

आचार्य (प्रथम वर्ष) प्रवेश शुल्क सम्बन्धी अत्यावश्यक सूचना

परिसर में आचार्य (प्रथम वर्ष) में प्रवेश हेतु निम्नांकित अभ्यर्थियों का चयन किया गया है। ये सभी अभ्यर्थी प्रवेश शुल्क रु. 1100/- (एक हजार एक सौ मात्र) नेटबैंकिंग/भीम/पे-फोन/गूगल-पे/पेटीएम आदि के माध्यम से (Remarks में अपना नाम व कक्षा अंकित करते हुये) परिसरीय खाता Central Sanskrit University Student Fund, State Bank of India, Account No. 10070351576, Branch-Vijay Khand, Gomti Nagar, Lucknow (IFSC Code SBIN0009916) में भुगतान करके Transaction ID का स्क्रीन शॉट admissionksvvlc@gmail.com पर अपने नाम व कक्षा का उल्लेख करते हुए प्रेषित करें। प्रवेश शुल्क जमा करने की अन्तिम तिथि दिनांक 20.09.21 है।

अभ्यर्थियों की सूची

क्र.सं.	अभ्यर्थी नाम	फार्म संख्या
1	रवि प्रकाश मिश्र	2113962
2	शिवम	2113832
3	त्रिपाठी अरविन्द कुमार	2113830
4	ब्रज किशोर चतुर्वेदी	2113545
5	पवन कुमार शुक्ल	2113417
6	पल्लवी	2114603
7	प्रेरणा	2114594
8	मुकेश मिश्र	2114579
9	अभिनव आनन्द पाण्डेय	2114015
10	विभा मिश्रा	2114639
11	राहुल मिश्र	2112256
12	मयंक वशिष्ठ	2113098
13	अभिषेक कुमार चौबे	2112874
14	कौशलेश कुमार मिश्र	2112709
15	राम शरण	2112438
16	अंजनी कुमार पाण्डेय	2110847
17	सामर्थ्य सोनी	2115005
18	अरविन्द	2112465
19	प्रेम शंकर मिश्र	2112614
20	सुधांशु कुमार पाण्डेय	2113084

प्रवेश शुल्क जमा हो जाने पर छात्र/छात्रा आचार्य (प्रथम वर्ष) कक्षा में अस्थायी रूप से प्रविष्ट माने जायेंगे, तथापि उनका प्रवेश तभी स्थायी माना जाएगा जब वे प्रवेश शुल्क जमा करने के 30 दिनों के आभ्यन्तर पूर्वोत्तीर्ण परीक्षा के लब्धांक पत्र की छायाप्रति, मूल प्रव्रजन प्रमाण-पत्र (केन्द्रीय संस्कृत विश्वविद्यालय, नई दिल्ली से अतिरिक्त किसी विश्वविद्यालय से अर्हता परीक्षा उत्तीर्ण अभ्यर्थी), चरित्र प्रमाण-पत्र, चिकित्सा प्रमाण-पत्र एवं ऑनलाईन एंटीरेगिंग शपथ पत्र (www.antiragging.in) स्पीड पोस्ट से निदेशक, केन्द्रीय संस्कृत विश्वविद्यालय, लखनऊ परिसर, विशाल खण्ड-4, गोमती नगर, लखनऊ-226010 के पते पर अनिवार्य रूप से प्रेषित कर देंगे।

संलग्न-प्रपत्र 'अ' एवं 'ब' प्रपूरित करके ई-मेल एवं स्पीड पोस्ट के माध्यम से अनिवार्यतः सभी अभ्यर्थी प्रेषित करें। चिकित्सा प्रमाण-पत्र हेतु निर्धारित प्रोफॉभी भी संलग्न है, जिसे डाउनलोड करके राजकीय चिकित्सालय के डॉक्टर द्वारा प्रपूरित एवं हस्ताक्षरित होने पर प्रेषित करें।

प्रवेश-सम्बन्धी किसी भी जानकारी के लिये परिसर के प्रवेश प्रभारी श्री जगन्नाथ झा से मोबाइल नं. 9161436780, 9918966693 पर सम्पर्क किया जा सकता है।

(प्रो. सर्वनारायण झा)
निदेशक

प्रपत्र - 'अ'

