

**विश्वविद्यालय के अन्तर्गत Institute of Para Veterinary Science के स्ववित्त पोषित डिप्लोमा कार्यक्रमों ( Diploma in Livestock Extension एवं Diploma in Veterinary Pharmacy) में प्रवेश हेतु डी0ई0ई0-2024 के आधार पर ऑफलाइन काउन्सिलिंग दिनांक 06.09.2024 हेतु आवश्यक सूचना**

सूचित किया जाता है कि विश्वविद्यालय द्वारा आयोजित डी0ई0ई0-2024 (डिप्लोमा कार्यक्रम) के अनुक्रम में डिप्लोमा इन लाइवस्टॉक एक्स्टेंशन/डिप्लोमा इन वेटेरिनरी फार्मसी में प्रवेश हेतु ऑफलाइन काउन्सिलिंग दिनांक **06.09.2024 (शुक्रवार) को प्रातः 09:00 बजे** विश्वविद्यालय के **पं० दीन दयाल उपाध्याय सभागार** में आयोजित की जाएगी।

ऑफलाइन काउन्सिलिंग हेतु **प्रवेश परीक्षा में उत्तीर्ण समस्त अभ्यर्थी** दिनांक 06.09.2024 को काउन्सिलिंग अनुदेशों के अनुसार सभी प्रमाण-पत्रों एवं निर्धारित शुल्क के साथ काउन्सिलिंग में भाग लेना सुनिश्चित करें।

अभ्यर्थी दिये गये काउन्सिलिंग अनुदेशों का भली-भाँति अध्ययन कर लें। काउन्सिलिंग में भाग लेने हेतु सूचना केवल विश्वविद्यालय वेबसाइट पर अपलोड की जायेगी। अन्य किसी माध्यम से अभ्यर्थी को सूचना प्रेषित नहीं की जायेगी। अभ्यर्थी निर्धारित समय पर ऑफलाइन काउन्सिलिंग में उपस्थित होकर भाग लेना सुनिश्चित करेंगे। यात्रा में किसी भी प्रकार का विलम्ब होने या काउन्सिलिंग में अनुपस्थित होने पर अभ्यर्थी स्वयं जिम्मेवार होंगे। विलम्ब से आने वाले अभ्यर्थियों को तत्समय रिक्त सीटों के सापेक्ष ही प्रवेश दिया जाएगा।

**अभ्यर्थी अपने समस्त मूल प्रमाण-पत्र एवं उनकी चार-चार छायाप्रतियों सहित व निर्धारित शिक्षण शुल्क की व्यवस्था कर काउन्सिलिंग में भाग लेना सुनिश्चित करेंगे।**

**कुलसचिव**

## ऑफलाइन काउन्सिलिंग हेतु अनुदेश

विश्वविद्यालय में उपस्थिति के समय निम्नानुसार मूल प्रमाण-पत्र जमा करने आवश्यक होंगे।

- उ0प्र0 का सामान्य निवास प्रमाण पत्र।
- हाईस्कूल परीक्षा का प्रमाण-पत्र एवं अंक पत्र।
- इण्टरमीडिएट का प्रमाण-पत्र एवं अंक पत्र।
- यदि आप अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/पिछड़ी जाति अथवा ई0डब्ल्यू0एस के अभ्यर्थी हैं, तो सक्षम अधिकारी द्वारा निर्गत नवीन जाति प्रमाण-पत्र।
- चरित्र प्रमाण पत्र जो 6 माह से अधिक पुराना न हो।
- पिता/संरक्षक का नवीनतम आय-प्रमाण पत्र जो वर्ष 2024 का हो।
- उस विद्यालय का स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र/विश्वविद्यालय अथवा बोर्ड द्वारा जारी प्रवजन प्रमाण-पत्र (माइग्रेशन प्रमाण-पत्र) जहां से आपने अन्तिम शिक्षा पाई हो।
- यदि आप शारीरिक रूप से विकलांग श्रेणी के अभ्यर्थी हैं, तो सक्षम मेडिकल बोर्ड द्वारा निर्गत विकलांगता का प्रमाण पत्र।
- आधार कार्ड।
- डी0ई0ई0-2024 परीक्षा का प्रवेश पत्र
- यदि आपके अध्ययन काल में कोई व्यवधान (गैप) हो तो व्यवधान के कारण का स्पष्टीकरण (शपथ पत्र) जो पब्लिक नोटरी द्वारा सत्यापित हो काउन्सिलिंग के समय साथ लायें। (Annexure-I)
- प्रवेश प्रारूप (Application for Admission) जो नीचे दिया गया है। चार प्रतियों में स्पष्ट बड़े अक्षरों में भर कर प्रमाणित रंगीन फोटो चिपका कर साथ लायें एवं प्रारूप के साथ मूल प्रमाण पत्रों की स्व प्रमाणित छाया प्रतियां अवश्य संलग्न करें।
- प्रोसपेक्टस के (Annexure-G, G(a), G(b) व H) पर अंकित प्रारूपों का अलग-अलग दस रूपये के शपथ पत्र पर पब्लिक नोटरी के द्वारा सत्यापित होना चाहिये, काउन्सिलिंग के समय साथ लायें।
- काउंसलिंग शुल्क रू0 500/- प्रति छात्र देना होगा।
- प्रोसपेक्टस के पृष्ठ सं0 42 पर दर्शित निर्धारित शिक्षण शुल्क कॅश/डिमांड ड्राफ्ट/ऑनलाइन NEFT/RTGS के माध्यम से नीचे दिये गये विश्वविद्यालय के खाते में जमा करना होगा। यदि आपके द्वारा निर्धारित तिथि को शिक्षण शुल्क जमा नहीं किया जाता है तो आपका प्रवेश मान्य नहीं होगा।

आपके द्वारा प्रस्तुत किये गये समस्त प्रमाण पत्र वास्तविक एवं सत्य हों क्योंकि इन प्रमाण पत्रों की जांच करायी जायेगी और यदि आपके प्रमाण-पत्र त्रुटिपूर्ण/फर्जी पाये गये तो आपका प्रवेश रद्द कर दिया जायेगा और आपके विरुद्ध नियमानुसार विधिक कार्यवाही की जायेगी।

आपके द्वारा प्रस्तुत किये गये समस्त अभिलेखों एवं आपकी शारीरिक जांच रिपोर्ट को उपयुक्त पाये जाने पर ही आपके प्रवेश पर विचार किया जायेगा।

### Note: Fee (at the time of admission)

Non Hosteller	-	50,500/-
Hosteller	-	50,500+3850(Hostel Charges) = 54,350/-

(Hostel will be allotted subject to availability)

डिप्लोमा पाठ्यक्रम में प्रवेश हेतु RTGS/NEFT द्वारा शुल्क जमा करने हेतु बैंक विवरण

ACCOUNT NAME	VETY PHARMACIST AND LEO DIPLOMA
A/C	1475010000000124
BANK NAME	INDIAN OVERSEAS BANK
BRANCH NAME	VETERINARY COLLEGE MATHURA
IFSC CODE	IOBA0001475
MICR CODE	281020003

नोट- उपरोक्त शिक्षण शुल्क Demand Draft/RTGS/NEFT के माध्यम से काउन्सिलिंग वाले दिन ही जमा करना होगा। डिमांड ड्राफ्ट "वित्त अधिकारी, दुवासु मथुरा" के नाम किसी भी राष्ट्रीयकृत बैंक की मथुरा शाखा पर देय होना चाहिए।

कुलसचिव

**प्रमाण पत्र निम्न अनुसार क्रमवार लगाए जाए**

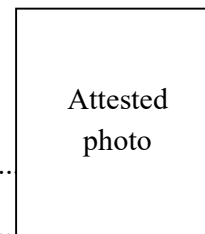
निम्नानुसार कम सं० 1 से 15 (चार सेट)
<b>1. Application for Admission Form (पूर्णतया बडे अक्षरों में भर कर)</b>
2. हाईस्कूल अंक तालिका
3. हाईस्कूल उत्तीर्ण प्रमाण पत्र
4. इण्टरमीडिएट अंक तालिका
5. इण्टरमीडिएट उत्तीर्ण प्रमाण पत्र
6. उ०प्र०निवास प्रमाण पत्र
7. पिछडी जाति/अनु०जाति/अनु०जनजाति/EWS प्रमाण पत्र (श्रेणी के अभ्यर्थी हेतु )
8. आय प्रमाण पत्र
9. आधार कार्ड
10.दिव्यांग प्रमाण पत्र (दिव्यांग श्रेणी के अभ्यर्थी हेतु)
11.स्वतंत्रता सग्राम सेनानी/भूतपूर्व सैनिक प्रमाण पत्र (श्रेणी के अभ्यर्थी हेतु)
12.स्थानांतरण प्रमाणपत्र अथवा प्रवजन प्रमाण पत्र
13.चरित्र प्रमाण पत्र
14.शपथ पत्र अनुशासन (Annexure G, G(a,b),H)
15.शपथ पत्र गैप (Annexure I)

**U.P.Pt Deen Dayal Upadhyaya Pashu Chikitsa Vigyan Vishwavidhalaya Evan Go-  
Anusandhan Sansthan (DUVASU), Mathura-281001**

**APPLICATION FORM FOR ADMISSION**  
Diploma in Veterinary Pharmacy / Livestock Extension

**SESSION 2024-25**

**Name of the Programme** .....



1. Name of the applicant (block letters)  
in English.....  
in Hindi.....
2. Nationality.....
3. Name of the father and address with occupation.....  
.....
4. Mother's name .....
5. Aadhar No.....
6. Mailing postal Address.....
7. Permanent address.....  
District.....State.....Pincode.....
8. Tel No. with STD Code.....Mobile No.....  
E-Mail.....
9. (a) Date of birth .....
- (b)Age.....Year.....Month.....Days.....
10. Examinations passed

Examination	Name of the Board/ Institution/ University	Year of passing	Division /Percentage/ OGPA/CGPA	Number of attempts
1	2	3	4	8
High School/ Secondary				
Intermediate/ Higher Secondary				
Graduation				
Post Graduation				

**Note:** a. In not relevant parts, please write “not applicable”  
b. Application form should be complete in all respects and must be accompanied by attested copies of all the certificates and mark sheets as proof of the educational qualifications.

11. Have you ever represented in a district /University or State level competition? If so attach documentary proof. **YES/NO**
12. Do you belong to any Reserved Category? Please specify and attach a certificate from the Competent Authority to that effect. **YES/NO**
13. Have you ever been debarred from any Institution? **YES/NO**
14. Do you have any gap of time after leaving the Institution last attended and admission in this university? How do you account for the intervening period? Pl. Enclose an affidavit. **YES/NO**
15. Total income of guardian/parents ..... per month/per year.
16. Details of documents attached
- 1.....
  - 2.....
  - 3.....
  - 4.....
  - 5.....
  - 6.....

**IMPORTANT INSTRUCTIONS**

The undernoted declarations should be signed by the student and the parent/guardian of the student, respectively otherwise the application will be rejected outright.

**DECLARATION BY THE STUDENT**

I hereby declare that I have read the instructions given in the Prospectus and I agree to abide by them.

I also declare that the information furnished by me is correct and no information has been withheld. I understand that withholding of any of the relevant information or giving false information renders me liable to dismissal from the University.

I hereby affirm that, if admitted. I shall strictly abide by all the rules and regulations of the University concerning studies, discipline in the college, hostel, library and any other place inside or outside the University campus. I also undertake that I shall not take part in any act of indiscipline or misbehaviour in any form or manner. I shall do my best to uphold the honour, prestige and reputation of the University. I shall devote myself whole heartedly to my studies and assure that, under no circumstances I shall fall below the standards prescribed by the University. I understand that I am liable to be dropped if any academic performance falls below the prescribed standard or if I am found guilty of misbehaviour or indiscipline.

Place.....

**Signature of applicant in full in English**

Date.....

## ANNEXURE-A

### अनुसूचित जाति / जनजाति (SC/ST)

(अभ्यर्थी के जन्म जिले के जिला मजिस्ट्रेट / प्रथम क्लास मजिस्ट्रेट द्वारा प्रमाणित)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/कु०.....पुत्र/पुत्री..... निवासी: गाँव/शहर  
.....नगर.....जिला.....प्रदेश..... जन्म..... जाति में हुआ था और  
यह जाति अनुसूचित जाति/जनजाति आदेश: संशोधन एक्ट 1956 के अन्तर्गत भारत सरकार द्वारा मान्य अनुसूचित  
जाति/जनजाति है।

स्थान: .....

हस्ताक्षर:.....

दिनांक: .....

नाम:.....

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

मोहर:

जिलाधिकारी/अतिरिक्त जिलाधिकारी  
सिटी मजिस्ट्रेट/परगना मजिस्ट्रेट/तहसीलदार

## ANNEXURE-B

### अभ्यर्थियों के उत्तर प्रदेश के निवासी होने का प्रमाण-पत्र

(उस जिले के जिलाधिकारी द्वारा प्रमाणित जिसका अभ्यर्थी निवासी है)

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती.....पिता/माता श्री/कु०..... उत्तर प्रदेश के  
गाँव/शहर.....तहसील.....जिला.....के स्थायी निवासी है तथा श्री/कु०.....  
.....अपने पिता/माता पर पूर्णतया आश्रित है।

अभ्यर्थी के माता/पिता के हस्ताक्षर

हस्ताक्षर जिला मजिस्ट्रेट.....

दिनांक: .....

नाम:.....

स्थान: .....

मोहर:

**उत्तर प्रदेश से स्वतन्त्रता सैनानियों (Sub Category FF)**

(उस जिले के जिलाधिकारी द्वारा प्रमाणित जिसका अभ्यर्थी निवासी है)

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/कु०.....श्री/श्रीमती..... निवासी.....के पुत्र/पुत्री/पुत्री के पुत्र/पुत्र की पुत्री (अविवाहित) है। श्री/श्रीमती..... ने स्वतन्त्रता संग्राम में भाग लेने के कारण— जो लागू न हो उसे काटने का कष्ट करें।

- कम से कम दो माह की वास्तविक अवधि के लिए कारावास का दण्ड भोगा हो या
- नजरबंदी या अण्डर ट्रायल कैदी के रूप में जेल में कम से कम तीन मास रहे हों या
- कम से कम 10 बेंतों की सजा पाई हो, या
- फरार घोषित हुआ हो, या
- गोली से घायल हुआ हो, या
- वीरगति प्राप्त की हो, या
- ऐसे व्यक्ति भी जो पेशावर काण्ड के रहे हो, या
- भूतपूर्व आजाद हिन्द फौज के प्रमाणित सैनिक हो, या
- भूतपूर्व इंडिया इंडिपिडेंस लीग के प्रमाणित सदस्य हो, या

टिप्पणी: ऐसे व्यक्ति जिन्होंने माफी माँगी हो, उक्त परिभाषा में सम्मिलित नहीं माने जाएंगे।

यह भी प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती.....उपरोक्त स्वतन्त्रता सैनानी श्री.....के पुत्र/पुत्री है अथवा उनके पौत्र/पौत्री है तथा वह उन पर वास्तव में आश्रित है।

अभ्यर्थी के माता/पिता के हस्ताक्षर

हस्ताक्षर जिला मजिस्ट्रेट.....

दिनांक: .....

नाम:.....

स्थान: .....

मोहर:

**उत्तर प्रदेश सेना दल (Sub Category AF)**

(सक्रिय सेवा अथवा भूतपूर्व सैनिक के पुत्र/पुत्री के लिए प्रमाण पत्र)  
(अन्तिम यूनिट के आफिसर कमान्डिंग द्वारा प्रमाणित)

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/कु०.....पुत्र/पुत्री..... निवासी/गाँव/शहर ..... तहसील.....जिला.....प्रदेश.....दिनांक.....को सेवा निवृत्त/युद्ध में मारे गए/अपंग हो गए। वे उस समय थलसेना/जलसेना/वायुसेना.....के.....पर कार्यरत थे।

दिनांक:.....

यूनिट कमान्डिंग आफिसर के हस्ताक्षर

स्थान:.....

मोहर:

उत्तर प्रदेश के अन्य पिछड़े वर्ग के लिए जाति प्रमाण-पत्र का प्रपत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी.....पुत्र/पुत्री श्री  
 .....निवासी: गाँव.....तहसील.....नगर.....  
 जिला.....उत्तर प्रदेश.....राज्य की..... पिछड़ी जाति के व्यक्ति हैं, यह  
 जाति उत्तर प्रदेश लोक सेवा अनुसूचित जातियों, अनुसूचित जनजातियों तथा अन्य पिछड़े वर्गों के लिए आरक्षण  
 अधिनियम 1994 की अनुसूची-एक के अन्तर्गत मान्यता प्राप्त है।

यह भी प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी.....उत्तर प्रदेश राज्य अधिनियम सूचना  
 संख्या 22-16-92 का 2-95 दिनांक 8-12-95 में उल्लिखित अनुसूची-दो से आच्छादित नहीं है।

श्री/कुमारी/श्रीमती.....तथा/अथवा उनका परिवार उत्तर प्रदेश के ग्राम.....तहसील.....  
 नगर जिला.....में सामान्यतया रहता है।

स्थान: .....

हस्ताक्षर:.....

.....

दिनांक: .....

नाम:.....

...

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

मोहर:

जिलाधिकारी/अतिरिक्त जिलाधिकारी  
 सिटी मजिस्ट्रेट/परगना मजिस्ट्रेट/तहसीलदार

**This Certificate will be acceptable only if is issued after March 31, 2024.**



**U.P. Pt. Deen Dayal Upadhyaya Pashu Chikitsa Vigyan Vishwavidhalaya  
Evam Go Anusandhan Sansthan, Mathura**

**Medical Fitness Certificate**

I do hereby certify that I have examined Mr./Ms.....Son/Daughter of ..... a candidate whose signature is given below. Based on the examination, I certify that he/she is good mental and physical health and is free from any physical defects which may interfere with his/her studies including the active outdoor duty of a professional.

Eye Side with glass: .....

Without glass:.....

Marks of Identification: .....

Height: .....

Weight:.....

Signature of candidate: .....

Place.....

Date.....

**(Signature and Designation of Examining Officer)  
(Official Seal)**

**NOTES**

- This certificate should be issued by the qualified Medical Officer authorised by Chief Medical Officer (CMO), Mathura.
- The candidate found unfit at the medical examination will not be allowed admission in the college.

**AFFIDAVIT BY THE STUDENT  
(TO BE SUBMITTED AT THE TIME OF COUNSELLING)**

I.....registration no. .... (S/o D/o Mr./Mrs/Ms)  
.....having been admitted  
to..... have received a copy of the UGC Regulation on  
Curbing the Menace of Ragging in Higher Educational Institutions, 2009, (herein after called the  
“Regulations”) Carefully read and fully understood the provisions contained in the said Regulations.

- I have, in particular, perused clause 3 of the Regulations and am aware as to what constitutes ragging.
- I have also, in particular, perused clause 7 and clause 9.1 of the Regulations and am fully aware of the penal and administrative action that is liable to be taken against me in case I am found guilty of or abetting ragging, actively or passively, or being part of a conspiracy to promote ragging.
- I hereby solemnly aware and undertake that
- I will not indulge in any behaviour or act that may be constituted as ragging under Clause 3 of the Regulations
- I will not participate in or abet or propagate through any act of commission or omission that may be constituted as ragging under Clause 3 of the Regulations.
- I hereby affirm that, if found guilty of ragging, I am liable for punishment according to Clause 9.1 of the Regulations. Without prejudice to any other criminal action that may be taken against me under any penal law for the time being in force.
- I hereby declare that I have not been expelled or debarred form admission in any institution in the country on account of being found guilty of, abetting or being part of a conspiracy to promote, ragging; and further affirm that, in case of the declaration is founded to be untrue, I am aware that my admission is liable to be cancelled.

Declared this.....day of.....month of.....year.

Signature of deponent

Name:

**VERIFICATION**

Verified that the contents of this affidavit are true to the best of my knowledge and no part of the affidavit is false and nothing has been concealed or misstated therein.

Verified at.....(Place).....on this the (day).....of.....(month).....(year).

Signature of deponent

Solemnly affirmed and signed in my presence on this  
the.(day).....of.....(month)..... (year).....after reading the contents  
of this affidavit.

OATH COMMISSIONER

## ANNEXURE-G (a)

डिप्लोमा पाठ्यक्रम सत्र 2024–25 में प्रवेश लेने वाले अभ्यर्थियों द्वारा भरा जाने वाला शपथ पत्र

एतद द्वारा शपथ पूर्वक घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि मैं.....पंजीकरण संख्या.....पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री.....यह शपथ लेता/लेती हूँ कि मैं इस विश्वविद्यालय के वर्तमान तथा भविष्य में लागू होने वाले नियमों/परिनियमों का पूर्ण रूप से पालन करूँगा/करूँगी। अपने पूरे अध्ययनकाल में अनुशासित रहूँगा/रहूँगी। तथा मैं अपना आचरण एवं सभी के प्रति व्यवहार अच्छा रखूँगा/रखूँगी। यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि मैं छात्रावास के अपने कमरे में आवसित छात्र/छात्रा के अतिरिक्त किसी अन्य छात्र/छात्रा को किसी भी दशा में नहीं रखूँगा/रखूँगी और न पंखा व बल्ब के अलावा अन्य कियी प्रकार का बिजली का सामान प्रयोग करूँगा/करूँगी। मुझे समय-समय पर पुनरीक्षित/अभिवर्धित बिजली कमरे का किराया तथा अन्य शुल्क मान्य होंगे।

यदि मैं उपरोक्त अथवा अन्य किसी भी नियम/परिनियम को भंग करता हूँ/करती हूँ अथवा प्रत्यक्ष/परोक्ष रूप से अनुशासनहीनता की किसी कार्यवाही में भाग लेता/लेती हूँ तो विश्वविद्यालय द्वारा समुचित दण्ड मुझे स्वीकार होगा।

दिनांक

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर.....

पूरा नाम.....

पूरा पता.....

**ANNEXURE-G (b)**

**अभिभावक द्वारा शपथ पत्र**

मैं.....जो श्री/श्रीमती/कुमारी..... का  
पिता/अभिभावक हूँ ऊपर दिए गए शपथ पत्र के सभी प्राविधानों का अभिभावक के रूप में अपने पुत्र/पुत्री/वार्डस से  
परिपालन कराने की शपथ लेता/लेती हूँ और साथ ही यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त अथवा किसी  
नियम/परिनियम की अवहेलना करने पर मुझे अपने पुत्र/पुत्री/वार्डस के प्रति विश्वविद्यालय द्वारा लिया गया कोई भी  
निर्णय मान्य होगा।

पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर.....

पूरा नाम स्पष्ट अक्षरो में.....

पूरा पता.....

छात्र एवं छात्रा के पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर

प्रमाणित.....

पब्लिक नोटरी का हस्ताक्षर एवं सील

दिनांक.....

**AFFIDAVIT BY THE PARENT/GUARDIAN  
(TO BE SUBMITTED AT THE TIME OF COUNSELLING)**

- Mr./Mrs/Ms..... (Full name of Parent/guardian) father/mother/guardian of.....( Full name of student with admission / registration / enrolment number)..... having been admitted to..... (Name of the institution) have received a copy of the UGC Regulation on Curbing the Menace of Ragging in Higher Educational Institutions, 2009, (herein after called the “Regulations”) Carefully read and fully understood the provisions contained in the said Regulations.
- I have, in particular, perused clause 3 of the Regulations and am aware as to what constitutes ragging.
- I have also, in particular, perused clause 7 and clause 9.1 of the Regulations and am fully aware of the penal and administrative action that is liable to be taken against my ward in case he/she is found guilty of or abetting ragging, actively or passively, or being part of a conspiracy to promote ragging.
- I hereby solemnly aware and undertake that
  - My ward will not indulge in any behaviour or act that may be constituted as ragging under clause 3 of the Regulations
  - My ward will not participate in or abet or propagate through any act of commission or omission that may be constituted as ragging under clause 3 of the Regulations.
- I hereby affirm that, if found guilty of ragging, my ward is liable for punishment according to clause 9.1 of the Regulations, without prejudice to any other criminal action that may be taken against him under any penal law for the time being in force.
- I hereby declare that my ward has not been expelled or debarred form admission in any institution in the country on account of being found guilty of, abetting or being part of a conspiracy to promote, ragging; and further affirm that, in case of the declaration is found to be untrue, my ward is aware that admission is liable to be cancelled.

Declared this.....day of.....month of.....year.

Signature of deponent

Name:.....

