

राजस्थान सरकार  
कौशल नियोजन एवं उद्यमिता विभाग, राजस्थान  
प्राविधिक शिक्षा निदेशालय राजस्थान, जोधपुर

क्रमांक:प.स.7(12)/प्र-1/प्राऔप्रसं/प्रवेश/1949/26908 दिनांक: ११-१०-२०१८

**PRINCIPAL,**  
**PRIVATE INDUSTRIAL TRAINING INSTITUTES**  
(As Per Seat Matrix 2018 )

**विषय:** प्रवेश संबंधी शुल्क, शपथ पत्र एवं NCVT MIS Potal पर डाटा अपलोड हेतु प्रवेशित अभ्यर्थियों की निर्धारित टेम्पलेट में डाटा तैयार करने के संबंध में।

महोदय,

उपर्युक्त विषयान्तर्गत निर्देशानुसार लेख है कि सत्र अगस्त 2018 हेतु प्रवेश अनुमति प्राप्त प्राईवेट औ. प्र. संस्थानों में निर्धारित प्रवेश स्थानों पर किये गये प्रवेशितो के परीक्षा 2019 संबंधी अग्रिम कार्यवाही हेतु निम्नानुसार सूचना, शपथ पत्र एवं शुल्क प्रस्तुत करें।

1. संलग्न एफिडेविट प्रारूप को पूर्ण कर रु. 50/- के नॉन ज्युडिशियल स्टाम्प मय नोटेरी सत्यापित करवाकर भिजवावे।
2. संस्थान की सूचना संलग्न निर्धारित प्रपत्र-1 में प्रस्तुत करें।
3. श्रेणीवार प्रवेशित प्रशिक्षणार्थियों की सूचना संलग्न निर्धारित प्रपत्र-2 में प्रस्तुत करें।
4. ऑफलाईन आवेदन से प्रवेशित अभ्यर्थियों का निर्धारित राशि का -  
4.1 आवेदन शुल्क सामान्य/ओ.बी.सी. वर्ग के अभ्यर्थी हेतु रुपये 100/- प्रति अभ्यर्थी एवं अनुसूचित जाति/जनजाति वर्ग के अभ्यर्थी हेतु रुपये 75/- प्रति अभ्यर्थी के अनुसार गणना कर कुल राशि का रेखांकित डिमाण्ड ड्राफ्ट (MICR) "Assistant Director, Directorate of Technical Education, Jodhpur" Payable at Jodhpur के नाम तथा  
4.2 प्रोसेस शुल्क समस्त वर्ग के अभ्यर्थियों हेतु रुपये 100/- प्रति अभ्यर्थी के अनुसार गणना कर कुल राशि का डिमाण्ड ड्राफ्ट "RCVET Jodhpur" के नाम से पृथक-पृथक बनवाकर आवश्यक रूप से निदेशालय में प्रस्तुत करने होंगे। डिमाण्ड ड्राफ्ट के पीछे संस्थान का नाम व पता आवश्यक रूप से लिखा जावे। शुल्क प्रस्तुत नहीं करने की स्थिति में प्रवेशितो का विवरण परीक्षा संबंधी कार्य हेतु अग्रेषित नहीं किये जायेंगे।

नोट:-

1. आवेदन/प्रोसेस शुल्क के डिमाण्ड ड्राफ्ट दिनांक 05.10.2018 अथवा इसके पश्चात् के ही स्वीकार किये जाएंगे।
2. कौशल विकास कोष शुल्क जमा कराने के सम्बन्ध में राज्य सरकार द्वारा जो भी निर्णय लिया जाएगा उसके अनुसार शुल्क जमा करवाना होगा।

NCVT MIS Potal पर डाटा अपलोड हेतु प्रवेशित अभ्यर्थियों का विवरण निर्धारित टेम्पलेट में डाटा तैयार करें। निर्धारित टेम्पलेट NCVT MIS Potal पर Institute login पर अथवा निदेशालय की वेब-साईट से डाउनलोड कर प्राप्त किया जा सकता है। NCVT MIS Potal पर डाटा अपलोड हेतु प्रवेशित अभ्यर्थियों का विवरण निर्धारित टेम्पलेट में दिनांक 10.10.2018 तक निदेशालय की ईमेल [rajitiadmission18@gmail.com](mailto:rajitiadmission18@gmail.com) पर भिजवाना सुनिश्चित करें। इस तिथि के पश्चात् प्राप्त टेम्पलेट स्वीकार नहीं किये जायेंगे।

