



# Swasthya Kalyan

## College of Physiotherapy

### Application Form for Admission (Session 2026-27)

Form No. \_\_\_\_\_

Date of submission 

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| D | D | M | M | Y | Y |
|---|---|---|---|---|---|

|  |  |      |        |
|--|--|------|--------|
| <b>For Office Use Only</b>   | <b>Affix<br/>Recent Passport<br/>Size<br/>Photograph</b> |      |        |
| Course: _____  |  |      |        |
| Enrollment No.: _____ Age as on : _____ <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>Yrs</td><td>Months</td><td>Days</td></tr></table> |  | Yrs  | Months |
| Yrs  | Months   | Days |        |
| Minimum Age of Admission: _____ Years. Maximum Age of Admission: _____ Years.  |  |      |        |
| <b>B.P.T.</b>  |  |      |        |

1. **Name of Student** (In English Block Letters) : \_\_\_\_\_  
**Name of Student** (In Hindi Letters) : \_\_\_\_\_  
Student Mobile No.: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 E-mail : \_\_\_\_\_  
Aadhaar No.: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 Emergency Contact No.: \_\_\_\_\_
2. **Father's Name**: \_\_\_\_\_ **Occupation**: \_\_\_\_\_  
**Father's Mobile No.**: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 E-mail: \_\_\_\_\_
3. **Mother's Name**: \_\_\_\_\_ **Occupation**: \_\_\_\_\_  
**Mother's Mobile No.**: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 E-mail: \_\_\_\_\_
4. **Spouse Name**: \_\_\_\_\_ **Occupation**: \_\_\_\_\_  
**Spouse Mobile No.**: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 E-mail: \_\_\_\_\_
5. **PAN No. Student** : 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**PAN No. Father** : 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
6. **Permanent Address**: \_\_\_\_\_  
**Tehsil**: \_\_\_\_\_ **District**: \_\_\_\_\_ **State**: \_\_\_\_\_ **Pin Code**: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
7. **Local Address** : \_\_\_\_\_  
**Tehsil**: \_\_\_\_\_ **District**: \_\_\_\_\_ **State**: \_\_\_\_\_ **Pin Code**: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
8. **Date of birth (DD/MM/YY)**: 

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| D | D | M | M | Y | Y |
|---|---|---|---|---|---|
9. **Gender** : 

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

 10. **Marital Status** (Married/Unmarried) : 

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
11. **Nationality** : 

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

 12. **Category** (GEN, OBC, SC, ST, SBC, PH, KM, EX): 

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
13. **Name & Address of XII School Attended**: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **Phone No.**: \_\_\_\_\_  
**Principal Name**: \_\_\_\_\_ **Mobile No.**: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
14. **Reference Name**: \_\_\_\_\_ **Mobile No.**: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

  
**Reference Address** : \_\_\_\_\_  
**Tehsil**: \_\_\_\_\_ **District**: \_\_\_\_\_ **State**: \_\_\_\_\_ **Pin Code**: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Academic Details

| Examination | University/Board | Passing Year | Subjects | Marks Obtained | Percentage % | PCBE % |
|-------------|------------------|--------------|----------|----------------|--------------|--------|
| 10th        |                  |              |          |                |              |        |
| 12th        |                  |              |          |                |              |        |
| Other       |                  |              |          |                |              |        |

Only for M.D. (Homeo) Students Registration No. ....& Date ..... State Registering Authority

| Degree | University | Year of Exam passed or appearing | No. of Attempts | Date & Year of completing the Internship | Name of Institution last studied |
|--------|------------|----------------------------------|-----------------|--|----------------------------------|
|        |            |                                  |                 |  |                                  |

| Degree | Marks Obtained | Total Marks | %age of Marks | Grade | Enclosed proof |
|--------|----------------|-------------|---------------|-------|----------------|
|        |                |             |               |       |                |

Particular Subject Details

| Subject                           | Marks Obtained | Total Marks | Percentage (%) | Remarks |
|-----------------------------------|----------------|-------------|----------------|---------|
| Materia Medica                    |                |             |                |         |
| Repertory & Case Taking           |                |             |                |         |
| Paediatric / Practice of Medicine |                |             |                |         |
|                                   |                |             |                |         |

Specialty Priority (Mark 1<sup>st</sup>, 2<sup>nd</sup>, 3<sup>rd</sup>, 4<sup>th</sup>, 5<sup>th</sup>, 6<sup>th</sup>, 7<sup>th</sup>)

Homoeopathy Pharmacy  Materia Medica  Peadiatric   
 Homoeopathic Philosophy  Practice of Medicine  Psychiatry  Repertory

Entrance Exam Details

| Name of Exam | Year | Roll No. | Marks | Rank |
|--------------|------|----------|-------|------|
|              |      |          |       |      |
|              |      |          |       |      |

I \_\_\_\_\_ hereby declare that all the information provided above is true & correct to the best of my knowledge and i will be solely responsible for the same.

Signature of Student

## Declaration/घोषणा

### Undertaking by the candidate / उम्मीदवार द्वारा दिया गया वचन

- I hereby declare that entries made by me in this form are correct to the best of my knowledge and I have not concealed or misrepresented any information in any manner./  
मैं घोषणा करता हूँ कि इस फॉर्म में मेरे द्वारा की गई प्रविष्टियाँ मेरी जानकारी के अनुसार सही हैं और मैंने किसी भी तरह से कोई जानकारी नहीं छिपाई है या गलत तरीके से प्रस्तुत नहीं की है।
- I hereby declare that I will promptly inform the college about any change in my address, phone number and/or mobile number, failing to do which I indemnify the college authority from non-receipt of information.  
मैं घोषणा करता हूँ कि मैं अपने पते, फोन नंबर और/या मोबाइल नंबर में किसी भी बदलाव के बारे में कॉलेज को तुरंत सूचित करूँगा, ऐसा न करने पर मैं कॉलेज प्राधिकारी को सूचना न मिलने की क्षतिपूर्ति करूँगा।
- I shall abide by all the rules and regulations of the Institute including those with regard to program of studies, syllabus, scheme of examination, disciplinary rules, hostel rules, and any other rules that are in effect and/or that may be laid down time to time by the College, the enrolling University, and the Council during the period of my studies and I will not associate myself with any activity against the discipline of the institution.  
मैं संस्थान के सभी नियमों और विनियमों का पालन करूँगा, जिनमें अध्ययन कार्यक्रम, पाठ्यक्रम, परीक्षा योजना, अनुशासनात्मक नियम, छात्रावास नियम और अन्य नियम शामिल हैं जो प्रभावी हैं और/या जो मेरे अध्ययन की अवधि के दौरान कॉलेज, नामांकन करने वाले विश्वविद्यालय और परिषद द्वारा समय-समय पर निर्धारित किए जा सकते हैं और मैं संस्थान के अनुशासन के विरुद्ध किसी भी गतिविधि से खुद को नहीं जोड़ूँगा।
- I fully understand that for any violation or infringement of these rules and regulations, disciplinary action can be taken against me by the authorities, which may include cancellation of candidature / admission.  
मैं पूरी तरह से समझता हूँ कि इन नियमों और विनियमों के किसी भी उल्लंघन या उल्लंघन के लिए, अधिकारियों द्वारा मेरे खिलाफ अनुशासनात्मक कार्रवाई की जा सकती है, जिसमें उम्मीदवारी/प्रवेश रद्द करना शामिल हो सकता है।
- I certify that I am not involved in any illegal activity and criminal case pending against me in any court of law.  
मैं प्रमाणित करता हूँ कि मैं किसी भी अवैध गतिविधि में शामिल नहीं हूँ तथा मेरे विरुद्ध किसी भी न्यायालय में कोई आपराधिक मामला लंबित नहीं है।
- I understand that if at any stage it is found that I have provided any wrong information to seek admission, my admission shall stand cancelled immediately and automatically and I shall have no claim whatsoever on seat or fees paid to the College.  
मैं समझता हूँ कि यदि किसी भी स्तर पर यह पाया जाता है कि मैंने प्रवेश लेने के लिए कोई गलत जानकारी प्रदान की है, तो मेरा प्रवेश तत्काल तथा स्वतः ही रद्द हो जाएगा तथा कॉलेज में दी गई सीट या फीस पर मेरा कोई दावा नहीं होगा।
- I hereby declare that I am not doing any government or private job and I will attend classes regularly and full-time.  
मैं घोषणा करता हूँ कि मैं कोई सरकारी या निजी नौकरी नहीं कर रहा हूँ तथा मैं नियमित रूप से तथा पूर्णकालिक रूप से कक्षाओं में उपस्थित रहूँगा।

Date/दिनांक :

Signature of Candidate/ हस्ताक्षर छात्रा/छात्र

Place/स्थान :

Name/नाम :.....

