आवेदक की घोषणायें

मैं घोषणा करता हूँ/करती हूं कि -

1. मैं महाविद्यालय/विश्वविद्यालय के समस्त नियमों/निर्देषों/सूचनाओं एवं आचरण संहिता का पूर्ण रूपेण पालन करूंगा/करूंगी ।

2. शासन/महाविद्यालय/विश्वविद्यालय के नियम /अनुशासन व व्यवस्था के प्रति वचनवद्ध रहूंगा /

रहूँगी । अपना व्यवहार संयत, शालीन एवं विनम्र रखते हुए प्रत्येक प्रकरण में प्राचार्य/संचालक/शिक्षकों के निर्णय का पालन करूंगा/करूंगी।

3. ऐसी किसी भी गतिविधि में भाग नहीं लूंगा/लूंगी जिससे महाविद्यालय/विश्वविद्यालय की प्रतिष्ठा एवं निहित उददे्श्यो का अहित हो ।

4. मैं कक्षा से अकारण अनुपस्थित नहीं रहूंगा/रहूंगी । कक्षा में 75 प्रतिशत उपस्थिति की अनिवार्यता का पालन करूंगा/करूंगी, अन्यथा मुझे परीक्षा में सम्मिलित होने की पात्रता नहीं होगी ।

5. मैं किसी प्रकार की रैगिंग /अनुशासनहीनता की गतिविधियों में भाग नहीं लूंगा/लूंगी ।

6. मैं महाविद्यालय/विश्वविद्यालय की किसी भी नीति की सार्वजनिक आलोचना नहीं करूंगा /करूंगी अपितु किसी समस्या की स्थिति में महाविद्यालय/विभाग के शिक्षकों के सहयोग से उसे दूर करूंगा/करूंगी।

7. संस्था परिसर में कभी भी बिना परिचय पत्र के एवं अनाधिकृत रूप से घूमता /घूमती नहीं पाया जाऊँगा/पाई जाऊँगी ।

8. प्रोक्टोरियल कमेटी के समक्ष जब भी बुलाया जायेगा मैं उपस्थित रह कर कमेटी के निर्णय को मान्य करूंगा/करूंगी ।

9. प्रवेशित पाठ्यक्रम में राजीव गांधी प्रौद्योगिकी विश्वविद्यालय के अध्यादेश (यथा 4ए,(बी.ई.), (एमसीए), 12, 30) जिसके अन्तर्गत उपाधि दी जावेगी, जो कि वेबसाईट [www.rgpv.ac.in](http://www.rgpv.ac.in) उपलब्ध है को पढ एवं समझ लूंगा/लूंगी ।

10. मेरे विरूद्ध पूर्व में अनुशासनहीनता/दुराचार/रैगिंग/नकल प्रकरण/ अन्य अपराधिक कृत्य के विरूद्ध कोई न्यायालयीन/महाविद्यालय द्वारा कार्यवाही नहीं की गई है, एवं मेरे विरूद्ध पुलिस थाने में कोई प्रकरण दर्ज नहीं है । यदि हां तो विवरण दे .............................................................................................

11. मेरे द्वारा प्रवेश के समय दी गई जानकारी पूर्णतः सत्य है । किसी भी तथ्य को न तो छुपाया है और न ही कोई असत्य/भ्रामक जानकारी दी है ।

12. उपर्युक्त घोषणा का उल्लंघन करने की स्थिति में प्राचार्य/संचालक/महाविद्यालय प्रशासन को महाविद्यालय से मेरा प्रवेश निरस्त करने तथा वैधानिक कार्यवाही करने का अधिकार होगा ।

स्थानः भोपाल छात्र के हस्ताक्षर ........................................

छात्र का मोबाईल नं. ................................

दिनांकः / /2021 अभिभावक के हस्ताक्षर ............................अभिभावक का मोबाईल नं. ......................