

(प्रमाण पत्र-1)

उत्तर प्रदेश स्थायी निवासी (Domicile) के लिये प्रमाण पत्र का प्रपत्र अथवा उ0प्र0 सरकार का ऑन लाइन प्रमाण पत्र

(उस जिले के जिलाधिकारी द्वारा प्रमाणित जिस जिले के माता/पिता निवासी है)

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती. -----पिता/माता
श्री/कु0..... प्रदेश के गांव/शहर.....तहसील.....
जिला.....के मूल निवासी हैं तथा श्री/कु0अपने
पिता/माता पर पूर्णतया आश्रित है। उक्त पते पर श्री/कु0..... के माता पिता
सामान्यतः निवास करते हैं।

दिनांक :

स्थान :

हस्ताक्षर जिला मजिस्ट्रेट

नाम :

मोहर :

(प्रमाण पत्र-2)

उत्तर प्रदेश के अन्य पिछड़े वर्ग (OBC) के लिये जाति प्रमाण-पत्र का प्रपत्र अथवा उ0प्र0 सरकार का ऑन लाइन प्रमाण पत्र

यह प्रमाणित किया जाता है श्री/श्रीमती/कुमारी..... सुपुत्र/सुपुत्री श्री.....
निवासी ग्रामतहसील.....नगर.....जिला.....
.....उत्तर प्रदेश राज्य की पिछड़ी जाति के व्यक्ति हैं, यह जाति उत्तर
प्रदेश लोक सेवा अनुसूचित जातियों/अनुसूचित जनजातियों तथा अन्य पिछड़े वर्गों के लिए आरक्षण
अधिनियम, 1994 की अनुसूची-एक के अन्तर्गत मान्यता प्राप्त है।

यह भी प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी..... उक्त
अधिनियम 1994 की अनुसूची 2 (अधिसूचना संख्या 22-16-92 का 02-1995 टी0सी0 दिनांक 8-12-1995
द्वारा यथा संशोधित) से आच्छादित नहीं हैं।

श्री/कुमारी/श्रीमती.....तथा/अथवा उनका परिवार उत्तर प्रदेश के ग्राम.....
तहसील.....नगर.....जिला..... में सामान्यतः रहता है।

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर :

स्थान :

दिनांक :

हस्ताक्षर:

पूरा नाम :

पदनाम :

मोहर :

जिलाधिकारी/अतिरिक्त जिलाधिकारी/

सिटी मजिस्ट्रेट/परगना मजिस्ट्रेट/तहसीलदार

(प्रमाण पत्र-3)

उत्तर प्रदेश के अनुसूचित जाति/जन जाति (SC/ST) के लिये जाति प्रमाण-पत्र का प्रपत्र अथवा उ0प्र0
सरकार का ऑन लाइन प्रमाण पत्र
(अभ्यर्थी के जन्म जिले के जिला मजिस्ट्रेट/प्रथम क्लास मजिस्ट्रेट द्वारा प्रमाणित)

यह प्रमाणित किया जाता है श्री/कु0-----
पुत्र/पुत्री श्री-----निवासी गांव/शहर-----तहसील-----
-----जिला-----प्रदेश-----का जन्म-----जाति में हुआ था और यह जाति
अनुसूचित जाति/जनजाति आदेश (संशोधन) एक्ट, 1956 के अन्तर्गत भारत सरकार/उत्तर प्रदेश शासन/.....
-----सरकार द्वारा मान्य अनुसूचित जाति/जनजाति है।

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर :

स्थान :

दिनांक :

हस्ताक्षर :

पूरा नाम :

पदनाम :

मोहर :

जिलाधिकारी/अतिरिक्त जिलाधिकारी/

सिटी मजिस्ट्रेट/परगना मजिस्ट्रेट/तहसीलदार

(प्रमाण पत्र-4)

उत्तर प्रदेश सैन्य कर्मचारी (Sub Category DP) -पत्र का प्रपत्र
(अन्तिम यूनिट के आफिसर जिला सैनिक कल्याण बोर्ड द्वारा प्रमाणित)

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/कु0-----जिनके पिता/माता
श्री/श्रीमती-----
-----निवासी गांव/शहर-----तहसील-----जिला-----उत्तर
प्रदेश के दिनांक-----को सेवा निवृत्त (Superannuated)/युद्ध में मारे गये/अपंग हो
गये/उत्तर प्रदेश में वर्तमान में तैनात है। वे भारतीय थलसेना/जलसेना/वायुसेना के स्थान-----
.. पर दिनांक-----तक कार्यरत थे/है।

दिनांक :

स्थान :

यूनिट कमान्डिंग आफिसर के हस्ताक्षर :

नाम :

मोहर

जिला मजिस्ट्रेट द्वारा प्रमाणित

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/कु0-----निवासी-----
गांव/शहर-----तहसील-----जिला-----उपरोक्त सेना
दल के सेवा निवृत्त (Superannuated) / युद्ध में मारे गये या अपंग हो गये कर्मचारी, जो उत्तर प्रदेश के
स्थायी निवासी हैं/थे, के पुत्र/पुत्री हैं अथवा प्रवेश परीक्षा तिथियों को उत्तर प्रदेश में भारतीय थल
सेना/जल सेना/वायु सेना में कार्यरत थे/है।

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर :

स्थान :

दिनांक :

हस्ताक्षर :

पूरा नाम :

पदनाम :

मोहर :

जिलाधिकारी/अतिरिक्त जिलाधिकारी/

सिटी मजिस्ट्रेट/परगना मजिस्ट्रेट/तहसीलदार

(प्रमाण पत्र-5)

शारीरिक दिव्यांगजन के अधिमान के लिए प्रमाण पत्र (Sub Category PWD) —पत्र का प्रपत्र
(मुख्य चिकित्सा अधिकारी द्वारा प्रमाणित)

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/कु0.....पुत्र/पुत्री श्री.....
नीचे लिखे कारणों से शारीरिक रूप से दिव्यांगजन है।

यह भी प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त दिव्यांगजन स्थिति अभ्यर्थी के शिक्षा प्राप्त करने में बाधक नहीं होगी।

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर :

दिनांक :

हस्ताक्षर :

स्थान :

नाम :

मोहर :

नोट—दिव्यांगजन अभ्यर्थी को विधिवत् गठित मेडिकल बोर्ड द्वारा प्रदत्त प्रमाण—पत्र मान्य होगा।

(प्रमाण पत्र-6)

स्वतंत्रता संग्राम सेनानी के आश्रित के प्रमाण —पत्र का प्रपत्र
उत्तर प्रदेश के स्वतंत्रता संग्राम सेनानी (Sub Category FF)
(उस जिले के जिलाधिकारी द्वारा प्रमाणित जिसका अभ्यर्थी निवासी हो)

(स्वतंत्रता संग्राम सेनानी का नाम)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/कुमारी निवासी ग्राम.....
तहसीलनगर जिलाउत्तर प्रदेश लोक सेवा
(स्वतंत्रता संग्राम सेनानी के आश्रितों) अधिनियम 1993 के अनुसार स्वतंत्रता संग्राम सेनानी है और
श्री/श्रीमती/कुमारीपुत्र/पुत्री/पौत्र/अविवाहित पौत्री उपरांकित अधिनियम, 1993 के
ही प्रावधानों के अनुसार उक्त श्री/श्रीमतीके आश्रित हैं।

हस्ताक्षर :

दिनांक :

पूरा नाम एवं पदनाम :

स्थान :

मोहर (जिला मजिस्ट्रेट की सील) :

(प्रमाण पत्र-7)

CERTIFICATE REGARDING WEIGHTAGE FOR SPORTS

For Under-graduate Candidates:

Note: This Certificate must be furnished in original duly signed by the Principal of the college from where the candidate has passed/appeared in the qualifying examination and countersigned by the D.I.O.S. of the Distt. Concerned. Incomplete certificate or without a copy of participation certificate shall not be accepted.

I.....certify that Sri/Km..... son/daughter of.....Distt.....State.....is/was a bonafide student of this institution and participated in the (name of game).....organized by the State Council of Sports during the period from.....to.....(name of place).....and was awarded a certificate of merit by the State Council of Sports, **a copy of which is enclosed.**

COUNTERSIGNED

(Signature of D.I.O.S. of Distt)

Office Seal

Place:

Date:

(Signature of Principal)

Office Seal

Place:

Date:

For Post-graduate Candidates:

Note: This Certificate must be furnished in original duly signed by either the Dean Student Welfare or Director of Physical Education or Sports Officer of the Institution from where the candidate has passed/appeared in the qualifying examination. Incomplete certificate or without a copy of participation certificate shall not be accepted.

