



Since 1971

डॉ०पी०द०ब०हि० राजकीय स्नातकोत्तर महाविद्यालय कोटद्वार - 246149 (गढ़वाल) उत्तराखण्ड

सं० बी०एससी० प्रचार
Contacts : principal.sanskotdwar@gmail.com, 8439384124

" प्रवेश समिति- 2026-2027 "

दिनांक 16.07.2026

महाविद्यालय में सत्र 2026-2027 में बी०ए०/बी०एससी०/बी०कॉम०/बी०जे०एम०सी०/बी०एससी०बायोटेक प्रथम सेमेस्टर की कक्षाओं में प्रवेश हेतु समर्थ पोर्टल पर पंजीकरण करने वाले प्रवेशार्थियों की प्रथम वरीयता सूची जारी कर दी गयी है। समस्त प्रवेशार्थी दिनांक 17.07.2026 से प्रवेश प्रक्रिया पूर्ण करने हेतु प्रातः 10.00 बजे से 3.00 बजे के मध्य स्वयं उपस्थित होना सुनिश्चित करें। प्रवेश प्रक्रिया हेतु निम्न प्रमाण पत्र/अभिलेख मूल रूप एवं एक छायाप्रति सैट सहित ऑनलाइन आवेदन पत्र के साथ दिनांक 17.07.2026 से सम्बन्धित प्रवेश समिति के समक्ष कार्डसलिंग हेतु उपस्थित होना सुनिश्चित करें।

- 1- अपार आई०डी० की छायाप्रति।
- 2- आधार कार्ड की छायाप्रति (छात्रवृत्ति एवं अन्य शैक्षिक उपयोग हेतु स्वैच्छिक सहमति पत्र सहित)।
- 3- हाईस्कूल व इण्टर मीडिएट अंकतालिका/प्रमाण पत्र।
- 4- स्थानान्तरण प्रमाण पत्र मूल रूप में (Transfer Certificate)।
- 5- चरित्र प्रमाण पत्र मूल रूप में (Character Certificate)।
- 6- मूल निवास /स्थायी निवास प्रमाण पत्र (यदि लागू हो)।
- 7- जाति प्रमाण-पत्र OBC (विगत तीन वर्ष के अन्दर निर्गत)।
- 8- EWS (छः माह के अन्दर निर्गत)।
- 9- जाति प्रमाण-पत्र SC/ST(आरक्षित वर्ग हेतु)।
- 10- ऑनलाइन एटीरैगिंग फार्म।
- 11- एंटी ड्रग ई-शपथ पत्र।

- समस्त प्रवेशार्थियों को उपर्युक्त उल्लिखित प्रमाण-पत्रों एवं अभिलेखों सहित निम्नानुसार सम्बन्धित विभागों में निर्धारित समय पर व्यक्तिगत रूप से उपस्थित होकर प्रवेश प्रक्रिया पूर्ण करना अनिवार्य होगा।

क्र०सं०	प्रवेश हेतु कक्षा/विषय	स्थान	समय
1.	बी०ए० प्रथम सेमेस्टर	गृहविज्ञान विभाग	10.00 बजे से अपराह्न 3.00 बजे तक
2.	बी०कॉम० प्रथम सेमेस्टर	वाणिज्य विभाग	
3.	बी०एससी०प्रथम सेमेस्टर (बायो वर्ग)	रसायन विज्ञान विभाग	
4.	बी०एससी०प्रथम सेमेस्टर(गणित वर्ग)	भौतिक विज्ञान विभाग	
5.	बी०एससी० बायोटेक्नोलोजी प्रथम सेमेस्टर	बायोटेक विभाग	
6.	बी०जे०एम०सी०	वाणिज्य विभाग	

राजकीय स्नातकोत्तर महाविद्यालय
कोटद्वार (गढ़वाल)

आधार कार्ड के उपयोग हेतु स्वैच्छिक सहमति पत्र

मैं (नाम) पुत्र/पुत्री
(पिता/माता) जिसने डॉ० पी०द०ब०हि०रा०रना०महा०, कोटद्वार (गढ़वाल) में
प्रथम सेमेस्टर में प्रवेश हेतु आवेदन किया है, आज महाविद्यालय में प्रवेश हेतु काउंसलिंग प्रक्रिया के
लिए व्यक्तिगत रूप से उपस्थित हूँ।

मैं महाविद्यालय/उच्च शिक्षा विभाग अथवा अन्य विभागों/संस्थानों द्वारा दिए जाने वाले
छात्रवृत्ति अथवा अन्य इस प्रकार के किसी योजना के लाभ अथवा शैक्षिक उपयोग हेतु अपने आधार
नं०..... की स्वैच्छिक सहमति प्रदान करता/करती हूँ।

प्रवेश समिति
संयोजक/सदस्य
द्वारा प्रतिहस्ताक्षरित

प्रवेशार्थी हस्ताक्षर
प्रवेशार्थी का नाम—
प्रवेश हेतु आवेदित कक्षा—
दिनांक