## Undertaking by Parents / Guardian

माता-पिता/संरक्षक द्वारा वचनबद्धता

I certify that my son / daughter / ward Mr. /Ms. /Mrs. (Student Name).....  
.....has submitted this application for (course)..... of  
(duration)..... years with my knowledge and consent and I hold myself responsible for his / her good  
conduct, his / her maintenance and any payment that may be due during the stay at the institution. The entries  
made by him / her in the admission form are correct to the best of my knowledge.

मैं प्रमाणित करता हूँ कि मेरे पुत्र/पुत्री/शिशु श्री/सुश्री/श्रीमती (छात्र का नाम).....  
..... ने मेरी जानकारी और सहमति से (पाठ्यक्रम).....या  
(अवधि) .....वर्षों के लिए यह आवेदन प्रस्तुत किया है और मैं उसके अच्छे आचरण, उसके भरण-पोषण और संस्थान में रहने के  
दौरान देय किसी भी भुगतान के लिए स्वयं को उत्तरदायी मानता हूँ। प्रवेश फॉर्म में उसके द्वारा की गई प्रविष्टियाँ मेरी जानकारी के अनुसार सही हैं।

Date/दिनांक :

Signature of Parents/Guardian हस्ताक्षर माता-पिता/संरक्षक

Place/स्थान :

Name/नाम :.....

(TO BE EXECUTED BY THE STUDENT)

(छात्र द्वारा निष्पादित किया जाना है)

