

S.T. Concession. Form.

અહીં ફોટો ચોટાડવો
આચાર્યશ્રીનો
શાળા કોલેજના
સહી સીકકા કરાવવા

અહીં ફોટો ચોટાડવો
જેના ઉપર કોઈ સીકકા
કરવા નહીં.



ગુજરાત રાજ્ય માર્ગ વાહન વ્યવહાર કોર્પોરેશન



વિભાગ

વિદ્યાર્થીઓને રાહત દરે મુસાફરી કરવા માટે મેળવવાનું અરજીપત્રક

પ્રતિ,

શ્રી કેન્દ્ર વ્યવસ્થાપક,

શ્રી ગુજરાત રાજ્ય માર્ગ વાહન વ્યવહાર કોર્પોરેશન

શ્રીમાન,

વિદ્યાર્થી તરીકે બસ ભાડામાં રાહત મેળવવા માટે મારા પુત્ર / પુત્રી માટે મેં નીચેની વિગતો ભરી છે. આ અંગેની શરતો તથા નિયમો મેં વાંચ્યા છે. તે મને કબુલ અને બંધનકર્તા છે. તો તેને તા. થી તા. સુધીનો રાહત દરનો પાસ આપવા વિનંતી છે.

૧. વિદ્યાર્થીનું પુરું નામ (અટક પ્રથમ લખવી)

૨. વિદ્યાર્થીનું કાયમી પુરું સરનામું

૩. અભ્યાસ દરમ્યાન વિદ્યાર્થીનું કામચલાઉ પુરું સરનામું

૪. શાળા/મહાશાળાનું નામ તથા સરનામું

૫. ધોરણ તથા વર્ગ અને રોલ નંબર તા.

૬. જન્મ તા. ઉંમર

૭. રહેઠાણથી શાળા/મહાશાળા જવા/આવવા થી

માટેની વિગત

(બે ગામ વચ્ચેનું અંતર જણાવવું)

કુલ કી.મી. એક તરફથી મુસાફરીના

૮. ફક્ત અનુસ્નાતક વિદ્યાર્થીઓ માટે

૧. અનુસ્નાતક વિદ્યાર્થી નોકરી/ધંધો

વ્યવસાય દ્વારા પગાર/સ્ટાઈપેન્ડ અગર

શિષ્યવૃત્તિ મેળવતો હોય તેની પુરેપુરા સરનામા સાથે વિગતો

૯. ફક્ત એન.સી.સી. પરેડ/અથવા અભ્યાસ

માટે અરજી કરવી પડતી બીજી મુસાફરી માટે

૧. પ્રથમ મુસાફરી માટે કાઢી આપવામાં

આવેલ પાસ નંબર

૨. એન.સી.સી. પરેડ/અથવા અભ્યાસ

માટે કરવી પડતી બીજી મુસાફરી

થી

સુધીનો રાહત દરનો પાસ આપશો.

આ ઉપરાંત રાહત દરથી મુસાફરીના આવવા જવાની મુસાફરી થાય તેની રકમ અગાઉથી અનામત સાથે ભરવા કબુલ થાઉં છું અને જણાવું છું કે આ પાસ આપ્યાથી ગુજરાત રાજ્ય માર્ગ વાહન વ્યવહાર કોર્પોરેશન કે તેના કોઈ પણ કર્મચારીની જવાબદારી ઉભી થતી નથી. હું એ પણ જાણું છું કે આ પાસનો દુર ઉપયોગ કરવાથી તે માટે ભરેલી અનામત રકમ સાથે જપ્ત થશે. મારા પુત્ર/પુત્રીને જો રાહત દરનો પાસ કાઢી આપવામાં આવશે તો તે પાસમાં નિયત કરેલી જગ્યા પર સહી કરવા બંધાયેલ રહેશે.

આપનો વિશ્વાસુ

વિદ્યાર્થીની સહી

તા.

