स्वास्थ्य सम्बन्धि प्रमाण-पत्र Medical Certificate (Suggestive) (नोट:-यह प्रमाण पत्र केवल दााखिले के समय प्रस्तुत करना होगा।)

मैं, डाक्टर	(नाम तथा गरकी) ६-०
करता / करती ह	्रिक मैंने श्री / कुमारी
का निरीक्षण भ	ली प्रकार किया है और करें के किया है। भने सत्यापित (Attacted) किया
एव फामसा र	है निर्माण की किया है और उसमें एसी कोई शारीरिक कमी नहीं है जो उसे हिमाचल प्रदेश के बहुतकनीत संस्थानों में एवं राज्य से बाहर के बहुतकनीकी संस्थानों में प्रवेश पाने हेतु, निर्धारित स्तर के अनुस घित हो । मैं आगे सूचित करता / करती हूं कि :—
	नित है। ने जान सूचित करता / करता हूं कि :-
1. इसकी	उचाई मीटर है ।
2. इसका	भार किलोग्राम है ।
3. इसकी	आंखें प्रतीत होती हैं ।
4. वह ऐन	क लगाता / लगाती है नहीं लगाता / लगाती है
याच् उ	ाज । नकट दाष्ट दर दाष्ट
5. इसकी	ांख निकट दृष्टिदूर दृष्टि दृष्टि निर्धारित स्तर के अनुसार है।
	हृदय व छाती दृढ़ है ।
	d Group
8. इसको	कोई एसी बीमारी या दिमागी अस्थिरता नहीं है जो कि इसको इस समय या निकट मिवष्य में अभियन
ው <i>የ</i> መ	। में फोर्ल्ड डयूटों के अयोग्य बनाने की सम्भावना रखती है तथा न ही किसी भी प्रकार के संसर्गज
अथवा	सकामक राग स पाइत है।
बहुतकनीकी सं	गानअतः प्रत्याशी निर्घारित मापदण्डों के अनुसार हिमाचल प्रदे स्थानों में प्रवेश के योग्य है।
3	
(आवेदक के ह	
·	
आवेदक	का
पासपोर्ट नाप फोटो जो स	
प्रमाण पत्र	
	वास्थ्य
अधिकारी	द्वारा
सत्यपित होना चाहिए।	कि या
er ir meyr	
स्थान :	•••
	स्वास्थ्य अधिकारी के हस्ताक्षर
दिनांक :	
कार्यलय मोह	

मैं घोषणा करता / करती हूं कि

- (क) मैं, हिमाचल प्रदेश के बहुतकनीकी एवं फार्मेंसी संस्थान में प्रवेश पाने पर उन सभी अनुशासनिक नियमों एवं विनियमों को जो उस समय लागू होंगे अथवा जो समय समय पर बनाए एवं लगाए जाएंगे, का पूरा –पूरा पालन करूंगा/करूंगी । इस विवरण पुस्तिका में लिखे गए नियमों एवं विनियमों का मैंने पूर्ण अध्ययन किया है। मैं हिमाचल प्रदेश के बहुतकनीकी संस्थान में प्रवेश मिलने की स्थिति में सम्बन्धित प्रधानाचार्य महोदय के निर्णय एवं निर्देशों की पालना करूंगा/करूंगी ।
- (ख) मैं. संस्थान के अन्दर/संस्थान के बाहर, प्रत्यक्ष व अप्रत्यक्ष तौर पर किसी भी किस्म की रैगिंग तथा रैगिंग से सम्बन्धित कियाकलापों (Ragging and activities related to ragging) में शामिल नहीं हूंगा/हूंगी और इस बारे सरकार/संस्थान द्वारा समय समय पर जारी सभी निर्देषां का कड़ाई से पालन करूंगा/करूंगी। मेरे द्वारा उपरोक्त की अनुपालना न करने की स्थिति में मैं देश/प्रदेश में प्रचलित कानून के अनुसार सजा का अधिकारी हूंगा/हूंगी।

स्थान दिनांक	(प्रत्याशी के हस्ताक्षर) प्रत्याशी का नाम (स्पष्ट शब्दों में)		
दिनांक	(पिता / माता / संरक्षक' के हस्ताक्षर) पूरा नाम (स्पष्ट शब्दों में) प्रत्याशी से सम्बन्ध		
'माता-पिता की मृत्यू पर लागू होगा।			

GOVERNMENT POLYTECHNIC KULLU DISTT. KULLU (H.P.)

HOSTEL ADMISSION FORM

(Undertaking and Admission form for Girls Hostel)

١.	PAT/10th/12th Marks:- CATE	GORY : PWD/PH/S0	C/ST/OBC/GEN	BRANCH/TRADE			
2.	Name (Block Letter)						
3.	Father's Name			Paste 3.5cm × 5 cm			
4.	Branch			Latest Photograph			
5 .	IR No.						
6.	Date of Birth						
7.	Blood Group						
8.	State of Domicile	:					
9.	Category						
	PWD/PH/SC/ST/OBC/GEN	<u>. </u>	_ 10. Monthly income of	of Parents			
11.	PAT/10th/12th Marks :-	:					
12.	Permanent Home Address	Permanent Home Address (Block Letter)					
		Pin Code		* * * * * * * * * * * * * * * * * * *			
			2 Father Phone No.				
			3 Home Phone No.				
13.	Address for correspondence	e (BLOCK LETTER)					
				Pin Code			
	Name and Address of Loca	l Guardian.					
1	Name of Guardian						
	2 Relation with guardian						
	3 Occupation						
	4 Address	:					
	5 Telephone/Mobile No.	÷					

UNDERTAKING

I Solemnly affirm and declare that :

Signature of Father/Guardian

I will obey the hostel/Institution rules and will maintain proper discipline.

Incomplete forms will be rejected straightway.

- I will not indulge in any act of indiscipline and will not damage to the hostel/institute property.
- I shall abide by any other guidelines notified by the institute/Hostel Authorities.
- I have read and understood the directives of the Hon'ble supreme court of India and the Himachal Pradesh Education Institutions (Prohibitions of ragging) ordinance 2009 on anti-ragging proposed to be taken in the above reference.
- I understand the meaning of ragging and know that the ragging i any form is a punishable offence and the same is
- I have not been found or charged for my involvement in any kind of ragging in past. However, I undertake to face disciplinary action/legal proceeding including expulsion form the institute if the above statement is found to be untrue of the facts are concealed at any stage in future.
- I shall not resort to ragging in any form at any place and shall abode by the rules/laws prescribed by the courts, Government of India, Government of H.P. And the Institute authorities for the purpose from time to time

		Signature of the Student
Date :		Name :
ACADEMIC RECORD	(For old Students)	
Semester	Marks Obtained/Total Marks	Percentage (%)
1 2		
3 4 5		
	For Office use only	
Fee deposited vide Receipt No.	amount Rs	
Room No. allotted in good cond	ition	_
Furniture issued		
		Signature of the Student
Hostel Superintendent	Hostel Warden	Principal
IMP. NOTE : It is essential to end	lose the admission call letter and one photograph alon	g with this hostel admission form.

Annexure

A) Photographs		
1) Parents:	Mother	Father
	Latest Photograph	Latest Photograph
	Do not staple	Do not staple
2) Guardian:	Latest Photograph	
	Do not staple	
B) Aadhar Number of Stud	lent:	
I, hereby give my consent to	o provide my Aadhar number	to the institute.
	Signatui Name o	re of the student f the student: