Tilak Maharashtra Vidyapeeth,Pune

टिळक महाराष्ट्र विद्यापीठ, पुणे

Admission Form - Academic Year : 20 ☐☐ – 20 ☐☐

प्रवेश अर्ज- शैक्षणिक वर्ष

Form No: ☐

Admission :
☐ Provisional
☐ Confirmed

☐ Entrance Exam Qualified

Permanent Reg. No. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
For Office Use

Important :-

1) I have read all the instructions and rules given in the Vidyapeeth prospectus and agree to abide by the same.
2) The place of jurisdiction of filing of a suit if any will be only at Pune.
3) I do, hereby agree, acknowledge that I am aware of the fact that the admision to above course is subject to the approval and/or renewal of such a approval by the various competent authorities established under relevant statutes or directions given by the respective competent authorities from time to time and for which Vidyapeeth Administration shall not be liable and responsible.

1) विद्यापीठाच्या माहिती पुस्तिकेतील सर्व माहिती व नियम मी वाचले असून ते सर्व मला मान्य आहेत.
2) दावा दाखल करायचा झाल्यास त्याचे अधिकार क्षेत्र पुणे हेच राहील.
3) मला दिलेला प्रवेश हा विविध कायद्यांच्या नियमानुसार प्रस्थापित झालेल्या सक्षम अधिकार मंडळांच्या मान्यता व पूर्ण मान्यतेच्या नियमास आधिन असून सदर वेळोवेळी होणा–या बदलाबाबत विद्यापीठ कोणत्याही प्रकारे जबाबदार राहणार नाही, याची मला पूर्ण जाणीव आहे. प्रस्तुत बदलास माझी संमती आहे व याची मी नोंद घेतलेली आहे.

Paste Photo Here

फोटो चिकटविणे.

DD No. : ☐☐☐☐☐☐☐
डी. डी. क्र

DD Date: ☐☐–☐☐–☐☐☐☐
दिनांक:

Amount: ☐☐☐☐☐☐
रक्कम:

Bank & Banch Name: बँकेचेव शाखेचे नाव ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Receipt No: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
For Office Use
पावती क्र:

Date: दिनांक: ☐☐–☐☐–☐☐☐☐
For Office Use

Programme Code: ☐☐☐☐
अभ्यासक्रमाचा कोड:

Name Of The Programme: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
अभ्यासक्रमाचे नाव:

Center Code: केंद्र कोड: ☐☐☐☐☐

Special Subject: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Year: ☐
वर्ष:

Medium: माध्यम : ☐
Marathi - M / English -E / Hindi - H

Mode Of Education: प्रवेश पध्दती: ☐
Regular - R / Distance -D / External - E

Student's Full Name (In Capital Letters) विद्यार्थ्याचे संपूर्ण नाव

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Last Name आडनाव

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
First Name नाव

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Father's/Husband's Name वडिलांचे / पतीचे नाव

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Mother's Name आईचे नाव

Address For Correspondence *(In Capital Letters)* पत्रव्यवहाराचा पत्ता

☐☐

☐☐

District: ☐☐☐☐☐☐☐
जिल्हा:

State: ☐☐☐☐
राज्य:

Pin Code: ☐☐☐☐☐☐
पिन कोड :

2 762249 745354

STD Code एसटीडी कोड | Phone Number फोन नं | Mobile Number: मोबाईल:

Contact Phone: संपर्कासाठी फोन :

E-Mail: ई-मेल:

Birth Date: जन्मदिनांक:	Age: वय: (In Completed Years)	Sex (M/F): लिंग :	Handicap (Y/N): शारीरिक व्यंग:	Employed (Y/N): नोकरदार:

Annual Income वार्षिक उत्पन्न	Religion: धर्म:	Minority (Y/N): अल्पसंख्यांक	Caste: जात: Open OBC SC ST VJ/NT A B C D SBC Other

Educational Eligibility Details *शैक्षणिक अर्हता*

Qualification शैक्षणिक पात्रता	Name Of Board/University/Institution बोर्ड / विद्यापीठ	Year Of Passing उत्तीर्ण वर्ष	Percentage शेकडा गुण

Foreigner Student Details

Passport No

Expiry Date — — Issuing Authority

Residential Permit No.

Visa No. Expiry Date — —

Candidate's Signature: विद्यार्थ्याची स्वाक्षरी:

Stamp: शिक्का:

Date: दिनांक : — —

Signature Of Center Co-Ordinator: केंद्रप्रमुखांची स्वाक्षरी:

For Office Use Only

Checked By:

Entered By:

1 762249 745355