I.....certify that Sri/Km..... son/daughter ofDistt.....State.....is/was a bonafide student of this institution and participated in the (name of game)organized by the Inter-University Board during the period fromto.....at (name of place)..... and was awarded a certificate of merit by the Inter- University Board, **a copy of which is enclosed.**

Place:

Date:

(Signature of D.S.W./Director of Physical Education/Sports Officer)
Office Seal

(प्रमाण पत्र-8)

आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग का प्रपत्र (EWS)

कार्यालय ज्ञाप संख्या-3/2019/4/1/2002/का-2/19टी.सी.- II, दिनांक 14 मार्च, 2019 का संलग्नक

(प्रपत्र-I)

उत्तर प्रदेश सरकार

कार्यालय का नाम.....

आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के सदस्य द्वारा प्रस्तुत किया जाने वाला आय एवं परिसम्पति प्रमाण -पत्र

प्रमाण पत्र संख्या.....

दिनांक.....

वित्तीय वर्ष..... के लिए मान्य

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी.....

पुत्र/पति/पुत्री..... ग्राम/कस्बा.....

पोस्ट ऑफिस थाना

तहसील जिला राज्य.....

पिन कोड..... के स्थायी निवासी, जिनका फोटोग्राफ नीचे अभिप्रमाणित है, आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के सदस्य है, क्योंकि वित्तीय वर्ष में इनके परिवार की कुल वार्षिक आय 8 लाख (आठ लाख रुपये मात्र) से कम है। इनके परिवार के स्वामित्व में निम्नलिखित में से कोई भी परिसम्पति नहीं है

1. 5 (पांच) एकड़ कृषि योग्य भूमि अथवा इससे ऊपर।
2. एक हजार वर्ग फीट अथवा इससे अधिक क्षेत्रफल का प्लेट।
3. अधिसूचित नगरपालिका के अंतर्गत 100 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड।
4. अधिसूचित नगरपालिका से इतर 200 वर्ग गज अथवा इससे अधिक का आवासीय भूखण्ड।

श्री/श्रीमती/कुमारी..... जाति के सदस्य है

जो अनुसूचित जाति अनुसूचित जनजाति तथा अन्य पिछड़े वर्गों के रूप में अधिसूचित नहीं है।

आवेदक का पासपोर्ट
साईज का अभिप्रमाणित
फोटोग्राफ

हस्ताक्षर (कार्यालय का मुहर सहित)

पूरा नाम

पदनाम

जिलाधिकारी/अतिरिक्त जिलाधिकारी/सिटी

मजिस्ट्रेट/परगना मजिस्ट्रेट/तहसीलदार।

(प्रमाण पत्र-9)
(Sub Category UE)

यह प्रमाण पत्र केवल पांचो राज्य कृषि विश्वविद्यालय के नियमित कर्मचारियों के पुत्र/पुत्री/पति/पत्नी जो स्नातक पाठ्यक्रम हेतु उपश्रेणी (Sub Category- UE) में आवेदन कर रहे हैं को आवेदन करते समय अपलोड एवं सम्बन्धित विश्वविद्यालय में प्रवेश प्रक्रिया पूर्ण करने के समय प्रस्तुत करना होगा।

Ihereby certify that Sri/Smt.

Employee Name

..... Whose son / daughter/wife/husband Sri/Km./Smt.

Ward Name

..... has applied for the admission to an Undergraduate

Programme through U.P. Combined Agriculture & Technology Entrance Test-2025

Name of Post

(UPCATET-2025) holds the regular post of in

this University.

Date: / / 2025

Signature & Seal of the
Registrar

(प्रमाण पत्र-10)

ANNEXURE I AFFIDAVIT BY THE STUDENT

- I, (full name of student with admission/registration/enrolment number)
s/o d/o Mr./Mrs./Ms. (name of the institution), having
been admitted to (name of the institution), have
received a copy of the UGC Regulations on Curbing the Menace of Ragging in Higher
Educational Institutions, 2009, (hereinafter called the "Regulations") carefully read and
fully understood the provisions contained in the said Regulations.
- 2) I have, in particular, perused clause 3 of the Regulations and am aware as to
what constitutes ragging.
- 3) I have also, in particular, perused clause 7 and clause 9.1 of the Regulations and
am fully aware of the penal and administrative action that is liable to be taken against
me in case I am found guilty of or abetting ragging, actively or passively, or being part
of a conspiracy to promote ragging.
- 4) I hereby solemnly aver and undertake that
- a) I will not indulge in any behaviour or act that may be constituted as
ragging under clause 3 of the Regulations.
- b) I will not participate in or abet or propagate through any act of
commission or omission that may be constituted as ragging under clause
3 of the Regulations.
- 5) I hereby affirm that, if found guilty of ragging, I am liable for punishment
according to clause 9.1 of the Regulations, without prejudice to any other criminal action
that may be taken against me under any penal law or any law for the time being in
force.
- 6) I hereby declare that I have not been expelled or debarred from admission in
any institution in the country on account of being found guilty of, abetting or being part
of a conspiracy to promote, ragging; and further affirm that, in case the declaration is
found to be untrue, I am aware that my admission is liable to be cancelled.

