



शा. होलकर (स्वशास्त्री) विज्ञान महाविद्यालय, इन्दौर
(देवी अहिल्या विश्वविद्यालय, इन्दौर से सम्बद्ध)

B

A.T.K.T. परीक्षा B.C.A. Semester IV आवेदन-पत्र अप्रैल-मई 2017

प्रयास नियमित भूतपूर्व परीक्षार्थी अनुक्रमांक -

नामांकन क्रमांक

DS

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

कक्षा का सेक्शन एवं यूनिक आई.डी. नं. लिखें।

परीक्षार्थी द्वारा भरा जावे (परीक्षार्थी वही प्रश्न-पत्र भरें जिसमें बैठना है।)

- 1..... 2.....
3..... 4.....
5..... 6.....
7..... 8.....

पासपोर्ट साईज का
फोटो यहाँ चिपकाएँ

परीक्षार्थी के हस्ताक्षर

महाविद्यालय के प्राचार्य द्वारा अभिप्रमाणित

परीक्षार्थी का पूरा नाम (हिन्दी में) श्री/श्रीमती/कुमारी
अंग्रेजी में SHRI/SMT./KUM. (केपिटल अक्षरों में)

(यहाँ वही नाम लिखें जो 10वीं की अंकसूची में मुद्रित है)

जाति (सामान्य/अ.पि.वर्ग/अ.जा./अ.ज.जा.) लिंग (महिला/पुरुष)

पिता का नाम (हिन्दी में) (In English)

माता का नाम (हिन्दी में) (In English)

पता - 1. स्थायी

मोबाईल नं. ईमेल एड्रेस

2. स्थानीय

मोबाईल नं. ईमेल एड्रेस

पूर्व परीक्षा का विवरण - जिसके आधार पर छात्र वर्तमान परीक्षा की पात्रता रखता है। (अंकसूची की अभिप्रमाणित प्रति संलग्न करें)

परीक्षा का नाम	सेमेस्टर	उत्तीर्ण	अनुत्तीर्ण/ एटीकेटी	अनुक्रमांक	वर्ष	प्राप्तांक	पूर्णांक	विश्वविद्यालय/महाविद्यालय/बोर्ड का नाम जहाँ से परीक्षा उत्तीर्ण की हो

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि आवेदन पत्र में मेरे द्वारा दिया गया विवरण पूर्णतः सत्य है। मुझे शासकीय होलकर विज्ञान महाविद्यालय, इन्दौर के समस्त नियम, आदेश एवं निर्णय सर्वथा मान्य हैं। मैं इस परीक्षा के अलावा विश्वविद्यालय की अन्य किसी भी परीक्षा में इस वर्ष सम्मिलित नहीं हो रहा/रही हूँ। मैं, यह घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने उपस्थिति एवं आंतरिक मूल्यांकन परीक्षा संबंधी न्यूनतम अनिवार्यताएँ पूर्ण कर ली हैं। मुझे ज्ञात है कि यह परीक्षा वर्तमान सत्र में लागू पाठ्यक्रमानुसार ही देनी है, नवीन पाठ्यक्रम से मैं भली-भाँति परिचित हूँ। यदि मेरे द्वारा कोई गलत जानकारी दी गयी है तो उसके लिये मैं स्वयं उत्तरदायी रहूँगा।

आवेदन पत्र प्रस्तुत करने का दिनांक

परीक्षार्थी के हस्ताक्षर

रसीद (छात्र द्वारा भरी जावे तथा प्राप्तकर्ता द्वारा प्रमाणित की जावे)

परीक्षा आवेदन पत्र में छात्र द्वारा दी गई जानकारी मूल दस्तावेजों से सत्यापित कर ली गई है। इस आवेदन पत्र का S.B. Collect Reference No. दिनांक राशि रुपये है।

नोट:- विद्यार्थी परीक्षा शुल्क शासकीय होलकर विज्ञान महाविद्यालय के AC/No. S.B. 34753182810 में Online जमा करें, एवं आवेदन पत्र को महाविद्यालय की वेबसाइट से Down load करें, बैंक में Online फीस भरने की रसीद की छायाप्रति इस आवेदन पत्र के साथ अनिवार्य रूप में संलग्न कर महाविद्यालय के मुख्य कार्यालय की छात्र शाखा में निर्धारित दिनांक तक अवश्य जमा करें (रसीद की एक प्रति विद्यार्थी अपने पास रखें)।

आवश्यक नोट:- 1. परीक्षार्थी पूर्व परीक्षा की अंकसूची की अभिप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करें। 2. पता एवं मोबाइल नंबर स्पष्ट, पूर्ण एवं सही लिखें।

जाँचकर्ता के हस्ताक्षर



शा. होलकर (स्वशास्त्री) विज्ञान महाविद्यालय, इन्दौर
(देवी अहिल्या विश्वविद्यालय, इन्दौर से सम्बद्ध)
अभिप्रमाणन-प्रपत्र [ATTESTATION FORM]

B

A.T.K.T. परीक्षा B.C.A. Semester IV आवेदन-पत्र अप्रैल-मई 2017

नियमित भूतपूर्व परीक्षार्थी अनुक्रमांक -

नामांकन क्रमांक **DS**

परीक्षार्थी का पूरा नाम (केपिटल अक्षरों में)

परीक्षार्थी का पूरा नाम (हिन्दी में)

पिता का नाम माता का नाम

पता - 1. स्थायी

.....मोबाईल नं.