शुल्कादि विवरण के संदर्भ में निर्देश

मान्यवर,

मैं पुत्र श्री कक्षा में प्रवेश सूचना के क्रम संख्या में चयनित हुआ हूँ ।

मैंने आपके परिसर Central Sanskrit University Student Fund A/c के खाता संख्या 10070351576 State Bank of India, Vijay Khand, Gomti Nagar, Lucknow IFSC Code SBIN0009916 में ऑनलाईन द्वारा शुल्क रु. जमा कर दिया है, जिसका Reference ID Date है। (रसीद की छायाप्रति संलग्न करें।)

प्रार्थी

हस्ता

ऑनलाईन प्रवेश फार्म संख्या

मोबाइल नं

ई-मेल

प्रपत्र 'ब'

अन्य विवरण

Student Name

Father's Name

Mother's Name

Gender

Class

Applicant of **Prakshastri-Ist Year/Shastri-Ist Year** (Please Choose Any one Modern Subject)

Political Science Economics

Acharya-Ist Year (Please Choose Any one Subject (Paper-Vth)

Vastu Vedic Vangyamay Physical Education Palibhasha Sahityanch

Other (Please mention Subject Name)

Category (SC/ST/OBC) (कलेक्ट्रेट /तहसीलदार द्वारा जारी प्रमाण पत्र)।

E.W.S.(कलेक्ट्रेट /तहसीलदार द्वारा जारी प्रमाण पत्र)।

Adhaar Number (छायाप्रति संलग्न करें)।

Date of Birth

Complete Address with Pincode

Mobile Number (Student) (Guardian)

Bank Name Branch Name

Account Number IFSC Code

में इस पत्र के साथ निम्न प्रमाण पत्र संलग्न कर रहा हूँ-

1. ऑनलाईन प्रवेश फार्म का प्रिंट आउट ।
2. हाईस्कूल/इंटरमीडिएट/शास्त्री/आचार्य(लब्धांक पत्र की छायाप्रति)
3. बैंक पासबुक की छायाप्रति।
4. संवर्ग (Category) प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न
5. ई.डब्ल्यू.एस. प्रमाण पत्र की छायाप्रति।
6. चरित्र प्रमाण पत्र (मूल रूप में)
7. टी.सी. (जिला विद्यालय निरीक्षक द्वारा प्रमाणित) / माइग्रेशन(मूल रूप में)।
8. मेडिकल प्रमाण पत्र (सरकारी मेडिकल अधिकारी द्वारा निर्गत प्रमाण पत्र) (इस हेतु निर्धारित प्रपत्र संलग्न है)।
9. ऑनलाईन एंटी रेगिंग प्रमाण पत्र (www.antiragging.in) में प्रपूरित करते हुये उसका प्रिंट आउट।

प्रार्थी

हस्ता

(नाम)

मोबाइल नं

ई-मेल

नोट:- 1. शुल्कादि विवरण प्रपत्र - 'अ' ई-मेल admissionksvvlc@gmail.com पर ही भेजें।

2. अन्य विवरण प्रपत्र-'ब' स्पीड पोस्ट के माध्यम से निम्न पते पर भेजे

निदेशक, केन्द्रीय संस्कृत विश्वविद्यालय, विशाल खण्ड-4, गोमती नगर, लखनऊ-226010

ANNEXURE (iii)
CERTIFICATE OF MEDICAL FITNESS
(TO BE DEPOSITED AT THE TIME OF JOINING)

To be obtained only from Gazetted Government Medical officer/Medical Officer of a Government Undertaking. (Please note that in no other form this certificate will be accepted. Medical Certificates issued by private medical practitioners will not be accepted.)

Name:
(in Block Letters)

Father's Name:

Blood group/Anemic (Blood Count):

Height: Weight:

Chest:

Heart and Lungs :

Vision : L : R :

Colour Vision :

Hearing :

Hernia/Hydrocele/Piles :

Any other disease diagnosed in past:

Allergies, if any

List of prescribed medication, If any

1.
2.
3.

Any other Remarks :

I certify that I have carefully examined Mr./Ms. son/daughter of
Mr. who has signed in my presence. He/she has no mental
and physical disease and is FIT.

Signature of the candidate

Station :

Date :

Signature of the Medical Officer
with legible seal