Declared this ___ day of _____ month of _____ year.

Signature of deponent
Name:

VERIFICATION

Verified that the contents of this affidavit are true to the best of my knowledge and no
part of the affidavit is false and nothing has been concealed or misstated therein.

Verified at (place) on this the (day) of (month), (year).

Signature of deponent

Solemnly affirmed and signed in my presence on this the (day) of (month),
(year) after reading the contents of this affidavit.

OATH COMMISSIONER

(प्रमाण पत्र-11)

4048

THE GAZETTE OF INDIA, JULY 4, 2009 (ASADHA 13, 1931)

[PART III—SEC. 4

ANNEXURE II AFFIDAVIT BY PARENT/GUARDIAN

I, Mr./Mrs./Ms. _____ (full name of parent/guardian) father/mother/guardian of _____ (full name of student with admission/registration/enrolment number) _____, having been admitted to _____ (name of the institution) _____, have received a copy of the UGC

Regulations on Curbing the Menace of Ragging in Higher Educational Institutions, 2009, (hereinafter called the "Regulations"), carefully read and fully understood the provisions contained in the said Regulations.

2) I have, in particular, perused clause 3 of the Regulations and am aware as to what constitutes ragging.

3) I have also, in particular, perused clause 7 and clause 9.1 of the Regulations and am fully aware of the penal and administrative action that is liable to be taken against my ward in case he/she is found guilty of or abetting ragging, actively or passively, or being part of a conspiracy to promote ragging.

4) I hereby solemnly aver and undertake that

a) My ward will not indulge in any behaviour or act that may be constituted as ragging under clause 3 of the Regulations.

b) My ward will not participate in or abet or propagate through any act of commission or omission that may be constituted as ragging under clause 3 of the Regulations.

5) I hereby affirm that, if found guilty of ragging, my ward is liable for punishment according to clause 9.1 of the Regulations, without prejudice to any other criminal action that may be taken against my ward under any penal law or any law for the time being in force.

6) I hereby declare that my ward has not been expelled or debarred from admission in any institution in the country on account of being found guilty of, abetting or being part of a conspiracy to promote, ragging; and further affirm that, in case the declaration is found to be untrue, the admission of my ward is liable to be cancelled.

Declared this ____ day of _____ month of ____ year.

Signature of deponent

Name:

Address:

Telephone/ Mobile No.:

VERIFICATION

Verified that the contents of this affidavit are true to the best of my knowledge and no part of the affidavit is false and nothing has been concealed or misstated therein.

Verified at (place) on this the (day) of (month), (year).

Signature of deponent

Solemnly affirmed and signed in my presence on this the (day) of (month), (year) after reading the contents of this affidavit.

OATH COMMISSIONER

प्रबंधक, भारत सरकार मुद्रणालय, फरीदाबाद द्वारा मुद्रित
एवं प्रकाशन नियंत्रक, दिल्ली, द्वारा प्रकाशित 2009
PRINTED BY THE MANAGER, GOVT. OF INDIA PRESS, FARIDABAD
AND PUBLISHED BY THE CONTROLLER OF PUBLICATION, DELHI, 2009

(प्रमाण पत्र-12)
NRI / NRI SPONSORSHIP PROFORMA

To,

Registrar

.....

(Name of Conducting University)

NRI Sponsored Certificate

That I have taken Mr./Ms.....

Daughter/Son of.....Address.....

as my ward and that I am willing to sponsor him/her as a candidate in the NRI Sponsored category for admission to the UG/PG/Ph.D. Programme, Course Name during 2025-26 session, in the University. That I undertake to bear the entire expenditure of Mr./Ms.study in the UG/PG/Ph.D. Programme till he/she successfully completes the Programme.

I am holding.....Passport No.....

Visa No.....Place of Issue.....

Visa Issue Date (From) till date

Signature of the Sponsor.....

Name.....

Place of Residence.....

Mob. No.:

Email.....