उपरोक्तानुसार प्रवेश संबंधी सूचना (प्रपत्र-1, 2), शपथ पत्र, शुल्क निदेशालय में श्री सुरेश शर्मा, सहायक निदेशक प्रशिक्षण, प्राविधिक शिक्षा निदेशालय, डब्ल्यू -6, रेजिडेन्सी रोड, जोधपुर को दिनांक 12.10.2018 तक आवश्यक रूप से रजिस्टर्ड/स्पीड पोस्ट से प्रेषित करें। डाक से भिजवाने पर लिफाफे पर उपर बायीं तरफ प्रवेश अगस्त 2018 आवश्यक रूप से लिखें। विलम्ब की स्थिति में समस्त जिम्मेवारी संस्थान प्रधान की होगी। सूचित रहे।

संलग्न: एफिडेविट एवं प्रपत्र-1, 2 का प्रारूप

भवदीय,  
*Neelam*  
उप निदेशक, प्रशिक्षण

प्रपत्र-1

| क्र. स. | विवरण  | सूचना       |
|---------|--|-------------|
| 1       | संस्थान का पी कोड  | P _____     |
| 2       | संस्थान का NCVT MIS कोड  | PR/PU _____ |
| 3       | निजी औ.प्र. संस्थान का नाम मय पूर्ण पता मय प्लॉट नं./खसरा नं. व पिन कोड सहित संबंधन आदेश के अनुसार                                       |             |
| 4       | संस्थान का दूरभाष नं.  |             |
| 5       | संस्थान का वैब-साईट एड्रेस   |             |
| 6       | संस्थान का ई-मेल एड्रेस  |             |
| 7       | पंचायत समिति का नाम (अति महत्वपूर्ण है। सही सूचना भरें।)   |             |
| 8       | तहसील का नाम   |             |
| 9       | नगर पालिका का नाम (शहरी क्षेत्र)   |             |
| 10      | विद्यानसभा क्षेत्र का नाम  |             |
| 11      | औ.प्र. संस्थान के प्रधानाचार्य का नाम  |             |
| 12      | प्रधानाचार्य का मोबाईल नं./दूरभाष नं.  |             |
| 13      | समिति/ट्रस्ट का नाम मय पूर्ण पता पिन कोड सहित  |             |
| 14      | समिति/ट्रस्ट के अध्यक्ष का नाम (रजिस्ट्रार संस्थाए द्वारा जारी समिति/ट्रस्ट की कार्यकारिणी में दर्ज नाम अनुसार)                          |             |
| 15      | समिति/ट्रस्ट के अध्यक्ष के मोबाईल नं./दूरभाष नं.   |             |
| 16      | समिति/ट्रस्ट के सचिव का नाम (रजिस्ट्रार संस्थाए द्वारा जारी समिति/ट्रस्ट की कार्यकारिणी में दर्ज नाम अनुसार)                             |             |
| 17      | समिति/ट्रस्ट के सचिव के मोबाईल नं./दूरभाष नं.  |             |
| 18      | समिति/ट्रस्ट का रजिस्ट्रेशन प्रमाण पत्र एवं नवीनतम कार्यकारिणी की सूची जो कि रजिस्ट्रार संस्थाए से प्रमाणित हो की प्रतियां। (सलंगन करें) |             |

हस्ताक्षर  
अध्यक्ष/सचिव  
संस्था/ट्रस्ट का नाम व रबड सील

प्रपत्र-2

सत्र अगस्त 2018 हेतु प्रवेश की अन्तिम तिथि 05.10.2018 तक प्रवेशित समस्त प्रशिक्षणार्थियों की सूचना

संस्थान का नाम:-.....

पी कोड संख्या.....

| क्र. सं. | व्यवसाय का नाम | सामान्य वर्ग |    | अनुसूचित जाति |    | अनुसूचित जन जाति |    | अन्य पिछड़ा वर्ग |    | विशेष पिछड़ा वर्ग |    | कुल प्रवेशित छात्रों की संख्या |              |         | कुल प्रवेशितों (कॉलम सं. 15) में से |    |    |    |    |    |
|----------|----------------|--------------|----|---------------|----|------------------|----|------------------|----|-------------------|----|--------------------------------|--------------|---------|-------------------------------------|----|----|----|----|----|
|          |                | पु0          | म0 | पु0           | म0 | पु0              | म0 | पु0              | म0 | पु0               | म0 | योग                            | सैनिक श्रेणी | विकलांग | अल्प संख्यक                         |    |    |    |    |    |
| 1        | 2              | 3            | 4  | 5             | 6  | 7                | 8  | 9                | 10 | 11                | 12 | 13                             | 14           | 15      | 16                                  | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
| 1        |                |              |    |               |    |                  |    |                  |    |                   |    |                                |              |         |                                     |    |    |    |    |    |
| 2        |                |              |    |               |    |                  |    |                  |    |                   |    |                                |              |         |                                     |    |    |    |    |    |
| 3        |                |              |    |               |    |                  |    |                  |    |                   |    |                                |              |         |                                     |    |    |    |    |    |
| 4        |                |              |    |               |    |                  |    |                  |    |                   |    |                                |              |         |                                     |    |    |    |    |    |
| 5        |                |              |    |               |    |                  |    |                  |    |                   |    |                                |              |         |                                     |    |    |    |    |    |
|          | योग            |              |    |               |    |                  |    |                  |    |                   |    |                                |              |         |                                     |    |    |    |    |    |