### GUARANTEE BOND/गारंटी बांड

- I. I.....S/o - D/o.....  
..... aged ..... years hereby solemnly declare that I have been made aware of the facilities and infrastructure of the College. I have also understood the rules & regulations of the College, the enrolling University and the Council & solemnly affirm to abide by them. I have understood that any amended rules by concerned authorities that may be effective from time to time shall also be binding on me.  
मैं.....पुत्र/पुत्री.....  
.....आयु .....वर्ष एतद्वारा सत्यनिष्ठा से घोषणा करता हूँ कि मुझे महाविद्यालय की सुविधाओं और अवसंरचना के बारे में अवगत करा दिया गया है। मैंने महाविद्यालय, नामांकन करने वाले विश्वविद्यालय और परिषद के नियमों और विनियमों को भी समझ लिया है और उनका पालन करने की सत्यनिष्ठा से प्रतिज्ञा करता हूँ। मैंने यह भी समझ लिया है कि संबंधित प्राधिकारियों द्वारा समय-समय पर प्रभावी होने वाले संशोधित नियम भी मेरे लिए बाध्यकारी होंगे।
- II. Now I hereby solemnly guarantee, affirm, undertake, and declare as under  
अब मैं सत्यनिष्ठा से निम्नलिखित की गारंटी, प्रतिज्ञान, वचनबद्धता और घोषणा करता हूँ
- a. That I will not engage in ragging activities and any act of indiscipline, failing which I will be liable for punitive action, as decided by College authority.  
मैं रैगिंग गतिविधियों और अनुशासनहीनता के किसी भी कार्य में शामिल नहीं होऊँगा, ऐसा न करने पर मैं महाविद्यालय प्राधिकार द्वारा तय दंडात्मक कार्रवाई के लिए उत्तरदायी होऊँगा।
- b. That I am physically (except those certified दिव्यांग) and mentally healthy. I am not suffering from any chronic ailment, depression, etc. which may adversely affect my studies and or behavioral pattern.  
मैं शारीरिक रूप से (प्रमाणित नियमों को छोड़कर) और मानसिक रूप से स्वस्थ हूँ। मैं किसी भी पुरानी बीमारी, अवसाद आदि से पीड़ित नहीं हूँ, जो मेरे अध्ययन और व्यवहार पैटर्न पर प्रतिकूल प्रभाव डाल सकता है।
- c. That I will attend all theory, tutorial, laboratory classes and will maintain attendance above 75% in each subject and every session, in order to be able to appear in the examinations as per the rules and regulations in force of the College, the enrolling University, and the Council and the same shall be binding on me. I will be responsible to regularly verify and inform my Parents/Guardian about the status of my attendance and performance from the concerned Principal/authority. I am fully aware that due to short attendance I shall NOT be permitted to appear for any or all examinations of the concerned period / session. In this respect, I will be solely liable for punitive action, as decided by College authority.  
मैं सभी सिद्धांत, ट्यूटोरियल, प्रयोगशाला कक्षाओं में भाग लूँगा और प्रत्येक विषय और प्रत्येक सत्र में 75% से अधिक उपस्थिति बनाए रखूँगा, ताकि कॉलेज, नामांकन विश्वविद्यालय और परिषद के लागू नियमों और विनियमों के अनुसार परीक्षाओं में उपस्थित हो सकूँ और यह मेरे लिए बाध्यकारी होगा। मैं नियमित रूप से संबंधित प्रिंसिपल/प्राधिकरण से अपनी उपस्थिति और प्रदर्शन की स्थिति के बारे में अपने माता-पिता/अभिभावक को सत्यापित करने और सूचित करने के लिए जिम्मेदार हूँ। मुझे पूरी तरह से पता है कि कम उपस्थिति के कारण मुझे संबंधित अवधि/सत्र की किसी भी या सभी परीक्षाओं में बैठने की अनुमति नहीं दी जाएगी। इस संबंध में, मैं कॉलेज प्राधिकारी द्वारा तय दंडात्मक कार्रवाई के लिए पूरी तरह उत्तरदायी होऊँगा।
- d. That I have not resorted to any criminal nor any in disciplinary act during the past years.  
मैंने पिछले वर्षों के दौरान किसी भी आपराधिक या अनुशासनात्मक कृत्य का सहारा नहीं लिया है।
- e. That I will deposit regular Annual fees latest by 31st August every year as prescribed by the College; and additional late fees, as prescribed by College, in case I fail to deposit fees on time.  
मैं कॉलेज द्वारा निर्धारित अनुसार हर साल 31 अगस्त तक नियमित वार्षिक शुल्क जमा करूँगा; तथा यदि मैं समय पर फीस जमा नहीं कर पाता हूँ तो महाविद्यालय द्वारा निर्धारित अतिरिक्त विलम्ब शुल्क देना होगा।
- f. That if I abandon the course in midstream before completion of full course, because of whatsoever reason, I am liable to pay all due fees etc. for the remaining period (Total period of admitted course) as per the rules of the College.  
यदि मैं किसी भी कारण से पूर्ण पाठ्यक्रम पूरा होने से पहले पाठ्यक्रम को बीच में ही छोड़ देता हूँ, तो महाविद्यालय के नियमों के अनुसार मुझे शेष अवधि (प्रवेशित पाठ्यक्रम की कुल अवधि) के लिए सभी देय शुल्क आदि का भुगतान करना होगा।
- g. That I will deposit fees for the additional period of studies, also latest by 31st August, for extended years if I do not complete the Degree course in prescribed time period for reasons, what so ever.  
यदि मैं किसी भी कारण से निर्धारित समय अवधि में डिग्री पाठ्यक्रम पूरा नहीं कर पाता हूँ, तो मैं विस्तारित वर्षों के लिए अध्ययन की अतिरिक्त अवधि के लिए भी 31 अगस्त तक फीस जमा कर दूँगा।

- h. That I will not claim any refund of fees etc. from the College, once deposited.  
एक बार जमा हो जाने के बाद मैं महाविद्यालय से फीस आदि की वापसी का दावा नहीं करूँगा।
- i. That I agree to deposit the fees, if revised, as per the laid down norms of State Government and University.  
यदि शुल्क संशोधित होता है, तो मैं राज्य सरकार और विश्वविद्यालय के निर्धारित मानदंडों के अनुसार शुल्क जमा करने के लिए सहमत हूँ।
- j. That I am depositing the original certificates as required by the College and will take them back only after the completion of the course.  
मैं महाविद्यालय द्वारा अपेक्षित मूल प्रमाण-पत्र जमा कर रहा हूँ और पाठ्यक्रम पूरा होने के बाद ही उन्हें वापस लूँगा।
- k. That all issues are subject to Jaipur Jurisdiction only.  
सभी मामले केवल जयपुर क्षेत्राधिकार के अधीन हैं।

III. I solemnly declare that the information submitted in the application forms and documents is correct to the best of my knowledge.

मैं सत्यनिष्ठा से घोषणा करता हूँ कि आवेदन पत्र और दस्तावेजों में प्रस्तुत की गई जानकारी मेरे सर्वोत्तम ज्ञान के अनुसार सही है।

Date/दिनांक:

Signature of Student/छात्र के हस्ताक्षर :

Place/स्थान :

Name of the student/छात्र का नाम

Resident of/निवासी .....

.....  
.....

I have read & understood the contents of this GUARANTEE BOND and agree to abide by and accept the same. I also undertake to and bind myself to pay, on behalf of my ward, all such fees, charges, etc. which will be levied from time to time by the College, the enrolling University and the Council.

मैंने इस गारंटी बांड की सामग्री को पढ़ और समझ लिया है और इसका पालन करने और इसे स्वीकार करने के लिए सहमत हूँ। मैं अपने वार्ड की ओर से, कॉलेज, नामांकन विश्वविद्यालय और परिषद द्वारा समय-समय पर लगाए जाने वाले सभी शुल्क, प्रभार आदि का भुगतान करने के लिए भी वचनबद्ध हूँ।

Signature of Parent/Guardian

माता-पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर

Name of Parent/Guardian

माता-पिता/अभिभावक का नाम

Telephone (STD).....

टेलीफोन (एसटीडी)

Mobile.....

मोबाइल

## Documents Attached

(Also attach two photocopy of each document)

Enclosed Documents (Tick  at Documents Attached)

- Allotment letter / order from the Govt. of Rajasthan (if applicable)
- Original mark sheets of 10<sup>th</sup> & 12<sup>th</sup>
- Original Certificate of passing Senior Secondary (10+2) or equivalent from recognized board
- Original Certificate confirming the date of birth (Secondary School Certificate)
- Character Certificate by Principal of the School / College last attended
- Transfer Certificate / school leaving certificate (T.C.) from last school/college
- Bhamashah Card for Govt. Scholarship
- Aadhar Card for Govt. Scholarship
- Caste Certificate ( जाति प्रमाण पत्र ) (if applicable)
- Residence Certificate ( मूल निवास प्रमाण पत्र ) (applicable only for students from outside Rajasthan)
- Migration Certificate (If Candidate does not belong to Rajasthan Board)
- Certificate of physical fitness
- Any other certificate of merit (if applicable)
- Enclose DD / Cash
- Declaration by candidate & parents
- Guarantee Bond (On Non-Judicial Stamp Paper)
- 5 passport sized color photographs not more than three months old
- 2 photocopy of Photo ID (Voter ID / PAN Card / Aadhar Card / Driving License / Passport)
- 3 self addressed envelopes with postage stamp

Note : please note students must keep extra photocopy of document for themself

Signature of Student

Signature of Incharge

## विद्यार्थी का शपथ पत्र

मैं ..... पुत्र श्री..... आयु .....  
निवासी ..... शपथ पूर्वक

बयान करता/करती हूँ कि :-

1. मैं (संस्था का नाम).....में (कोर्स का नाम).....  
..... का/की छात्र/छात्रा है।
2. मुझे माननीय सर्वोच्च न्यायालय नई दिल्ली द्वारा याचिका संख्या 646/98 (विश्व जाग्रति बनाम केन्द्रीय सरकार) प्रकरण में वर्णित रेंगिग की व्याख्या एवं सजाओं की सूचनाओं को गौर से पढ लिया है तथा अपने अभिभावक को भी इनसे अवगत करा दिया है।
3. मुझे ज्ञान है कि माननीय सर्वोच्च न्यायालय द्वारा शिक्षण संस्थाओं में रेंगिग पूर्णतः प्रतिबंधित की गई है।
4. मैं अपने (कोर्स का नाम) .....कोर्स की अवधि में किसी भी रेंगिग की गतिविधि में हिस्सा नहीं लूंगा/लूंगी।
5. यदि मैं रेंगिग की किसी भी गतिविधि में लिप्त पाया/पायी गया तो माननीय सर्वोच्च न्यायालय द्वारा निर्देशित दण्ड का/की भागी होऊंगा/होऊंगी

हस्ताक्षर शपथकर्ता

## अभिभावक का शपथ पत्र

मैं ..... पुत्र श्री ..... आयु.....  
निवासी..... शपथ

पूर्वक बयान करता/करती हूँ कि :-

1. मेरा/मेरी पुत्र/पुत्री (विद्यार्थी का नाम) .....  
(संस्था का नाम)..... में (कोर्स का नाम) ..... कोर्स का/की छात्र/छात्रा है।
2. मुझे माननीय सर्वोच्च न्यायालय नई दिल्ली द्वारा याचिका संख्या 646/98 (विश्व जाग्रति बनाम केन्द्रीय सरकार) प्रकरण में वर्णित रेंगिग की व्याख्या एवं सजाओं की सूचनाओं का ज्ञान है।
3. मेरा पुत्र/पुत्री अपने (कोर्स का नाम) .....  
कोर्स की अवधि में किसी भी रेंगिग की गतिविधि में हिस्सा नहीं लेगा/लेगी।
4. मेरा/मेरी पुत्र/पुत्री रेंगिग की किसी भी गतिविधि में लिप्त पाया/पायी गया तो माननीय सर्वोच्च न्यायालय द्वारा निर्देशित दण्ड का/की भागी होगा/होगी।

हस्ताक्षर शपथकर्ता

FORM OF MEDICAL CERTIFICATE

( To be produced at the Institution along with fee )

(Kindly issue this certificate only when the candidate is fit as per standards given over leaf))

I/Dr \_\_\_\_\_ (Name) working in \_\_\_\_\_

(Name of Hospital & Place) Certify that I have carefully examined \_\_\_\_\_

(Name of Candidate) S/o, D/o, W/o Shri \_\_\_\_\_

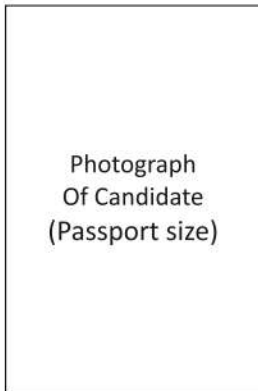
Whose photograph attested by me is affixed here with. As a result of his/her medical examination. I have discovered nothing that may disqualify him/her from admission to a RUHS in Rajasthan ACCORDING TO THE STANDARDS OF PHYSICAL FITNESS PRESCRIBED OVERLEAF. I have to further report that:

He/ She have no disease or mental or bodily infirmity making him/her unfit or likely to make him/her unfit in the near future for active outdoor duty, as a Technician.

Marks of identification \_\_\_\_\_

Hence the candidate is fit as per standards given overleaf for admission to RUHS in Rajasthan.

Signature of Candidate



Signature of Medical officer

Seal of Designation  
And Hospital

Dated :

Photograph must also be attested  
By above Medical Officer

- N.B.**
1. This certificate shall be signed by a Govt. Medical Officer of Gazetted rank.
  2. The Govt. Medical Officer should sign and stamp his seal across the photograph.
  3. Minimum conditions regarding height and chest are not applicable for female candidates.
  4. Physically Handicapped candidates should fulfill all the standards of medical fitness except the bodily disability for which he has been declared handicapped. For which separate certificate on a prescribed Performa is to be produced at the Institution.



# Swasthya Kalyan College of Physiotherapy

## PARENTS / GUARDIAN IDENTIFICATION PERFORMA

Parents:-

Father's  
Photo

Mother's  
Photo

Name: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

Occupation: \_\_\_\_\_

Occupation: \_\_\_\_\_

Contact No. (R) \_\_\_\_\_  
(O) \_\_\_\_\_

Contact No. (R) \_\_\_\_\_  
(O) \_\_\_\_\_

Permanent Address: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Guardians (Any Two): - (Nominated by Parents only)

Guardians  
Photo

Guardians  
Photo

Name: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

Occupation: \_\_\_\_\_

Occupation: \_\_\_\_\_

Contact No. (R) \_\_\_\_\_  
(O) \_\_\_\_\_

Contact No. (R) \_\_\_\_\_  
(O) \_\_\_\_\_

Permanent Address: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Permanent Address: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_