

# प्रगतकला महाविद्यालय

१, औटरॅम रोड, तारकपूर, अहमदनगर. फोन नं. (०२४९) २४२८४८९  
E-mail : prin.pragatkalanagar@gmail.com www.pragatkalamahavidyalaya.com

## - प्रवेश अर्ज -

शैक्षणिक वर्ष २० - २०

प्रति,  
प्राचार्य,  
प्रगतकला महाविद्यालय, अहमदनगर.

महोदय,  
मी आपल्या संस्थेत \_\_\_\_\_ वर्गात प्रवेश घेऊ इच्छित आहे.

माहिती पत्रकातील नियम व अटी वाचल्या असून, त्या मला मान्य आहेत. आपल्या संस्थेत मला प्रवेश मिळाल्यास संस्थेच्या प्रचलित असलेल्या व नंतर अंमलात येणाऱ्या सर्व नियमांचे मी पालन करीन मी असेही मान्य करतो की, जोपर्यंत या संस्थेचा मी विद्यार्थी / विद्यार्थिनी आहे तोपर्यंत संस्थेस व संस्थेच्या शिस्तीला व लौकिकाला बाधा येईल असे कोणत्याही प्रकारचे वर्तन मी करणार नाही.

मी आपल्या संस्थेत नियमितपणे उपस्थित राहीन व दिलेली वर्गकामे (स्वाध्याय) वेळेवर पूर्ण करीन. माझी माहिती खालीलप्रमाणे आहे.

- १) विद्यार्थ्याचे संपूर्ण नांव \_\_\_\_\_  
(आडनाव प्रथम) \_\_\_\_\_
- २) संपूर्ण पत्ता - स्थानिक \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- विद्यार्थ्याचा मोबाईल नं. \_\_\_\_\_ ईमेल \_\_\_\_\_
- ३) राष्ट्रीयत्व \_\_\_\_\_ ४) धर्म \_\_\_\_\_
- ५) आपण मागासवर्गीय आहात काय ? होय / नाही
- ६) असल्यास कोणत्या वर्गीकरणातील आहात अनुसूचित जाती / अनुसूचित जमाती / भटक्या व अन्य जमाती / इतर मागासवर्गीय (नको असले ते खोडावे) प्रमाणपत्राची सत्य प्रत जोडावी.
- ७) जन्म तारीख \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / १९ \_\_\_\_\_ ९) मातृभाषा \_\_\_\_\_
- ८) जन्म ठिकाण गांव \_\_\_\_\_ तालुका \_\_\_\_\_  
जिल्हा \_\_\_\_\_ राज्य \_\_\_\_\_
- १०) अवगत असलेल्या भाषा \_\_\_\_\_
- ११) वडील / आई / पालकाचे पूर्ण नांव \_\_\_\_\_  
(आडनाव प्रथम) व पत्र व्यवहारासाठीचा पत्ता \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

पालकांचा फोन नं. \_\_\_\_\_ मोबाईल नं. \_\_\_\_\_  
व्यवसाय \_\_\_\_\_ मासिक उत्पन्न - \_\_\_\_\_ अर्जदाराचे पालकाशी नाते \_\_\_\_\_

- १२) पूर्वी शिकत असलेल्या शाळेचे /  
महाविद्यालयाचे नांव व पत्ता \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

खालील तक्ता संपूर्ण भरणे आवश्यक आहे.

शैक्षणिक पात्रता	महिना / वर्ष	केंद्र	आसन क्रमांक	एकूण गुण	मिळालेले गुण	टक्केवारी	श्रेणी
१) एस.एस.सी. परीक्षा उत्तीर्ण							
२) महाराष्ट्र शासनाची इंटरमिजिएट ग्रेड झॉईंग परीक्षा							
३) अ) एस.सी.सी. कला (प्रात्यक्षिक) हा विषय घेतला असल्यास त्यात मिळालेली श्रेणी							
४) विशिष्ट अभ्यासक्रम मुलभूत एलिमेंटरी इंटरमिजिएट/ अॅडव्हान्स अ.टी.डी.							
५) एच.एस.सी. परीक्षा उत्तीर्ण							

वरील तपशील माझ्या माहितीप्रमाणे सत्य आहे असे मी प्रमाणित करतो. ठिकाण - \_\_\_\_\_ दिनांक - \_\_\_\_\_

पालकाची स्वाक्षरी

अर्जदाराची स्वाक्षरी

तारीख \_\_\_\_\_ विभाग प्रमुख \_\_\_\_\_ प्राचार्य \_\_\_\_\_

शुल्क भरण्याचा तपशील

पावती क्रमांक \_\_\_\_\_ दिनांक \_\_\_\_\_ रक्कम \_\_\_\_\_

अर्ज सुवाच्य अक्षरात भरावा, अपूर्ण भरलेले व संबंधीत प्रमाणपत्राच्या प्रमाणित प्रती न जोडलेले अर्ज विचारात घेतले जाणार नाहीत.

लिपिक