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त में से ..... अर्थार्थियों द्वारा ऑनलाईन आवेदन किया गया था, जिसकी ई-मित्र रसीद कार्यालय रिकार्ड में सुरक्षित रखी गई है। शेष ..... अर्थार्थियों द्वारा संस्थान स्तर पर आफलाईन आवेदन किया गया था, जिसका निर्धारित आवेदन शुल्क की कुल राशि .....(Assistant Director, Directorate of Technical Education, Jodhpur के नाम) एवं प्रोसेस शुल्क की कुल राशि .....(R.C.V.E.T, Jodhpur के नाम) के पृथक-पृथक डिमाण्ड ड्राफ्ट बनाकर निदेशालय में प्रस्तुत किये गये हैं। इसमें किसी भी प्रकार की त्रुटि होने पर संस्थान की जिम्मेवारी रहेगी।

हस्ताक्षर

प्रधानाचार्य

नाम व रबड सील सहित

## एफिडेविट

(50 रु के नॉन ज्यूडिशियल स्टाम्प पेपर पर नोटेरी सत्यापित एवं मूल प्रस्तुत)

मैं ..... (प्रधानाचार्य का नाम) पुत्र/पुत्री  
श्री ..... आयु ..... निवासी .....  
जिन्हे ..... (समिति / ट्रस्ट का नाम)  
के द्वारा ..... (निजी औ.प्र.सं. का नाम)  
के लिए प्रधानाचार्य के रूप में कार्य करने के लिए नियुक्त तथा अधिकृत किया गया है। जो कि  
योग्यतानुसार डीजीटी, नई दिल्ली भारत सरकार के Norms के अनुरूप है।

मैं सत्र अगस्त 2018 में किये गये प्रवेश के संबंध में शपथपूर्वक वचन करता/करती हूँ कि :-

1. .... प्राइवेट औ.प्र.सं. .... जिस स्थान पर संस्थान/व्यवसायों को DGT नई दिल्ली भारत सरकार द्वारा सम्बंधन/मान्यता प्रदान की गई हैं संस्थान उसी स्थान एवं पते पर एवं NCVT Norms के अनुसार संचालित हैं।
2. .... प्राइवेट औ.प्र.सं. .... को डीजीटी, नई दिल्ली भारत सरकार द्वारा डी-एफिलिएट नहीं किया गया है।
3. .... प्राइवेट औ.प्र.सं. .... में DGT नई दिल्ली भारत सरकार के निर्धारित मानदण्डानुसार व्यवसायों/यूनिटों में समस्त औजार, उपकरण-मशीनरी, साजो-सामान एवं स्टाफ शत-प्रतिशत उपलब्ध है।
4. .... प्राइवेट औ.प्र.सं. .... में कार्यरत समस्त स्टाफ का वेतन भुगतान बैंक के माध्यम से किया जा रहा है।
5. .... प्राइवेट औ.प्र.सं. .... में इलैक्ट्रीक वायरिंग एवं इलैक्ट्रीक अर्थिंग अच्छी प्रकार से व्यवस्थित है तथा संस्थान में इलैक्ट्रीक सेफ्टी मेजर की पूर्ण पालना की गई है।
6. .... प्राइवेट औ.प्र.सं. .... की वेब-साइट बनी हुई है तथा संस्थान से संबंधित आज दिनांक तक की सभी सूचनाएं वेब-साइट पर अपडेटेड है।
7. .... प्राइवेट औ.प्र.सं. .... में किये गये समस्त प्रवेश एनसीवीटी नियमानुसार एवं प्रवेश विवरणिका अगस्त 2018 में उल्लेखित नियमानुसार किये गये हैं।
8. .... प्राइवेट औ.प्र.सं. .... में किये गये समस्त प्रवेशित अभ्यर्थियों की योग्यता संबंधित दस्तावेजों यथा प्रवेश योग्यता की अंकतालिका, जन्म तिथि प्रमाण-पत्र, जाति प्रमाण-पत्र इत्यादि के मूल दस्तावेजों की जांच कर सही पाये जाने पर ही प्रवेश किये गये हैं।
9. .... प्राइवेट औ.प्र.सं. .... में किये गये प्रवेश में अन्य राज्यों से प्रवेश योग्यता संबंधित अंकतालिका की समकक्षता हेतु माध्यमिक शिक्षा बोर्ड, राजस्थान अजमेर द्वारा जारी समकक्षता प्रमाण पत्र प्रवेशितों से प्राप्त कर प्रवेश किये गये हैं।
10. .... प्राइवेट औ.प्र.सं. .... में किये गये समस्त प्रवेशित अभ्यर्थी निर्धारित दिनांक 01.08.2018 को 14 वर्ष की आयु पूर्ण किये हुए हैं, अर्थात् 01.08.2004 के पश्चात की जन्मतिथी के किसी अभ्यर्थी का प्रवेश नहीं किया गया है। यदि प्रवेश किया गया है तो निदेशालय के ध्यान में आने पर प्रवेश निरस्त करने का अधिकार निदेशक प्रशिक्षण को है और इसकी क्षतिपूर्ति हेतु शपथकर्ता एवं संस्था पूर्ण जिम्मेवार होंगे।
11. .... प्राइवेट औ.प्र.सं. .... में किये गये समस्त प्रवेशित अभ्यर्थियों का डाटा NCVT MIS Portal पर अपलोड करने हेतु सीडी पूर्ण जांच उपरान्त ही प्रस्तुत की गई है।
12. .... प्राइवेट औ.प्र.सं. .... में प्रशिक्षणार्थियों के परीक्षा संबंधी समस्त डाटा डीजीटी, नई दिल्ली भारत सरकार एवं निदेशालय के निर्देशानुसार यथा