**VERIFICATION**

Verified that the contents of this affidavit are true to the best of my knowledge and no part of the affidavit is false and nothing has been concealed or mis-stated therein.

Verified at.....(Place).....on this the (day).....of.....(month).....(year).

Signature of deponent

Solemnly affirmed and signed in my presence on this the.(day).....of.....(month)..... (year).....after reading the contents of this affidavit.

OATH COMMISSIONER

अभ्यर्थियों द्वारा भरा जाने वाला गैप शपथ पत्र

समक्ष: कुलसचिव, उ०प्र० पंडित दीन दयाल उपाध्याय पशु चिकित्सा विज्ञान विश्व विद्यालय एवं गौ-अनुसंधान संस्थान, मथुरा।

शपथ पत्र द्वारा श्री/श्रीमती/कु०.....पुत्र/पुत्री.....

निवासी.....जिला.....प्रदेश.....

मैं शपथकर्ता/शपथकर्ती सशपथ निम्नलिखित कथन करता/करती हूँ:-

1. यह कि शपथकर्ता/शपथकर्ती उपरोक्त पते का स्थायी निवासी है तथा हालात शपथपत्र से बखूबी वाकिफ है।
2. यह कि शपथकर्ता/शपथकर्ती ने हाईस्कूल की परीक्षा सन्.....में उत्तीर्ण की है।
3. यह कि शपथकर्ता/शपथकर्ती ने इण्टरमीडिएट की परीक्षा सन्.....में उत्तीर्ण की है।
4. यह कि शपथकर्ती ने सन्.....में इण्टरमीडिएट की परीक्षा उत्तीर्ण करने के उपरान्त आज तक किसी भी सरकारी या गैर सरकारी शिक्षण संस्थान में प्रवेश नहीं लिया है। सन्.....से.....तक घर पर रहकर प्रतियोगी परीक्षाओं की तैयारी की है।

मैं शपथकर्ता/शपथकर्ती उपरोक्त सशपथ तस्दीक करता/करती हूँ कि मजमून शपथपत्र की धारा 1 लगायत 4 मेरी निजी जानकारी में सच व सही है इसमें न कुछ झूठ है और न ही कोई तथ्य छिपाया गया है।

शपथकर्ता/शपथकर्ती

**आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के अभ्यर्थियों हेतु प्रमाण-पत्र**

Government of.....

(Name & Address of the authority issuing the certificate)

**INCOME & ASSETS CERTIFICATE TO BE PRODUCED BY ECONOMICALLY WEAKER SECTIONS**

Certificate No. \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

**VALID FOR THE YEAR \_\_\_\_\_**

This is to certify that Shri/Smt./Kumari \_\_\_\_\_ son/daughter/wife of \_\_\_\_\_ permanent resident of \_\_\_\_\_ Village/ Street, Post Office \_\_\_\_\_, District \_\_\_\_\_ in the State/ Union Territory \_\_\_\_\_, Pin Code \_\_\_\_\_ whose photograph is attested below belongs to Economically Weaker Sections, since the gross annual income\* of his/her 'family'\*\*\* is below Rs. 8 lakh (Rupees Eight Lakh only) for the financial year \_\_\_\_\_. His/her family does not own or possess any of the following assets\*\*\*:

- I. 5 acres of agricultural land and above;
- II. Residential flat of 1000 sq. ft. and above;
- III. Residential plot of 100 sq. yards and above in notified municipalities;
- IV. Residential plot of 200 sq. yards and above in areas other than the notified municipalities.

2. Shri/Smt./Kumari \_\_\_\_\_ belongs to the \_\_\_\_\_ caste which is not recognized as a Scheduled Caste, Scheduled Tribe and Other Backward Classes (Central List)

Signature with seal of Office \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Designation \_\_\_\_\_

**Recent Passport Size  
attested photograph  
of the applicant**

**This Certificate will be acceptable only if is issued after March 31, 2024.**

Note 1: Income covered all sources i.e. salary, agriculture, business, profession, etc.

\*\* Note 2: The term "Family" for this purpose include the person, who seeks benefit of reservation, his/her parents and siblings below the age of 18 years as also his/her spouse and children below the age of 18 years

\*\*\* Note 3: The property held by a "Family" in different locations or different places/cities have been clubbed while applying the land or property holding test to determine EWS status.