



श्री भैरवनाथ शिक्षण प्रसारक मंडळ संचलित,
श्री भीमाशंकर बी.एड. कॉलेज,
लांडेवाडी (चिंचोडी) ता.आंबेगाव, जि.पुणे. ४१०५०३
—प्रवेश अर्ज—
सन २० — २०

Photo

No.:

हजेरी क्रमांक/जनरल रजिस्टर क्रमांक

--	--

(For Office Use Only)

Class	T.C./Migration	Eligibility & Mark list	Tuition Fee

माननीय प्राचार्य,

श्री भैरवनाथ शिक्षण प्रसारक मंडळ संचलित, श्री भीमाशंकर बी.एड. कॉलेज, लांडेवाडी
मी आडनाव नाव वडिलांचे नाव आईचे नाव

--	--	--	--

वगाचे नाव: या वर्गात प्रवेश घेवू इच्छितो/इच्छिते. माझी माहिती खालील प्रमाणे आहे.

—वैयक्तिक माहिती—

Name:

Surname

Name

Father/Husband

Mother

२) विवाहा नंतरचे नाव (गॅझेट असेल तर)-----

३) आधारकार्ड नं.: मोबाईल नं.:

४) घरचा पत्ता:

५) स्थानिक पत्ता:

६) स्त्री/पुरुष : ई मेल:

७) जन्मस्थळ:

८) जन्म दिनांक:

९) प्रवर्ग: जात/पोटजात:

१०) पदवीशाखा (कला/वाणिज्य/विज्ञान/इतर):

११) पदवी महाविद्यालय नाव: बैठक क्रमांक:

१२) पदवी विद्यापीठ: पदवी माध्यम:

१३) पदवी प्रमुख विषय: पदवी ऐच्छिक विषय:

१४) पदवी परीक्षेतील गुण: प्राप्त गुण

--	--	--	--

पैकी गुण

--	--	--	--

१५) पदव्युत्तर माध्यम:

१६) पदव्युत्तर विद्यापीठ: बैठक क्रमांक:

१७) पदव्युत्तर परीक्षेतील गुण: प्राप्त गुण

--	--	--	--

पैकी गुण

--	--	--	--

चालू शैक्षणिक वर्षासाठी निवडलेली अध्यापन पद्धती :

—पालकांची माहिती—

१) पालकांचे संपूर्ण नाव (आडनाव प्रथम):

२) पालकांचा पत्रव्यवहाराचा पूर्ण पत्ता:.....

३) पालकांचा मोबाईल नं:.....

४) नोकरीत असल्यास नोकरीचा पत्ता :

५) व्यवसाय: वार्षिक उत्पन्न रु:

मी माझ्या पाल्यास आपल्या महाविद्यालयात प्रवेश घेण्यास संमती देत आहे. मी महाविद्यालयाचे सर्व नियम वाचले असून ते नियम व शिस्त माझ्या पाल्याकडून पाळली जाईल याची मी हमी देतो. माझ्या पाल्याने महाविद्यालयाच्या नियमांचे व शिस्तीचे पालन न केल्यास महाविद्यालय त्यासंबंधी जो निर्णय घेईल, तो मला मान्य राहील. महाविद्यालयाने आयोजित केलेल्या पालक मेळाव्यास मी व्यक्तिशः उपस्थित राहिल.

दिनांक:

पालकांची स्वाक्षरी

—विद्यार्थ्यांचे संमती दर्शक निवेदन—

- १) महाविद्यालयाच्या प्रांगणात प्रवेश करताना गळ्यात ओळखपत्र असणे अनिवार्य आहे. याची मला जाणिव आहे.
- २) महाविद्यालयाच्या शिस्तीला प्रतिष्ठेला बाधक वर्तन मी करणार नाही.
- ३) माहिती पत्रकात नमूद केल्याप्रमाणे पुणे विद्यापीठ कायदा १९७४ सेक्षन नियमानुसार महाविद्यालयाच्या ८७ व ३९ (३) आणि ०.१५७ प्रमाणे विद्यार्थ्यांनी पाळावयाची शिस्त व चांगल्या वर्तणुकी संबंधीचे नियम मी वाचले असून, ते मला मान्य आहेत.
- ४) माझ्याकडून महाविद्यालयाच्या शांततेने व सुरक्षीत चाललेल्या कामकाजात व्यत्यय आणणारे, महाविद्यालयाच्या प्रतिष्ठेस बाधा आणणारे वर्तन घडल्यास माझ्या बाबत महाविद्यालय जो निर्णय घेईल तो निर्णय मला मान्य राहील. तरी मला आपल्या महाविद्यालयात प्रवेश द्यावा ही विनंती.
- ५) महाविद्यालयाच्या परिसरात मी मोबाईलचा वापर करणार नाही. तसे प्रशासनाच्या निर्दर्शनास आल्यास माझ्यावर केलेली कारवाई मला मान्य राहील.
- ६) महाविद्यालयाचे सर्व नियम मी वाचले असून ते मला मान्य आहेत.

दिनांक:

विद्यार्थ्यांची स्वाक्षरी

—प्राचार्य निर्णय—

बी.एड. या वर्गात विद्यापीठाच्या नियमानुसार सदर अभ्यासक्रमास पात्र ठरेपर्यंत तात्पुरता प्रवेश दिला आहे. अपात्र ठरल्यास ताबडतोब पटावरुन नाव कमी करण्यात येईल.

ठिकाण: लांडेवाडी

प्रमुख

प्राचार्य

दिनांक:

प्रवेश समिती

श्री भीमाशंकर बी.एड. कॉलेज,लांडेवाडी.