વાલીની સહી તથા પુરું સરનામું

એસ.ટી. બસમાં મુસાફરી કરવા માટે રાહત દરનો પાસ મેળવવા માટેની અરજી

૧. સરકાર માન્ય શાળા/મહાશાળાના અધિકૃત વિદ્યાર્થીઓને બસ ભાડામાં ગ્રામ્ય વિસ્તારની બસોમાં ૬૦% તથા શહેર વિસ્તારની બસોમાં ૫૫% રાહત દરથી આપવામાં આવશે.
૨. રાહત દરનો માસિક/ત્રિમાસિક બદલી ટ્રાન્સફર કરી શકશે નહીં. અને જો કરવામાં આવશે તો તે પાસ જપ્ત કરવામાં આવશે.
૩. કોઈ પણ સંજોગોમાં થોડા સમય માટે વપરાયેલ પાસનું રીફંડ આપવામાં આવશે નહીં.
 ૩. (૧) જે પાસ કાઢી આપવામાં આવશે તેની મુદત પૂરી થતાં જો નવો પાસ કાઢવો હશે તો ગ્રેસના ત્રણ દિવસની મુદતમાં કઢાવી લેવો પડશે. જો તેમ કરવામાં નહીં આવે તો ડીપોઝીટ જપ્ત કરવામાં આવશે. પાસ પરત કરનારે ગ્રેસના ત્રણ દિવસો દરમિયાન ઉપયોગ કરેલ નહીં હોય તો જ ગ્રેસના સમયમાં ડીપોઝીટ પરત આપવામાં આવશે. આ સમયમાં રજાનો દિવસ બાદ આપવામાં આવશે.
 ૩. (૨) ખોવાઈ ગયેલ કે ખરાબ થઈ ગયેલ પાસનું રીફંડ આપવામાં આવશે નહીં. ખરાબ થઈ ગયેલ પાસ સાથે જો મુસાફરી કરવામાં આવશે તો વિના ટીકીટના મુસાફર ગણી નિયમાધીન થતું ભાડું આપવા જવાબદાર ગણવામાં આવશે.
૪. જો બસમાં બેસવાની જગ્યા નહીં હોય તો વિદ્યાર્થીઓને ઉભા રહી મુસાફરી કરવી પડશે.
૫. વિદ્યાર્થીએ આ પત્રક સાથે પાસપોર્ટ સાઈઝના બે ફોટા રજુ કરવાના રહેશે. જેમાં એક ઉપર સંસ્થાના આચાર્યશ્રીનો સહી સીકકો કરવાનો રહેશે અને બીજો ફોટો સાથે જોડવાનો રહેશે.
૬. વિદ્યાર્થીએ ઓળખપત્રનો ચાર્જ રૂા. ૨-૦૦ અલગ આપવાનો રહેશે. જો આપેલ ઓળખપત્ર ફાટી/તૂટી જવાથી ગુમ થવાથી બીજું ઓળખપત્ર મેળવવું હશે તો જરૂરી વિધિ પછી રૂા. ૨-૦૦ ભરેથી કાઢી આપવામાં આવશે.
૭. ફક્ત અનુસ્નાતક વિદ્યાર્થીઓ માટે
જે અનુસ્નાતક વિદ્યાર્થી નોકરી ધંધા / વ્યવસાય શિષ્યવૃત્તિ પગાર / સ્ટાઈપેન્ડ વગેરે મેળવતો હશે તો તે વિદ્યાર્થી માસિક/ત્રિમાસિક પાસ મેળવવાને પાત્ર બનશે નહીં.

શાળા/મહાશાળા તરફથી અપાતું પ્રમાણપત્ર

આથી દાખલો આપવામાં આવે છે કે શ્રી/કું. _____
 આ શાળા/મહાશાળા વિદ્યાર્થી/વિદ્યાર્થીની છે અને તેઓ _____ વર્ગમાં અભ્યાસ કરે છે. તેમનો અનુક્રમે રોલ નંબર _____ છે. તેમની જન્મ તારીખ _____ ઉંમર આ. _____ વર્ષ
 શાળા/મહાશાળા દફતરે નોંધાયેલ છે. આ વિદ્યાર્થી/વિદ્યાર્થીનીએ શાળા/મહાશાળામાં તા. _____ થી _____ સુધી શિક્ષણ માટે હાજરી આપવાની છે. _____
 આ શૈક્ષણિક સંસ્થા નંબર _____ થી તારીખ _____ થી સરકાર માન્ય થયેલ છે.

