

• Affiliated to D.A.V.V., Indore • An ISO:9001:2000 Certified College

- Recognized by Department of Higher Education & Govt. of M.P.

6 .		6.1	1 81					
Session :			nolar No.					
Course of Adm	nission:	Medium		Cast:				
Name of Stude	nt:	Contact No.						
E-mail:		D.O.B. :				Photo		
Aadhar Card No.		Blood Group:				Signature		
Current Postal Address:						Signature		
Permanent Ado	lress:							
Father's Name :		Contact No.:		E-mail:				
Father's Occupation :				Annual In	Annual Income:			
Mother's Name :		Contact No.:		E-mail:				
Guardian's Nai	me & Address :							
		Academic Re	cord of S	tudent				
Exam Passed	Board/University	School/College Name	Roll No	Year	Subject	Marks Obtained	%	
10th								
12th								
Graduation								
Post Graduation								
Diploma								
Other								
		Declaration	on by Stud	ent				
I,			as a st	tudent of KCMST	will abide by	all the rules	8 &	
regulations is	sued by the colleg	e management. I affirm	that all the inf	ormation provide	d herein, is tru	e to the best	tof	
my knowledge.				Specime	Specimen Signature of the Student			

Declaration by Parents as father/Guardian of ______ affirm and declare that all the information provided herein, is attested by certified authorities and is true to the best of my knowledge. I also understand and accept that any failure on my ward's part to abide by the rules and regulation will be solely my responsibility. Specimen Signature of Father / Guardian Certificate Attached: 10th Mark sheet 12th Mark sheet Graduation Mark sheet Caste Certificate Domicile Certificate School Leaving Certificate Income Certificate Migration Certificate Gap Certificate Caste: Gen / SC / ST / OBC / Minorities: For Office Use Only Full Name of Student: Course of Admission: Date: Special Remarks: Balance fee to be deposited as per schedule below; after these dates there will a fine system of Rs. 10 per day. Signature of Student/Parents Cashier Admissions Students selected for admission in the course at KCMST after verification of their eligibility should bring the How did you find out about us: following original/attested document at the time of admission: Certificate of having passed (10+2/Graduation) or equivalent examination. 1. News Paper Attested certificate from the Board from which he/she has passed the high school/higher secondary 2. Pamphlet/Board examination showing his/her date of birth. 3. Teachers П Attested certificate /mark sheet from the board/University which he/she has passed the last exams. 4. Career for You In Case of other university Migration certificate from the Board/University last attended by him/her. 5. Any other Source П Certificate from the prescribed authority showing that he/she belongs to a SC/ST/Orthopedic Physically Handicapped Category (Applicable to candidates belonging to SC/ST/PH category). Please Specified:_ Those belonging to SC/ST/OBC/PH should enclose an Income Certificate duly certified by a district Magistrate/Gazetted Officer / Principal of the college. Full Fee for academic year is payable at the time of admission Fee once paid is Non Refundable / Non Transferable. Admission Thru:__ **SCHOLARSHIPS** Scholarships are available for Merit Holder Students, Sportsman & NCC Students, SC/ST/OBC/OPH Students as per Govt. Rules. **Signature Admission Authority** * Admission Committee Remarks :-Checked by Signature

प्रवेश लेने हेतु दस्तावेजों के अभाव में दिया जाने वाला

वचन पत्र

प्रति, प्राचार्य कोठारी कॉलेज ऑफ मेनेजमेंट साइंस एण्ड टैक्नालॉजी इन्दौर (म.प्र.)

विषय:- प्रवेश लेने हेतु मूल दस्तावेजों के अभाव में वचन-पत्र।

महादय,			
		में कक्षा सेमेस्टर विषय – स	
में प्रवेश ले रहा /रही है	रूँ। किन्तु मुझे आज [्]	दिनांक तक प्रवेश हेतु आवश्यक दस्तावेजों	में से निम्न
दस्तावेज प्राप्त नहीं हुए हैं। मैं वचन देता	हूँ /देती हूँ कि जैसे	ही मुझे अपने पूर्व के विद्यालय / महाविद्याल	ाय से निम्न
चिन्हित दस्तावेज प्राप्त होंगे मैं आपके म	ाहाविद्यालय में उन्हें [;]	जमा करने का वचन देता / देती हूँ।	
1. 10th की अंक सूची		2. 12th की अंक सूची	
3. ग्रेज्युऐशन की अंक सूची		4. मूल स्थानांतरण प्रमाण –पत्र (T.C)	
5. मूल निवासी प्रमाण पत्र		6. जाति प्रमाण – पत्र	
७. आय प्रमाण पत्र		८. गेप प्रमाण–पत्र	
9. माइग्रेशन प्रमाण—पत्र			
उक्त चिन्हित दस्तावेजों को प्रवेश हेतु	नियत तिथि तक जग	ना न करा पाने की स्थिति में मेरा प्रवेश स्वतः	: निरस्त हो
जाने की जिम्मेदारी मेरी स्वयं की रहेगी।			
दिनांक		भवदीय	
		हस्ताक्षर	
		विद्यार्थी का नाम	
	= कक्षा परिवर्तन	हेतु आवेदन ======	
मैं	ने कक्षा	में प्रवेश लिया था परन्तु में उ	अपनी कक्षा
		में जाना चाहता हूँ।	
आवेदन का दिनांक			
विद्यार्थी के हस्ताक्षर	प्राचार्य के हरू	ताक्षर हायर एज्यकेश	न पोर्टल
THE RESIDENCE	711 11 11 17 Q V	ताक्षर हायर एज्यूकेश अधिकारी के ह	स्ताक्षर

ONLY FOR SC/ST/OBC

अनुसूचित जाति, जन जाति व अन्य पिछड़ा वर्ग

वचन पत्र

\succeq	क्र		दिनांक					
S	मैं	पिता						
C/ST/(लिखित रुप में वचन देता/देती हूँ कि मेरी कुल छात्रवृत्ति की जो राशि आदिम जाति कल्याण विभाग से महाविद्यालय को प्राप्त होगी, वह मेरी ट्यूशन फीस में तत्काल समायोजित की जाए।							
S	मैं अपनी निर्धारित फीस की शेष अंतर राशि परीक्षा फार्म भरने के पूर्व जमा करने का वचन देता / देती हूँ।							
OR	कृपया मुझे प्राप्त छात्रवृत्ति और फीस की राशि में से केवल अन्तर की आकार राशि जमा करने की अनुमती प्रदा करें।							
Ľ.	मैं वचन देता / देती हूँ कि मेरी निध	रित फीस	रूपये की शेष अंतर					
ONLY	राशिरु. परीक्षा फार्म भरने के पूर्व जमा कर दूंगा/दूंगी। कृपया निवेदन स्वीकार कर मुझ् कक्षामें प्रवेश देने की कृपा करें। मेरी छात्रवृत्ति अस्वीकृत होने की स्थिति में महाविद्यालय को पूरी फीस जमा करने के लिए बाध्य रहूंगा/रहूंगी। धन्यवाद							
			विद्यार्थी हस्ताक्षर					
कार्यालयीन उपयोग हेतु								
नाम		कक्षा						
वर्ष	में प्रवेश दिया जाता है।							
कुलफीस	विशेष छूटविशेष छूट	सम्भावित छात्रवृत्ति.						
अन्तर राशि		जमा राशि	रसीदक्र:					

प्रिंसिपल

हस्ताक्षर एवं सील

लेखा अधिकारी हस्ताक्षर

नाम

दिनांक