

11. उच्चतर माध्यमिक विद्यालय/महाविद्यालय/विश्वविद्यालय से प्राप्त अंतिम डिग्री/डिप्लोमा

H.S. (+2)/College /University for last Degree/Diploma:.....

12. कार्य-अनुभव (यदि कोई हो) (माह/ वर्ष)

Work Experience (if any) :.....(months/years)

13. संस्था का नाम जहां कार्य किया

Name of the Organization for Work Experience:.....

14. पत्राचार का पता

Address for Communication:

.....State:पिन कोड/PIN Code:

15. मोबाइल सं.

(1) (2)

Mobile Nos.:

यहाँ हाल में खिचाई गई तस्वीर चिपकाए
Paste here
A Recent passport sized photo

16. ई-मेल आईडी

E-Mail ID (1)(2).....

17. स्थायी पता

Permanent Address:

.....State:.....पिन कोड/PIN Code.....

18. लैंडलाइन फोन नं. (1) (2)

Landline Phone Nos.

19. स्थायी ई-मेल आईडी

Permanent Mail ID (1) (2).....

20. माता का नाम

Mother's Name:.....

21. पिता का नाम

Father's Name:.....

22. पत्राचार हेतु पिता/माता के घर का पता

Father/Mother's Home Address for Communication:

.....State:पिन कोड/PIN Code.....

23. अभिभावक का मोबाइल नं. (1) (2)

Parent's Mobile Phone Nos.

24. अभिभावक का ई-मेल आईडी

Parent's E-Mail ID (1) (2).....

25. पिता/माता के कार्यालय/घर का पता

Father/Mother's Office Address/Home Address:

.....State:.....पिन कोड/PIN Code:.....

26. अभिभावक का फोन नं. (1) (2)

Parent's Office Phone Nos.

27. अभिभावक के कार्यालय का ई-मेल आईडी

Parent's Office E-Mail ID

28. अभिभावक के कार्यालय का फैक्स नं.

Parent's Office FAX No.....

29. आपात स्थिति में संपर्क हेतु स्थानीय अभिभावक/संरक्षक का नाम

Name of Local Guardian/Person to Contact in an Emergency:.....

30. उक्त संरक्षक का छात्र/छात्रा के साथ संबंध

Relation of the Person above with the Student:.....

31. पत्राचार हेतु स्थानीय संरक्षक के निवास का पता

Local Guardian's Home Address for Communication:

.....पिन कोड/PIN Code:.....

32. स्थानीय अभिभावक का मोबाइल नं.

Local Guardian's Mobile Phone Nos. : (1)

(2)

33. स्थानीय अभिभावक का ई-मेल आईडी

Local Guardian's EMail ID: (1) (2).....

34. स्थानीय अभिभावक के कार्यालय का पता (यदि ज्ञात हो)

Local Guardian's Office Address (if known):

.....

.....

.....State:.....पिन कोड/PIN Code:.....

35. स्थानीय अभिभावक के कार्यालय का फोन नं.

(1)

(2)

Local Guardian's Office Phone Nos. (if known):

36. स्थानीय अभिभावक का कार्यालयीन ईमेल (यदि ज्ञात है)

Local Guardian's Office EMail ID (if known):.....

37. स्थानीय अभिभावक के कार्यालय का फैक्स नं.(यदि ज्ञात है)

Local Guardian's Office FAX No (if known):

38. क्या छात्र किसी चिकित्सा बीमा के अंतर्गत समाविष्ट है? हाँ/नहीं

Is the Student covered by any Medical Insurance?

Yes/No

39. यदि क्र. 38 में हाँ है, तो चिकित्सा की अकस्मिकता हेतु बीमा कंपनी एवं चिकित्सा बीमा पॉलिसी सं. दें

If yes in 38 then the name of Insurance Company and Medical Insurance policy no. needed in medical emergency:

40. क्या छात्र किसी दुर्घटना बीमा के अंतर्गत समाविष्ट है? हाँ/नहीं

Is the Student covered by any Accident Insurance?

Yes/No

41. यदि क्र.40 में हाँ है, तो अकस्मिकता हेतु बीमा कंपनी एवं दुर्घटना बीमा पॉलिसी सं. दें

If yes in 40 then the name of Insurance Company and Accident Insurance policy no. needed in emergency:

42. क्या छात्र किसी अवैधानिक गतिविधि में शामिल है/था? हाँ/नहीं

Is/was the Student involved in any unlawful activity?

Yes/No

43. यदि क्र. 42 में हाँ है, तो विवरण दें तथा समुचित प्राधिकारी द्वारा दोषमुक्ति का प्रमाण पत्र दें

If yes in 42 then explain and attach a certificate of acquittal from the appropriate authority

.....

.....

44. क्या छात्र किसी संस्थान/मंडल/विश्वविद्यालय द्वारा किसी अनुशासनिक कार्यवाही में संलग्न रहा है? हाँ/नहीं

Is/was the Student subject to any disciplinary action by an Educational Institution/Board/University?