समय NCVT MIS Portal पर अपलोड किये जाएंगे। जिसकी समस्त जिम्मेवार संस्थान की होगी।

13. .... प्राइवेट औ.प्र.सं..... में वर्ष 2018-19 हेतु कौशल विकास कोष-शुल्क के सम्बन्ध में राज्य सरकार द्वारा लिये गये निर्णय के अनुसार शुल्क जमा करवाने हेतु संस्थान बाध्य रहेगा।
14. .... प्राइवेट औ.प्र.सं..... द्वारा सूचना अधिकार अधिनियम के तहत चाही गई सूचना का प्रतिउत्तर, विद्यानसभा प्रश्नों की सूचना का प्रतिउत्तर एवं समय समय पर डीजीटी एवं कौशल, नियोजन एवं उद्यमिता विभाग, राज. द्वारा जारी निर्देशों की पालना यथा समय की जाएगी।
15. .... प्राइवेट औ.प्र.सं..... द्वारा रजिस्ट्रार संस्थाओं द्वारा प्रतिपादित विधि विधान के अनुसार सभी नियमों की पालना की जाएगी।
16. उक्त शपथ-पत्र में वर्णित तथ्य हमारी निजी जानकारी, विश्वास एवं रिकार्ड अनुसार सही एवं सत्य है एवं कोई तथ्य छिपाया नहीं गया है। तथ्यों में असत्यता पाए जाने पर किसी भी समय संस्थान के विरुद्ध मान्यता रद्द करने की कार्यवाही विभाग एवं डीजीटी द्वारा की जा सकती है।

हस्ताक्षर सचिव/अध्यक्ष (समिति/ट्रस्ट)  
नाम, मोहर सहित

हस्ताक्षर प्रधानाचार्य  
नाम, मोहर सहित

:: सत्यापन ::

1. मैं श्री/श्रीमती..... पुत्र/पुत्री  
श्री ..... आयु..... निवासी.....  
सचिव/अध्यक्ष..... (समिति /ट्रस्ट का नाम)  
की हेसियत से उक्त शर्तों पर सहमति प्रदान कर रहा हूँ, इस संबंध में समिति/ट्रस्ट की साधारण सभा में प्रस्ताव तत्काल प्रारित करा लिया जाएगा, उक्त सभी शर्तें समिति/ट्रस्ट पर बाध्यकारी रहेगी।
2. तथा उक्त समिति/ट्रस्ट की ओर से नियुक्त तथा अधिकृत मैं.....  
..... (प्रधानाचार्य का नाम) पुत्र/पुत्री श्री..... आयु.....  
निवासी..... बिना किसी दबाव के  
तथा हमारी स्वस्थचित्त अवस्था में, होश हवाश में निम्नलिखित दो गवाहों के समक्ष हस्ताक्षर किये  
हैं।

हस्ताक्षर सचिव/अध्यक्ष (समिति/ट्रस्ट)  
नाम, मोहर सहित

हस्ताक्षर प्रधानाचार्य  
नाम, मोहर सहित

साक्षीगण-

(1) हस्ताक्षर साक्षी  
नाम:  
पिता का नाम:  
आयु:  
निवासी:

(2) हस्ताक्षर साक्षी  
नाम:  
पिता का नाम:  
आयु:  
निवासी: