



दिग्दर्शिका पुनर्वास एवं अनुसंधान संस्थान भोपाल  
10 रोहित नगर फेस 1, बाबडियाकला भोपाल 462039  
फोन न. 07552562611, 9826025606

Website: www.digdarshika.com / E-Mail: digdarshikabhopal@gmail.com

एम.एड. विशेष शिक्षा (बौद्धिक दिव्यांगता ID)

सत्र : .....

आवेदन आईडी न. ....

Self attested  
Photograph of  
applicant

### व्यक्तिगत विवरण (Personal Details)

1. आवेदक का नाम (अंग्रेजी में) : .....
2. आवेदक का नाम (हिंदी में) : .....
3. जन्म तिथि (DD/MM/YYYY) : .....
4. लिंग(✓ करें) :  पुरुष  महिला  अन्य
5. वैवाहिक स्थिति :  अविवाहित  विवाहित
6. जाति (✓ करें) :  सामान्य  ओबीसी  एससी  एसटी  अन्य
7. मूल निवासी : .....
8. आधार नंबर : .....
9. स्थायी पता : .....  
.....
10. वर्तमान पता (यदि अलग हो) : .....  
.....
11. मोबाइल नंबर (Whatsapp No.) : .....
12. ईमेल आईडी : .....
13. परिवार में कोई दिव्यांग व्यक्ति है। (Person with Disability) (✓ करें)  हाँ  नहीं
14. अध्ययन का माध्यम :  हिन्दी  अंग्रेजी

## पारिवारिक विवरण / Family Details

### ➤ माता का विवरण / Mother's Details

- माता का नाम (हिंदी में): .....
- माता का नाम (अंग्रेजी में) : .....
- माता का संपर्क नंबर : .....

### ➤ पिता का विवरण / Father's Details

- पिता का नाम (हिंदी में) : .....
- पिता का नाम (अंग्रेजी में) : .....
- पिता का संपर्क नंबर : .....

### ➤ पति का विवरण / Husband's Details (यदि विवाहित हो / If Married)

- पति का नाम (हिंदी में) : .....
- पति का नाम (अंग्रेजी में) : .....
- पति का संपर्क नंबर : .....

- अंकसूची में नाम :  पिता  पति

- नोट : यदि अंकसूची में पति का नाम दर्ज है या कराना है तो Marriage Certificate, Affidavit एवं Marksheet किसी एक की प्रतिलिपि संलग्न करें।

### ➤ शैक्षिक योग्यता (Educational Qualifications)

परीक्षा का नाम	बोर्ड / विश्वविद्यालय	वर्ष	विषय	प्राप्त अंक	कुल अंक	प्रतिशत
हाई स्कूल (10th)						
इंटरमीडिएट (12th)						
स्नातक (Graduation)						
बी.एड विशेष शिक्षा (ID)						
स्नातकोत्तर (यदि कोई हो)						

नोट : विश्वविद्यालय का नाम जिससे अंतिम परीक्षा उत्तीर्ण की हो .....

.....

## ➤ शुल्क विवरण (Fee Details)

- कोर्स का नाम: बी.एड. विशेष शिक्षा (बौद्धिक दिव्यांगता)
- कुल निर्धारित शुल्क: ₹ .....

शुल्क	भुगतान की तिथि	भुगतान का तरीका	रसीद संख्या	हस्ताक्षर

## ➤ संलग्न दस्तावेज (Attached Documents) प्रत्येक की 4 प्रतिलिपि

- आधार कार्ड  हाईस्कूल (10th)/इंटरमीडिएट (12th)  पासपोर्ट साइज फोटो
- स्नातक (प्रत्येक सेमेस्टर/प्रत्येक वर्ष) की अंकसूची  जाति प्रमाण पत्र (यदि लागू हो)
- दिव्यांगता प्रमाण पत्र (यदि कोई हो)  मईगेशन  बी.एड विशेष शिक्षा (ID) की अंकसूची

## घोषणा (Declaration)

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि ऊपर दी गई जानकारी और संलग्न दस्तावेजों में दी गई जानकारी मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य है और इसमें कुछ भी छिपाया नहीं गया है। यदि मेरे द्वारा दी गई जानकारी असत्य साबित होती है, तो महाविद्यालय को मुझे प्रवेश से वंचित करने का पूरा अधिकार होगा।

दिनांक : .....

स्थान : .....

आवेदक के हस्ताक्षर : .....

## अग्रेषित

श्री/श्रीमती : .....

पद : .....

दिनांक : .....

हस्ताक्षर : .....

## नियम एवं शर्ते

1. प्रवेश के समय निर्धारित प्रवेश राशि जमा करवाना अनिवार्य है।
2. प्रवेशित छात्र किसी कारण से यदि प्रवेश निरस्त करते है। तो उनके द्वारा जमा किया गया शिक्षण शुल्क (Tuition fees) वापस नही किया जायेगा।
3. निर्धारित समय पर शिक्षण शुल्क न दिये जाने की अवस्था में परीक्षा देने से वंचित किये जाने का अधिकार महाविद्यालय प्रबंधन का रहेगा।
4. प्रवेश निरस्त कि सूचना जिस समय लिखित में दी जायेगी तब तक का शिक्षण-शुल्क जमा करवाना अनिवार्य होगा।
5. प्रवेशित छात्र यदि किसी संस्थान में कार्यरत है तो वहाँ का अनापति प्रमाण पत्र देना अनिवार्य होगा एवं यदि छात्र कार्यरत नही है तो उसे स्वयं लिखित प्रमाण पत्र देना अनिवार्य होगा।
6. प्रवेश लेने के पश्चात पाठ्यक्रम के अनुसार आंतरिक परीक्षा न दिये जाने पर उस विषय/समस्त विषय में अनुत्तीण घोषित किया जायेगा।
7. विश्वविद्यालय के नियमानुसार 75 प्रतिशत उपस्थिति अनिवार्य है।
8. विश्वविद्यालय के नियमानुसार सैद्धांतिक विषय में 40 प्रतिशत एवं प्रयोगिक विषय में 50 प्रतिशत अंक प्राप्त होने पर उत्तीण माना जायेगा।

दिनांक : .....

आवेदक के हस्ताक्षर : .....

अभिभावक के हस्ताक्षर :

1.....

2.....