पता - 1. स्थानीय

.....मोबाईल नं.

पासपोर्ट साईज का
फोटो यहाँ चिपकाएँ

महाविद्यालय के प्राचार्य द्वारा अभिप्रमाणित

परीक्षार्थी के हस्ताक्षर

नोट:- परीक्षा प्रवेश-पत्र पर वर्णित सारे नियम मुझे स्वीकार हैं। (कृपया वही प्रश्न-पत्र भरें जिसमें बैठना है।)

(परीक्षार्थी निम्नलिखित कॉलमों में समस्त प्रविष्टियाँ स्पष्ट रूप से अंकित करें।)

क्र.	प्रश्नपत्रों का पूर्ण विवरण परीक्षा योजना के अनुसार विषय/प्रश्न-पत्र	प्रश्न पत्र होने का दिनांक	उत्तरपुस्तिका क्रमांक	परीक्षा भवन में परीक्षार्थी के पूर्ण हस्ताक्षर	परीक्षा भवन में वीक्षक के हस्ताक्षर	वीक्षक का पूरा नाम
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

(वीक्षक परीक्षार्थी के हस्ताक्षर प्रतिदिन अभिप्रमाणित करेंगे)

अभिप्रमाणित

केन्द्राध्यक्ष (सील)



शा. होलकर (स्वशास्त्री) विज्ञान महाविद्यालय, इन्दौर
(देवी अहिल्या विश्वविद्यालय, इन्दौर से सम्बद्ध)

B

प्रवेश-पत्र [ADMIT CARD]

A.T.K.T. परीक्षा B.C.A. Semester IV आवेदन-पत्र अप्रैल-मई 2017

नियमित	<input type="checkbox"/>	भूतपूर्व परीक्षार्थी	<input type="checkbox"/>	अनुक्रमांक	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
		नामांकन क्रमांक	<input type="text"/>	DS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

निम्न जानकारी अंग्रेजी में केपिटल अक्षरों (Capital Letters) में दें -

परीक्षार्थी का नाम

पिता का नाम

पासपोर्ट साईज का
फोटो यहाँ चिपकाएँ

आवेदक को B.C.A. Semester IV की A.T.K.T. परीक्षा में नियमित/भूतपूर्व परीक्षार्थी के रूप में बैठने की अनुमति प्रदान की जाती है।

- परीक्षा भवन में परिचय पत्र साथ में लाना अनिवार्य है एवं इस पर कुछ नहीं लिखें।
- घड़ी/मोबाईल/इलेक्ट्रॉनिक उपकरण तथा अनुचित साधनों को परीक्षा भवन में लाना पूर्णतः वर्जित है।
- परीक्षा में पूरक उत्तरपुस्तिका प्रदाय नहीं की जावेगी।

परीक्षा नियंत्रक

परीक्षार्थी द्वारा पालन किये जाने हेतु नियम

1. परीक्षार्थी को जैसे ही मुख्य उत्तर-पुस्तिका दी जावे उसके मुख्य पृष्ठ पर वह अपना अनुक्रमांक, नामांकन क्रमांक, विषय, प्रश्न-पत्र, दिनांक इत्यादि की जानकारी अविलम्ब लिखें। यह जानकारी अन्य किसी स्थान पर लिखना वर्जित है।
2. केवल नीली या काली स्याही में उत्तर लिखे जाने चाहिये।
3. प्रश्न-पत्र के संबंध में कोई शिकायत हो तो **परीक्षा केन्द्र अधीक्षक/परीक्षा नियंत्रक** को उक्त प्रश्न-पत्र की परीक्षा समाप्ति के तुरन्त बाद लिखित अभ्यावेदन दिया जावे।
4. परीक्षार्थी से परीक्षा केन्द्र में कोई भी लिखित सामग्री जैसे पाठ्य पुस्तक, नोट्स या कागज आदि प्राप्त होने पर अथवा परीक्षा कक्ष में बातचीत करने पर **अनुचित साधन का प्रकरण** बनाया जायेगा।
5. उत्तर-पुस्तिका के पृष्ठों के दोनों ओर लिखा जाना आवश्यक है। **पूरक उत्तर-पुस्तिका प्रदाय नहीं की जायेगी।**
6. परीक्षार्थी द्वारा प्रश्न पत्रों पर कुछ भी लिखना मना है। केलकुलेटर्स का आदान-प्रदान सर्वथा वर्जित है।
7. पिछले वर्ष की परीक्षा में पूछे गये प्रश्नों को पुनः पूछा जा सकता है। इस बारे में कोई शिकायत मान्य नहीं होगी।

परीक्षा नियंत्रक