Yes/No

45. यदि क्र. 44 में हाँ है, तो विवरण दें तथा समुचित प्राधिकारी द्वारा दोषमुक्ति का प्रमाण पत्र दें

If yes in 44 then explain and attach a certificate of acquittal from the appropriate authority

.....

.....

46. छात्र के संबंध में कोई अन्य महत्वपूर्ण सूचना (यथा विजित पुरस्कार, क्रीडा/संगीत/सांस्कृतिक गतिविधि कौशल, राज्य/राष्ट्रीय

प्रतिनिधित्व, समिति सदस्यता, विशेष आवश्यकता इत्यादि) संबंधित अभिलेख के साथ संलग्न करें

Any other important information about the Student (such as Awards won, Skills in Sports/Music/Cultural Activity, State/National representation, Society Membership, Special needs, etc.) submit along with supporting documents

47. छात्र द्वारा घोषणा

Declaration by Student:

मैंआत्मज/आत्मजा.....एतद द्वारा प्रमाणित करता हूँ कि इस प्रवेश प्रपत्र में दी गई सूचनाएँ पूर्ण एवं सत्य हैं। मैं सहमत हूँ कि तथ्यों की गलत व्याख्या अथवा लोप के कारण प्रवेश से इंकार, प्रवेश से स्थगन एवं निष्कासन को औचित्यपूर्ण माना जायेगा। मैं त्रिपुरा विश्वविद्यालय द्वारा स्थापित सभी नियम एवं विनियम को समझता हूँ और इस विश्वविद्यालय में नामांकन के बाद इनसे आबद्ध रहूँगा। मैं इस पर भी सहमत हूँ कि त्रिपुरा विश्वविद्यालय के पास समय समय पर नियमों एवं विनियमों में परिवर्तन का अधिकार होगा। प्रमाणित करता हूँ कि मैं विश्वविद्यालय में नामांकित होने के बाद किसी भी प्रकार की अवैधानिक एवं राष्ट्रविरोधी गतिविधि में शामिल नहीं होऊँगा। मैं समझता हूँ कि त्रिपुरा विश्वविद्यालय किसी भी चिकित्सकीय दशा/दुर्घटना अथवा दैवीय गतिविधि हेतु किसी दशा में उत्तरदायी/जवाबदेह नहीं होगा जो कि मुझे इस विश्वविद्यालय के छात्र के रूप में नामांकित होने पर मुझे प्रभावित करें। मैं समझता हूँ कि प्रवेश हेतु जमा शुल्क किसी भी दशा में गैरप्रत्यर्पणीय (नॉनरिफण्डेबल) होगा। यदि मैं त्रिपुरा विश्वविद्यालय में फीस जमा करने के बाद भी शामिल होने में अथवा पाठ्यक्रम चालू रखने की स्थिति में नहीं रहता हूँ, तो इस प्रकरण में मैं शुल्क वापसी का दावा नहीं करूँगा। त्रिपुरा विश्वविद्यालय में नामांकित होने के बाद मैं किसी भी अन्य महाविद्यालय/विश्वविद्यालय/मंडल से कोई अन्य पाठ्यक्रम करने हेतु पात्र नहीं होऊँगा। यदि इस प्रपत्र में दिये गये किसी पते/ फोन न./ ईमेल आईडी में कोई परिवर्तन होता है तो मैं विश्वविद्यालय प्राधिकारी को सूचना दूँगा तथा इस प्रकार के परिवर्तन के दो सप्ताह के अंदर अपने अभिलेख को अद्यतन कराऊँगा।

I son/daughter ofhereby certify that the information given in this Admission form is complete and accurate. I agree that misrepresentation or omission of facts will justify the denial of admission, cancellation of admission or expulsion. I understand all the rules and regulations laid down by Tripura University and will abide by them while enrolled as a student of this University. I also agree that Tripura University has the right to change the rules and regulation from time to time. I certify that I will not engage in unlawful and antinational activities while I remain enrolled in this university. I understand that Tripura University is not responsible / liable for any medical condition/accident or act of God that may affect me while enrolled as a student of this University. I understand that the fees paid for admission are non-refundable under any circumstance. In case I am not in a position to join Tripura University or continue a course in Tripura University even after submission of fees, I will not claim refund of fees. I am not entitled to pursue any other course from any other College/University/Board while enrolled in Tripura University. I will inform the University authority if any address/phone no./email ID given in this form changes within two weeks of such change and update my records.

हस्ताक्षर Signature:.....

दिनांक Date:.....

स्थान Place:.....

48. पिता/माता/स्थानीय पालक के द्वारा घोषणा

Declaration by Father/Mother/Local Guardian:

मैंएतद द्वारा प्रमाणित करता हूँ कि इस प्रवेश प्रपत्र में दी गई सूचनाएँ मेरी जानकारी के अनुसार पूर्ण एवं सत्य हैं। अकस्मिक स्थिति में मैं छात्र की पूरी जिम्मेदारी लेता हूँ।

I hereby certify that the information given in this Admission form is complete and accurate to the best of my knowledge. In the case of emergency I will take full responsibility of the student.

हस्ताक्षर Signature of Father / Mother/Local Guardian :.....

दिनांक Date:.....

स्थान Place:.....