पूरनमल बाजोरिया शिक्षक प्रशिक्षण महाविद्यालय

PURANMAL BAJORIA TEACHER'S TRAINING COLLEGE

Nargakothi, Champanagar, Bhagalpur-812004, Bihar
Run & Managed by Bharati Shiksha Samiti, Bihar,
Recognised by N.C.T.E.-ERC, Bhubaneshear (Code - ERCAPP700 &ERCAPP2638)
Affiliated to T.M. Bhagalpur University, Bhagalpur& B.S.E.B. Patna (Code-31807)

Admission Form

Session :20.... - 20....

Recent colour passport size Photo

Course : B.Ed. ☐ **D.El.Ed.** ☐

1. **Stream :..... Subject : .....**
2. **Name of the Applicant .....**
3. **Sex : Male** ☐ **Female** ☐
4. **Category :** ☐ **Caste :** ☐
5. **Physical Disability** Yes ☐ No ☐ **If yes, % of Disability** ☐

   If yes, attach relevant attested documents/Certificate issued by Civil Surgeon/Competent Authority.
6. **Marital Status : Married** ☐ **Unmarried** ☐
7. **Date of Birth : .... Age (as on 01. Jan. 20.....)**
8. **Aadhaar : ..... ABC No. : .....**
9. **Nationality ..... Religion : ..... Blood Group : .....**
10. **Father's Name ..... Occupation .....**
11. **Mother's Name ..... Occupation .....**
12. **Guardian's Name ..... Relation.....**
13. **Correspondence Address: .....**

    .....Police Station : .....

    District : ..... State : ..... PIN : .....

    Email : ..... Mob. No. .....
14. **Permanent Address: .....**

    .....Police Station : .....

    District : ..... State : ..... PIN : .....

    Email : ..... Mob. No. .....

15. Academic Qualifications:

Degree	University/Board	Full Marks	Obtained Marks	% of Marks	Div./ Grade
Matric(10^{th})					
Intermediate (12^{th})					
Graduation					
Post Graduation					

16. Any other Professional / Vocational / Skill Development Programme Passed / Attended :

Degree	University/Board/Institution	Full Marks	Obtained Marks	% of Marks	Div./ Grade

17.: Language Known : ……

18. Would you be interested in any other course? (Please Tick) Yes No

If yes. Please specify ……

19. References (Local person who will take responses in Emergency)

1. **Name ……** **2. Name ……**

Address :…… **Address :……**

…… **……**

Mob. No…… **Mob. No……**

Date :…… **……**

Place …… **Sign. of the Applicant**

Undertaking from the Applicant

I ..... S/o, D/o .....

R/o ..... do hereby declare that the aforesaid information provided by me is true and correct to the best of my knowledge and belief and if any of the said information is found to be false or untrue, my admission is liable to be cancelled without any further notice. I have read and understand the terms and conditions for admission given in the prospectus and agree to abide by the same. I understand and agree that the course fee to be paid by me, shall be before the beginning of each semester through pay order/demand draft/online mode only in favour of "Puranmal Bajoria Teachers Training College" Nargakothi, Champanagar Bhagalpur payable at Bhagalpur.

Date : ....
Place ..... Sign. of the Applicant

Undertaking from the Parents/Guardian

I ..... F/o, M/o, /G/o .....

R/o ..... do hereby declare that the aforesaid information provided by my ward is true and correct to the best of my knowledge and belief and if any of the said information is found to be false or untrue, my ward's admission is liable to be cancelled without any further notice and Institution is free to take necessary action. I have read and understand the terms and conditions for admission given in the prospectus and agree to abide by the same. I understand and agree that my ward will abide by all the rules and regulations if the institution and maintain the decorum of the campus.

Date : ....
Place ..... Sign. of the Parent/Guardian

Admission Details

Session :20.... - 20....

Course : **B.Ed.** ☐ **D.El.Ed.** ☐

Recent colour passport size Photo

1. **Date of Admission :..... Roll No.....**
2. **Name of the Applicant .....**
3. **Category :** ☐ **Caste :** ☐
4. **Physical Disability** Yes ☐ No ☐ **If yes, % of Disability** ☐
   If yes, attach relevant attested documents/Certificate issued by Civil Surgeon/Competent Authority.
5. **Marital Status : Married** ☐ **Unmarried** ☐
6. **Date of Birth : .... Age (as on 01. Jan. 20.....)**
7. **Aadhaar : ..... ABC No. : .....**
8. **Nationality ..... Religion : ..... Blood Group : .....**
9. **Father's Name ..... Occupation .....**
10. **Mother's Name ..... Occupation .....**
11. **Father's Mob.No. ..... Mother's Mob.No .....**
12. **Guardian's Name ..... Relation.....**
13. **Guardian's Mob. No. .....**
14. **Last School/College Name .....**
15. **Registration No. of Last Board/University Examination .....**
16. **Qualifying Exam Passed ..... % of Marks / Division .....**
17. **Last Exam Passed .....% of Marks / Division: -.....**
18. **T. M. Bhagalpur Univ. Reg. No. .....**
19. **Subject offered in qualifying Exam Passed .....**
20. **Correspondence Address: .....**
    .....Police Station : .....
    District : ..... State : ..... PIN : .....
    Email : ..... Mob. No. .....
21. **Permanent Address: .....**
    .....Police Station : .....
    District : ..... State : ..... PIN : .....
    Email : ..... Mob. No. .....

Sign. of the Admission In-Charge
Date : .....
Place .....

Sign. of the Principal with Stamp

Sign. of the Applicant

Identity Card Format

[FILL IN BLOCK LETTERS]

Roll No. : ……. Session : 20….. – 20…….

Recent colour passport size Photo

Course : B.Ed. D.El.Ed. ☐

Name of the Applicant ……

Name of the Applicant (देवनागरी लिपि)……

Father's Name ……

Guardian's Name ……

Date of Birth : …… …… Blood Group : …… WhatsApp No. : ……

Aadhaar : …… Nationality ……

Correspondence Address: ……

……Police Station : ……

District : …… State : …… PIN : ……

Email : …… Mob. No. ……

Guardian's Mob. No. …… WhatsApp No. :……

Permanent Address: ……

……Police Station : ……

District : …… State : …… PIN : ……

Email : …… Mob. No. ……

Date : …… ……

Place …… Sign. of the Applicant

Affidavit

(on Rs. 20 Non-Judicial Stamp)

मैं..... पिता / पति.....माता.....ग्राम / मोहल्ला.....
.....पोस्ट.....थाना.....जिला.....राज्य.....पिन.....आधार नं.....
पैन.....ई–मेल.....B.S.E.B./L.N.M.Univ. प्रवेश परीक्षा का क्रमांक.....
.....प्राप्तांक..... जाती ..... वर्ग ..... का छात्र हूँ । मेरा मो0 नं.....
.....अभिभावक का मो0 नं.....महाविद्यालय का नाम.....
.....सत्र.....कोर्स.....
.....

शपथ पूर्वक बयान करता / करती हूँ कि :

1. माननीय उच्च न्यायालय / राजभवन के द्वारा निर्धारित शुल्क दो वर्षीय डी.एल.एड. / बी. एड. कोर्स हेतु ....रू.(.....) प्रथम वर्ष में देय राशि ....रू एवं द्वितीय वर्ष में देय राशि .....रू इनमें से पंजीयन एवं विश्वविद्यालय परीक्षा शुल्क को छोड़कर जमा करूंगा / करूंगी।
2. नामांकन के समय उपलब्ध कराये गए सभी शैक्षणिक अभिलेख एवं दस्तावेज सत्य है।
3. NCTE , विश्वविद्यालय एवं B.S.E.Board के द्वारा निर्धारित मापदंडों का अक्षरशः पालन करूंगा / करूंगी।
   a. वर्ग कक्षा में उपस्थिती कम से कम 80ः का पालन करूंगा / करूंगी।
   b. विद्यालय पाठ योजना के तहत प्रथम वर्ष के 30 कार्य दिवस में कम से कम 90ः उपस्थिति का पालन करूंगा / करूंगी।
   c. विद्यालय पाठ योजना के तहत द्वितीय वर्ष में 120 कार्य दिवस में कम से कम 90ः उपस्थिति का पालन करूंगा / करूंगी।
4. महाविद्यालय के द्वारा शैक्षणिक एवं सामाजिक तथा समाजोत्पादक कार्यों में अपनी उपस्थिति दर्ज कराउंगा / कराउंगी।
5. महाविद्यालय परिसर के अन्दर एवं बाहर अनुशासन का अक्षरशः पालन करूंगा / करूंगी।
6. महाविद्यालय के द्वारा निर्धारित ड्रेस कोड का पालन करूंगा / करूंगी।
7. महाविद्यालय परिसर में मोबाइल का उपयोग नहीं करूंगा / करूंगी (विषेश आवश्यकता होने पर महाविद्यालय को जानकारी देकर बात की जा सकती है।)
8. निर्धारित शुल्क ससमय जमा करूंगा / करूंगी।
9. नामांकन के समय मैं न तो कहीं अन्यत्र कार्यरत हूँ और न ही अध्ययनरत हूँ और न ही अध्ययन के दौरान मैं अन्यत्र कार्यरत / अध्ययनरत रहूँगा / रहूँगी ।
10. बिहार विद्यालय परीक्षा समिति / विश्वविद्यालय के सूचना / आदेश के अनुसार 15 दिनों तक अनुपस्थित रहने पर छात्रों का नामांकन रद्दकर दिया जाएगा, इस बात पर मैं सहमत हूँ।
11. निर्धारित ड्रेस कोड में नहीं आने की स्थिति मे किसी भी दशा में महाविद्यालय परिसर में प्रवेश निषेध होगा ।
12. नामांकन रद्द होने की स्थिति में या महाविद्यालय का कोर्स किये बगैर महाविद्यालय छोड़ कर जाने की स्थिति में पूर्ण देय शुल्क जमा करना पड़ेगा । इस हेतु मैं सहमत हुँ।

....
अभिभावक का हस्ताक्षर छात्र / छात्रा का हस्ताक्षर
दिनांक :
स्थान :

Format of Medical Certificate

To Whom It May Concern

This is to certify that Mr./Miss/Mrs. ……

S/o,D/o……..……

R/o ……

is medically fit for studying in B.Ed./ D.El.Ed. Course. He / She is not suffering from any chronic disease.

His/Her height is …… cms. and weight is …….. Kg.

……..

Full Name and Sign. of Medical Officer
With Stamp

Documents required for admission
B.Ed. / D.El.Ed. Course

1. E-Admit Card of B.Ed. / D.El.Ed. Entrance Exam
2. B.Ed. / D.El.Ed. Entrance Exam Score Card
3. College allotment letter
4. Marksheet – 10^{th} , 12^{th} , Graduation, Post Graduation (if required)
5. Certificate – 10^{th} , 12^{th} , Graduation, Post Graduation (if required)
6. Original copy of C.L.C. / D.L.C./ T.C.
7. Original copy of Migration (if required)
8. Domicile Certificate
9. Category / Caste Certificate
10. Aadhaar
11. ABC Card
12. Bank Passbook Copy
13. Recent Colour passport size photograph – 5 pcs.
14. Medical Certificate
15. Affidavit By Applicant

Note : Original copies of all aforementioned documents are required for verification, along with two self-attested xerox copies of each.