અનુસ્નાતક વિદ્યાર્થીઓ માટે ભરવાની વિગત :

એન.સી.સી. તેમજ અભ્યાસ અર્થે બીજી મુસાફરી માટે ભરવાની વિગત :

શાળા/મહાશાળાનો સિક્કો

આચાર્ય

શાળા/મહાશાળાનો સિક્કો

એસ. ડી. આર્ટ્સ એન્ડ શાહ બી. આર. કોમર્સ કોલેજ, માણસા - ૩૮૨૮૪૫
ઈન્ટર્નલ ફેલ પરીક્ષામાં બેસવા માટેનું ફોર્મ
Sem.- 2, 4, 5, 6 (2022 -23)

ટેસ્ટ ફી રૂ.૨૦૦/-

વિદ્યાર્થીનું નામ :

પાવતી ક્રમાંક :

.....

તારીખ :

હાલનું સેમ. :

હાલનો રોલ નં.:

સહી :

સરનામું :

.....

તારીખ :

મોબાઈલ નંબર :

પ્રતિ,

આચાર્યશ્રી,

એસ. ડી. આર્ટ્સ એન્ડ બી. આર. કોમર્સ કોલેજ,

માણસા.

વિષય :- Semester No.- _____ U.G.B.A./U.G.B.COM.

મે.સાહેબ શ્રી,

હું પરીક્ષા આપવા માંગુ છું. તો મંજૂરી આપવા વિનંતી છે.

નોંધ : જે પેપરોનો ટેસ્ટ આપવાનો હોય તે વિષયનું નામ લખવું.

યુનિવર્સિટી પરીક્ષા ફોર્મ ભરવું ફરજિયાત છે.

યુ.જી.બી.એ. સેમ.-	યુ.જી.બી.કોમ.સેમ. -

નોંધ : ટેસ્ટ ફીના રૂ.૨૦૦/- ભરવાના રહેશે. પરીક્ષાખંડમાં પાવતી સાથે રાખવી ફરજિયાત છે.

આભાર સહ,

વિદ્યાર્થીની સહી

નોંધ : ૧. ટેસ્ટનો કાર્યક્રમ નોટીસબોર્ડ પર મૂકવામાં આવશે, ઈન્ટર્નલ એટીકેટી પરીક્ષાના આગળના દિવસે કોલેજ

નોટીસબોર્ડ પર નવો EX નંબર જોઈ નોંધી લેવો તેજ નંબર આ પરીક્ષામાં લખવાનો રહેશે.

૨. ઈન્ટર્નલ ફેલની માર્કશીટ અવશ્ય જોડવી.

એસ. ડી. આર્ટ્સ એન્ડ શાહ બી. આર. કોમર્સ કોલેજ, માણસા - ૩૮૨૮૪૫
એડીશનલ ટેસ્ટ પરીક્ષામાં બેસવા માટેનું ફોર્મ
Sem.- 2, 4, 6 (2022-23)

ટેસ્ટ ફી રૂ.૨૦૦/-

વિદ્યાર્થીનું નામ :

પાવતી ક્રમાંક :

.....

તારીખ :

સેમ. :

હાલનો રોલ નં.:

સહી :

સરનામું :

.....

તારીખ :

મોબાઈલ નંબર :

પ્રતિ,

આચાર્યશ્રી,

એસ.ડી.આર્ટ્સ એન્ડ બી.આર.કોમર્સ કોલેજ, માણસા.

વિષય :- Semester No.- _____ U.G.B.A./U.G.B.COM.

મે.સાહેબ શ્રી,

નીચેના વિષયના પેપર રેગ્યુલર ટેસ્ટ પરીક્ષા નીચેના કારણોસર આપી શકેલ ન હતો તેથી એડીશનલ ટેસ્ટ પરીક્ષા આપવા માંગુ છું. તો મંજૂરી આપવા વિનંતી છે. પરીક્ષામાં ગેરહાજરનું કારણ

.....

નોંધ : જે પેપરોનો ટેસ્ટ આપવાનો હોય તે વિષયનું નામ લખવું.

યુ.જી.બી.એ. સેમ. -	યુ.જી.બી.કોમ. સેમ. -

નોંધ : ટેસ્ટ ફીના રૂ.૨૦૦/- ભરવાના રહેશે. પરીક્ષા ખંડમાં પાવતી સાથે રાખવી ફરજિયાત છે.

આભારસહ,

વિદ્યાર્થીનીસહી

નોંધ : એડીશનલ ટેસ્ટનો કાર્યક્રમ નોટીસબોર્ડ પર મુકાશે, તે જોઈ લેવો અને નોંધી રાખવો.

S.D. Arts & Shah B.R. Commerce College, Mansa

પુનઃ મૂલ્યાંકન ફોર્મ

વિદ્યાર્થીનું નામ - _____

બી.એ./ બી.કોમ. સેમેસ્ટર- _____

રોલ નંબર- _____

મોબાઇલ નંબર - _____

તારીખ - _____

પ્રતિશ્રી,

આચાર્યશ્રી,

એસ.ડી.આર્ટસ એન્ડ શાહ બી.આર. કોમર્સ કોલેજ, માણસા.

વિષય - કોલેજ પરીક્ષામાં ઇન્ટરનલ માર્ક્સનું પુનઃ મૂલ્યાંકન કરવા બાબત,

મૈ. સાહેબશ્રી,

સવિનય જણાવવાનું કે હું _____ બી.એ./
બી.કોમ. સેમેસ્ટર- _____ રોલ નંબર- _____ થી અભ્યાસ કરું છું. ચાલુ વર્ષે કોલેજ ઇન્ટરનલ ટેસ્ટ પરીક્ષા આપેલ જેમાં
નીચેના વિષયમાં મારા ઇન્ટરનલ ગુણ મારી અપેક્ષાથી ઓછા જણાય છે. તો મારા નીચેના વિષયના ઇન્ટરનલ માર્ક્સનું પુનઃ મૂલ્યાંકન
કરવા નમ્ર વિનંતી.

વિષય - પેપર નંબર	પુનઃ મૂલ્યાંકન પહેલાં		પુનઃ મૂલ્યાંકન પછી		
	મેળવેલ ગુણ	કેટલા માંથી	મેળવેલ ગુણ	કેટલા માંથી	અધ્યાપકશ્રી ની સહી

આભાર સહ,

વિદ્યાર્થીની સહી



ગુજરાત યુનિવર્સિટી

રાષ્ટ્રીય સેવા યોજના

પ્રવેશપત્ર - 2012-20

૧. કોલેજનું નામ-સરનામું : S.D. Arts & Shah B.R. Comm. College, Mansa

૨. વિદ્યાર્થીનું પૂરું નામ : ~~સુરેશ કુમાર શર્મા~~

૩. ઘરનું સરનામું : ~~સુરેશ કુમાર શર્મા, પાટણ, જામનગર જિલ્લો, ગુજરાત~~

૪. જન્મતારીખ : ~~૦૫/૦૮/૧૯૯૫~~

ઉંમર : 17:00

E-mail: ~~surajkumarsharma@gmail.com~~

૫. વર્ગ : BA/BCOM - SEM-I

૬. સામાજિક સેવાકાર્યનો કોઈ અનુભવ છે ?

૭. કઈ પ્રવૃત્તિમાં રસ ધરાવો છો ?-✓ નિશાની કરો :

(૧) આરોગ્ય

(૪) સામાજિક સંસ્થામાં સેવાકાર્ય

(૭) યુવક પ્રવૃત્તિ

(૨) શૈક્ષણિક

(૫) હોસ્પિટલ પ્રવૃત્તિ

(૮) મહિલા ઉત્કર્ષ

(૩) બાળકલ્યાણ

(૬) લોકસંપર્ક સર્વે

(૯) અન્ય

હું ખાતરી આપું છું કે એન.એસ.એસ.માં જોડાઈને તેના નીતિનિયમોનું પાલન કરીશ. મારી આ તાલીમ દરમિયાન તમામ પ્રકારનું જોખમ હું સ્વીકારું છું તે સમજી તેમાં જોડાવાની હું સંમતિ આપું છું.

વાલીની સહી

વિદ્યાર્થીની સહી

ઉમેદવારની ઉપરોક્ત માહિતી જોતાં તેમને એન.એસ.એસ.માં પ્રવેશ આપવામાં આવે છે.

પ્રોગ્રામ ઓફિસરની સહી

પ્રિન્સિપાલની સહી

[illegible]

15. Name of School/College
and Stream (Arts/Science/
Commerce)

[illegible]

16. Willing to be enrolled and undergo training under the National Cadet Corps Act, 1948

Y		N	
---	--	---	--

17. NCC Unit to be enrolled in

[illegible]

18. Have you been enrolled in NGC earlier. If Yes, Your Enrolment No.

[illegible]

19. Have you been dismissed from NCC/the Territorial Army/the Indian Armed Forces; Please Provide details :-

[illegible]

20. Next of Kin with address
(with relationship) Telephone
No. (O)/(R) (as applicable)

[illegible]

21. Banker's detail/IFSC Code :

[illegible]

22. Bank Acct. No. of
Cadet/Parent

23. Aadhaar/UID No. (If allotted)

[illegible]

24. PAN Card No. (If allotted)

[illegible]

Place : _____

Date : _____

(Signature of the applicant)

CADET ENROLMENT FORM (SENIOR DIV/SWING)

FORM I

Appendix 'A'

National Cadet Corps Senior Division/Wing Enrolment Form
(See Rules 7 and 11)APPLICATION FOR ENROLMENT
(TO BE FILLED IN BLOCK CAPITAL ONLY)

1. What is your Full Name (In Block Capital)? _____
 (First Name) (Middle Name) (Last Name)
2. What is/was your parent/guardian's name & address?
 Fathers Name : _____
 (First Name) (Middle Name) (Last Name)
 Mothers Name : _____
 (First Name) (Middle Name) (Last Name)
 Village : _____
 PO : _____
 Tehsil or Taluka : _____
 District : _____
 PIN Code : _____
 Aadhar Card No : _____
 Mobile No : _____
3. Are you citizen of India or subject of Nepal? _____
4. What is your village, Tahsil/Taluka & Dist. ? _____
 Village : _____
 PO : _____
 Tehsil or Taluka District : _____
 PIN Code : _____
 @ Mobile No : _____
 @ Aadhar Card No : _____
 @ S/B A/c No with Branch : _____
 MICR and IFSC Code : _____
 @ Blood Group : _____
 @ Email Id : _____
5. What is your Post Office ? _____
6. What is your Rly Station ? _____
7. What are your Educational Qualifications ? _____
8. @ What is your age & Date of Birth ? _____

9. Have you ever been convicted by a criminal :
court and if so in which circumstances and what was the
sentence?
10. In Which College are you now studying? :
11. Are you willing to be enrolled under :
National cadet Corps Act 1948 ?
12. In which unit do you desire to be enrolled?
13. Are you willing to undergo service training :
as specified in the Act and the rules made there
under?
14. Are you willing to serve in the National :
Cadet Corps until discharged as provided in
Act?
15. Have you ever previously applied for:
appointment under the Act and if so with what result?
16. Have you ever been dismissed from the : National Cadet Corps. The Territorial Army
of the Indian Armed Forces?
17. @ Next of Kin with Address :
(with relationship)

Name : _____
(First Name) (Middle Name) (Last Name)

Relation : _____

Aadhar Card No.:

Mobile No :

@ Place :

@ Date :

SIGNATURE OF APPLICANT

@ Note : Form I given in NCC Act & Rules has been suitably modified to capture all data required.

DECLARATION ON ACCEPTANCE OF ENROLMENT

1. I solemnly declare that the answers I have given to the question in this form are true and that no part of them is false and that I am willing to fulfill the engagement made.
2. Ipromise that I will honestly and faithfully serve my country and abide by the Rules & Regulations of the National Cadet Corps that I will, to the best my ability, attend all parades and camps as may be required by the Commanding Officer from time to time
3. Ifurther promise that after enrolment, I will have no claim on authorities for any compensation in the event of injury or death due to accident during training, camps, courses, traveling and while on YEP or any other such NCC events like RDC and IDC.
I understand I have no service liability.

Place

Date :

Signature of the applicant

DECLARATION BY PARENT/GUARDIAN

1. I solemnly declare that the answer I have given to the question in this form are true and that no part of them is false and that my son/daughter/ward is willing to fulfill the engagement made.

2. I..... further promise that after the enrolment my son/daughter/ward, I will have no claim on authorities for any compensation in the event of injury or death due to accident during training camps, courses, traveling and while on YEP or any other such NCC events like RDC and IDC.

Place

Signature Parent/Guardian

Date :

CERTIFICATE

Certified that the applicant and his parent/guardian understand and agree to the conditions of enrolment.

Place

Date of Enrolment :
(Unit Seal)

Signature of Enrolling Officer

TO BE COMPLETED BY MEDICAL OFFICER BEFORE ENROLMENT

I have examined (Name).....on(date).....

And consider him/her fit/unfit for enrolment as a cadet in the national Cadet Corps.

Place

Date

Signature.....
Designation (Medical Officer)
Stamp

TO BE USED FOR EXTENSION OF ENROLMENT

(See Rule 13)

A. I agree to extend my enrolment for one year and am willing to fulfil the engagement made

Place

Date

Signature of applicant

Confirmed

Place

Date

Signature of Commanding Officer

B. I agree to extend the enrolment of my son/daughter/ward for one year and am willing to fulfill the engagement made.

Place

Date

Signature of Parent/Guardian

Confirmed

Place

Date from which extension starts

Signature of Headmaster

NOTE : This form will be retained in the College/school in which the unit is located

APPENDIX 'B'

Annexure to Form I
(Application for Enrolment)

INDENMITY BOND

To,

The president of India

In consideration of my being nominated either by the NCC authorities or at my own request as a participant in any NCC camp (which includes Republic Day Camp and Independence Day Camp in Delhi), Course, Adventure, Training (including Army, navy, and Air force Wing activities, as the case may be) and while traveling (in domestic/international surface, air and water transport) and attending Youth Exchange Programme (YEP) abroad, I undertake and agree that neither I, nor my executors or administrators or other legal representatives will make any claim against the Government or against NCC authorities including officers, JCO's/NCO's or their equivalents from Navy and Air Force, civilians, MT drivers or against any other such person in the service of the Government, in the respect of any loss or injury - to the property or person, including injury resulting in death, due to any reasons whatsoever which I may suffer, while or in consequence of my participation in the above activities and I understand that no compensation will be paid by the Government or NCC authorities including officers, JCO's/NCO's or their equivalents from Navy and Air Force or Civilian MT drivers in respect of any such loss or injury and I agree as to bind myself, my executors and administrators and legal representatives to indemnify the Government or NCC authorities including officers, JCO's/NCO's or their equivalent from Navy and Air Force, Civilian MT drivers in respect of any such loss or injury and I agree as to bind myself, my executors and administrators and other legal representatives to indemnify the Government or NCC authorities including officers, JCO's/NCO's or their equivalents from Navy and Air Force, Civilian MT drivers or any person in the service of Government against any claim which may be from any third party against them or any of them arising out of any act of default on my part during or in connection with the said camps, courses, adventure training, traveling and while on Youth Exchange Programme or any other such NCC activities as may be organized from time to time within or outside the Union of India.

Signature of Applicant

No

Name

Unit/Group

Witness

1. Signature
Name
Address

2. Signature
Name
Address

Signature of Parent/Guardian

Name

Address

Place.:

Date :

(NOTE : In case of SD applicant being a minor, indemnity Bond applicable to Minor will be used)



9 GUJ BN NCC, AHMEDABAD
AHMEDABAD - 380 006, Ph. 079-2640 4824



एनसीसी कैडेट कल्याण संस्था की सदस्यता के लिए नामांकन फार्म
NOMINATION FORM for membership of the NCC cadets welfare society

(एनसीसी ग्रुप मुख्यालय में रखा जाए / To be retained at NCC Group HQ)

(खंड I / Section I)

1. मैं कैडेट (नाम मोटे अक्षरों में) पुत्र/पुत्री/श्री (नाम मोटे अक्षरों में) की कक्षा (स्कूल/कॉलेज का नाम) में का छात्र/की छात्रा दिनांक की एनसीसी में (युनिट का नाम) अपनी भर्ती होने पर एनसीसी कैडेट कल्याण संस्था की सदस्यता के लिए आवेदन करता / करती हूँ तथा रु. (रुपये केवल) का सदस्यता शुल्क अदा करता / करती हूँ।

I, Cadet (Name in block letters) Son / Daughter of Shri (Name in block letters) a student of class of (Name of College, School) on my enrolment with the NCC on Date With (Name of the Unit) apply for membership of the NCC Cadets Welfare Society and hereby remit a sum of Rs. Only (Rupees. Only) towards its membership fee.

2. मेरे पिता/माता/संरक्षक का व्यवसाय है तथा सभी संसाधनों से होने वाली आय रुपये प्रति वर्ष है।

My parent's / Guardian's occupation is and the annual income of my family from all sources is Rs. Per annum.

3. मैं समझता / समझाती हूँ कि एनसीसी की किसी गतिविधि में भाग लेते समय मेरे द्वारा आंशिक अथवा स्थायी विकलांगता हो जाने पर मैं उपर्युक्त संस्था के राशी निकास / प्रबन्धन समिति द्वारा निर्धारित वित्तीय राहत का पात्र रहूँगा / रहूँगी। मैं स्वीकार करता / करती हूँ कि मेरे द्वारा आंशिक विकलांगता हो जाने पर वित्तीय राहत के परिपेक्षता में राशी निकास / प्रबन्धन समिति द्वारा दिया गया निर्णय अंतिम व बाध्य होगा।

I understand that I shall be entitled to financial assistance as determined by the Governing Body / Managing Committee of the above Society in the event of partial or permanent disablement sustained by me while participating in Organised NCC activities. I hereby accept that the decision of the Governing Body / Managing Committee with regard to quantum of compensation to be paid to me in the event of my permanent / partial disablement will be final and binding on me.

मैं निम्नलिखित व्यक्ति/व्यक्तियों को नामांकित करता/करती हूँ जो एनसीसी की किसी गतिविधि में भाग लेने के दौरान मेरी मृत्यु हो जाने पर उपर्युक्त संस्था के राशी निकास/प्रबन्धन समिति द्वारा निर्धारित वित्तीय सहायता के लिए उनके नाम के सामने इंगित अंश के अनुरूप के हकदार होंगे। राशी निकास / प्रबन्धन समिति द्वारा निर्धारित वित्तीय सहायता का यह निर्णय निम्नलिखित व्यक्तियों पर बाध्य व अंतिम निर्णय होगा।

I hereby nominate the following person (s) who will receive financial assistance, as per the share indicated and as determined by the Governing Body / Managing Committee of the above Society, which will be final and binding on the following person (s) in the event of my death while participating in the organised NCC activities :-

क्र. सं. Sr. No.	नामांकित व्यक्ति का नाम (मोटे अक्षरों में) Name of the nominee (s) (in block letters)	आयु Age	कैडेट के साथ सम्बन्ध Relationship with Cadet	स्थायी पता Permant Add. of Nominee (s)	देय वित्तीय सहायता का प्रतिशत % of Financial Assistance

Continue...2...

(2)

5. कल्याण संस्था में मेरी सदस्यता तथा नामांकन फार्म तभी तक वैध होगा जब तक कि मैं एनसीसी विभाग अथवा स्कूल/का / की कैडेट रहूंगा / रहूंगी।

My membership in the welfare Society and this Nomination form will be valid only till such time I remain a cadet in the Division or Wing of the NCC to which I have been enrolled.

स्थान / Place :

तारीख / Date :

कैडेट का पूरा हस्ताक्षर / Signature of the Cadet

(खंड II / Section II)

स्थान / Place :

तारीख / Date :

(एनओ/संस्था प्रमुख के हस्ताक्षर / Signature of ANO / Head of Institution)

(खंड III / Section III)

मैं अपने पुत्र/पुत्री/आश्रित (कैडेट का नाम) को संस्था के नियमों व शर्तों के अधीन एनसीसी कैडेट कल्याण संस्था का सदस्य बनाने के लिए सहमत हूँ। मैं खण्ड १(४) के अन्तर्गत किए गए नामांकन पर भी अपनी सहमति प्रदान करता / करती हूँ।

I am willing to allow my son / daughter / ward (Name of cadet) to become a member of the National Cadet Corps Cadets Welfare Society under the terms, conditions and the Rules in force of this Society. I also approve the nominations made in section. 1 (4)

स्थान / Place :

तारीख / Date :

(पिता / माता / अभिभावक के हस्ताक्षर / Signature of Parent/ Guardian)

पूरा पता / Full Address

साक्षी / Witnesses

1.

(हस्ताक्षर / Signature)

नाम/ Name

पता /Address

2.

(हस्ताक्षर / Signature)

नाम/ Name

पता /Address

नोट : साक्षी राजपत्रित अधिकारी, संस्था प्रमुख / एनसीसी एनओ/सरपंच/ग्राम प्रमुख होना चाहिए
Note : The Witnesses should be either gazetted officer, head of institution / ANO / Sarpanch/Village Head.

(खंड IV / Section IV)

कनिष्ठ / वरिष्ठ प्रभाग स्कूल में कैडेटशिप के दौरान एनसीसी कैडेट कल्याण संस्था के सदस्य के रूप में एक मुश्त शुल्क स्वरूप रु..... (रुपये..... केवल) की राशि प्राप्त की गई।

Paid Rs. : (Rupees only) as one time contribution and enrolled as a member of the National Cadet Corps Cadets Welfare Society during the Cadetship in the Junior / Senior Division / Wing.

स्थान / Place :

तारीख / Date :

सील सहित यूनिट के कमान अफसर के हस्ताक्षर
Countersignature of OC of the unit with seal

(खंड V / Section V)

(एनसीसी यूनिट द्वारा भरा जाए / To be filled by NCC Unit)

ग्रुप मुख्यालय को नामांकन फार्म भेजने की तारीख

Date of Despatch of the Nomination Form to Group Head Quarters

Re-Accredited by NAAC with 'B' Grade - CGPA : 2.79

S. D. Arts & Shah B. R. Commerce College

MANSa-382845, Dist. : Gandhinagar (N.Guj.) India

Managed by Sarvodaya Higher Education Society - Mansa.

Established Year : 1959 - 1960
email : sdbrcollegemansa@gmail.com
D.P. Zone : 91 College Code : 75



No. : (02763) 270191, 270132
website : www.mansacollege.org
Guj. Uni. Center Code : 28 College Code : 038

Out ward No. :

Date : / / 20

Alumni Association

Alumni Registration Form

- (1) Name :-
- (2) Home Address :-
- (3) Job Address :-
- (4) Type of Job / Service/ Activity:
- (5) Designation :-
- (6) Date of Joining :-
- (7) Degree Passing Year :-
- (8) Degree :-
- (9) Mobile Number :-
- (10) E-mail ID :-

