



9. ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਹੋਸਟਲ ਲੈਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ । ਹਾਂ  / ਨਹੀਂ

10. ਕੀ ਸਾਲ 2023-2024 ਦੌਰਾਨ ਇਸ ਵਿਭਾਗ ਦੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਰਹੇ ਹੋ । ਹਾਂ  / ਨਹੀਂ  ਜੇਕਰ ਰਹੇ ਹੋ ਤਾਂ ਲਿਖੋ  
ਜਮਾਤ.....ਰੋਲ ਨੰ: ..... ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਨੰ (ਪੰਜਾਬੀ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ)

11. ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੁਰ-ਵਿਵਹਾਰ ਜਾਂ ਅਣਉਚਿਤ ਸਾਧਨਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਾਰਨ ਕਦੇ ਕੋਈ ਸਜ਼ਾ ਮਿਲੀ ਹੈ ? ਜੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ :  
ਸੈਸ਼ਨ .....ਜਮਾਤ.....ਰੋਲ ਨੰ: .....

### ਨਤੀਜਾ ਲੇਟ ਘੋਸ਼ਿਤ ਹੋਣ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ

12. ਪਾਸ ਕੀਤੀ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਦਾ ਨਾਂ ..... ਨਤੀਜਾ ਘੋਸ਼ਿਤ ਹੋਣ ਦੀ ਮਿਤੀ .....

#### ਘੋਸ਼ਣਾ

(ੳ) ਮੈਂ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਵਿਭਾਗ ਹੈੱਡ ਬੁੱਕ ਆਫ ਇਨਫਰਮੇਸ਼ਨ 2024-25 ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਸਾਰੀ ਸੂਚਨਾ ਮੈਂ ਪੜ੍ਹ ਲਈ ਹੈ । ਮੈਂ ਇਕਰਾਰ ਮੈਂ ਜੋ ਕਰਦੀ/ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਪੰਜਾਬੀ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਗੁਰੂ ਕਾਸ਼ੀ ਕੈਂਪਸ, ਤਲਵੰਡੀ ਸਾਬੋ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਾਂਗੀ/ਕਰਾਂਗਾ ।

(ਅ) ਮੈਂ ਸੱਚੇ ਦਿਲੋਂ ਬਿਆਨ ਕਰਦੀ/ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਜਿਸ ਜਮਾਤ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਲੈ ਰਹੀ/ਰਿਹਾ ਹਾਂ । ਉਸ ਲਈ ਮੈਨੂੰ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਅਤੇ ਕੈਂਪਸ ਤੋਂ ਅਯੋਗ ਨਹੀਂ ਠਹਿਰਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ ।

(ੲ) ਮੈਂ ਕਿਸੇ ਅਧਿਆਪਕ/ਕਰਮਚਾਰੀ ਨਾਲ ਦੁਰ-ਵਿਵਹਾਰ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੀ/ਕਰਾਂਗਾ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਬਾਹਰਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਕੈਂਪਸ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਲੈ ਕੇ ਆਵਾਂਗੀ/ਆਵਾਂਗਾ ।

(ਸ) ਮੈਂ ਵਿਭਾਗ ਵਿੱਚ ਲਗਾਤਾਰ ਆਪਣੀ ਕਲਾਸ ਵਿੱਚ ਹਾਜ਼ਰ ਹੋਵਾਂਗੀ/ਹੋਵਾਂਗਾ ਅਤੇ ਸਾਰੀਆਂ ਘਰੇਲੂ ਪ੍ਰੀਖਿਆਵਾਂ ਵਿੱਚ ਬੈਠਾਂਗੀ/ਬੈਠਾਂਗਾ ।

(ਹ) ਮੈਂ ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ ਤੋਂ ਬਗੈਰ ਨਹੀਂ ਆਵਾਂਗੀ/ਆਵਾਂਗਾ ਅਤੇ ਅਧਿਆਪਕ ਜਾਂ ਸਕਿਉਰਟੀ ਕਰਮਚਾਰੀ ਦੇ ਕਹਿਣ ਤੇ ਚੈੱਕ ਕਰਵਾਂਗੀ/ਕਰਵਾਂਗਾ ।

(ਕ) ਮੈਂ ਰੈਗਿੰਗ ਜਾਂ ਇਸ ਨਾਲ ਸਬੰਧਿਤ ਕਿਸੇ ਸਰਗਰਮੀ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੋਵਾਂਗੀ/ਹੋਵਾਂਗਾ ।

(ਖ) ਮੈਂ ਸੱਚੇ ਦਿਲੋਂ ਬਿਆਨ ਕਰਦੀ/ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਤੱਥ ਠੀਕ ਅਤੇ ਸਹੀ ਹਨ ।

(ਗ) ਪੂਰੇ ਸੈਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ 75% ਹਾਜ਼ਰੀ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਈ ਜਾਵੇਗੀ । ਅਜਿਹਾ ਨਾ ਹੋਣ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ ਮੈਂ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਨਿਯਮਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਬਣਦੀ ਕਾਰਵਾਈ ਲਈ ਜਵਾਬਦੇਹ ਹੋਵਾਂਗੀ/ਹੋਵਾਂਗੀ ।

ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੇ ਦਸਤਖਤ

ਪਿਤਾ/ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਦੇ ਪੂਰੇ ਦਸਤਖਤ

ਮਿਤੀ .....

### ਦਾਖਲਾ ਕਮੇਟੀ

ਫਾਰਮ ਚੈੱਕ ਕੀਤਾ

ਕਮੇਟੀ ਇੰਚਾਰਜ

ਕਮੇਟੀ ਮੈਂਬਰ 1

ਕਮੇਟੀ ਮੈਂਬਰ 2

ਮਿਤੀ \_\_\_\_\_

ਮਿਤੀ \_\_\_\_\_

ਮਿਤੀ \_\_\_\_\_

ਮੁਖੀ/ਇੰਚਾਰਜ

ਮਿਤੀ .....

### ਕੇਵਲ ਦਫ਼ਤਰੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ

ਚੈੱਕ/ਡੀ.ਡੀ.ਨੰ.....ਬੈਂਕ .....ਰਕਮ.....ਮਿਤੀ .....

ਰਸੀਦ ਨੰ: .....ਮਿਤੀ .....

ਫੀਸ ਕਲਰਕ

**SELF DECLARATION  
ANTI RAGGING AFFIDAVIT BY PARENT/GUARDIAN/STUDENT**

I .....  
 Father/Mother/Guardian of Mr./Ms. ....  
 Who has been admitted to .....  
 I .....  
 S/o. D/o of Mr./Ms. ....  
 having been admitted to .....

Parent/  
Guardian  
Photo

Student  
Photo

I have received a copy of the UGC Regulation on curbing the menace of Ragging in Higher Education Institution 2009, (herein after called the Regulations) carefully read the provision contained in the said regulations.

1. I have in particular, persued clause 3 of the regulation and are aware as to the constitute ragging.
2. I have also in particular, persued clause 7 and clause 9.1 of the regulation and fully aware of the administrative action that is liable to be taken against my ward/me in case he/she is found guilty of or abetting ragging, actively or passively, or being part of conspiracy ragging.
3. I here by solemnly aware and undertake that :-
  - My ward/I will not indulge in any behavior or act that may be constituted as ragging under clause 3 of the Regulations.
  - My ward/I will not participate on or albeit or propagate though any act of commission or omission that may be constituted as ragging under clause 3 of the regulation.
  - I hereby affirm that, if found guilty of ragging, my ward/I will be liable for punishment according to clause 9.1 or Regulations without prejudice to any other criminal action that may be taken against me under penel law or any law for the time being in force.
4. I here declare that my ward/I have not been expelled or debarred from admission in any institution in the country on account of being found guilty or, abetting or being part of a conspiracy to promote ragging and affirm that in case the declaration is found to be untrue, I am aware that my ward's/my admission is liable to be cancelled.

Date.....

Signature of Parent/Guardian

Signature of Student

Name.....

Name.....

**VERIFICATION**

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

Date.....

Signature of Parent/Guardian/

Signature of Student

Name.....

Name.....

ਜੇਕਰ ਸਕੂਲ/ਕਾਲਜ ਜਾਂ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਦੀ ਪੜ੍ਹਾਈ ਦੌਰਾਨ ਕਿਸੇ ਵੀ Co-Curricular activities ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਖੇਡ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਲਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਉਸ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਉਪਲੱਬਧੀ ਹਾਸਲ ਕੀਤੀ ਹੈ ਤਾਂ ਉਸ ਬਾਰੇ ਵਰਨਣ ਕਰੋ :-

(ੳ) Co-Curricular activities :....., ....., .....

ਕੋਈ ਉਪਲੱਬਧੀ :.....

(ਅ) ਖੇਡਾਂ :....., ....., .....

ਕੋਈ ਉਪਲੱਬਧੀ :.....

## ਡਾਕੂਮੈਂਟਸ ਚੈੱਕ ਲਿਸਟ

### 1. ਪੋਸਟ ਮੈਟ੍ਰਿਕ ਸਕਾਲਰਸ਼ਿਪ ਲਈ ਯੋਗ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਲਈ ।

	YES	NO
I. 10ਵੀਂ ਅਤੇ 12ਵੀਂ ਕਲਾਸ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
II. ਪਿਛਲੀਆਂ ਪਾਸ ਕੀਤੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਪ੍ਰੀਖਿਆਵਾਂ ਦੇ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
III. ਜਾਤੀ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IV. ਆਮਦਨ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ (ਤਾਜ਼ਾ ਬਣਿਆ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ 2024)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V. ਰਿਹਾਇਸ਼ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ (Residence Certificate)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VI. ਅਧਾਰ ਕਾਰਡ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VII. ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ ਦਾ ਅਧਾਰ ਕਾਰਡ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VIII. ਬੈਂਕ ਕਾਪੀ (ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦੇ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਦੀ ਕਾਪੀ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IX. ਗੈਪ ਹੋਣ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦੁਆਰਾ ਨੌਟਰੀ ਅਟੈਸਟਿਡ ਹਲਫੀਆ ਬਿਆਨ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
X. ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਣ ਵਾਲਾ ਹਲਫੀਆ ਬਿਆਨ (Notary Attested)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
XI. ਜੇਕਰ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਨੇ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿਸੇ ਸੰਸਥਾ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਲਿਆ ਸੀ, ਉਸ ਸੰਸਥਾ ਵੱਲ ਕੋਈ ਬਕਾਇਆ ਨਾ ਹੋਣ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**ਨੋਟ:** ਸਕਾਲਰਸ਼ਿਪ ਫਾਰਮ ਅਪਲਾਈ ਕਰਨ ਜਾਂ ਨਾ ਕਰਨ ਜਾਂ ਰੱਦ ਹੋਣ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ ਕਲਾਸ ਦੀ ਪੂਰੀ ਫੀਸ ਭਰਨੀ ਹੋਵੇਗੀ ।

### 2. ਸਾਰੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਲਈ ।

	YES	NO
I. ਮੈਟ੍ਰਿਕ ਪਾਸ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ (ਜਨਮ ਮਿਤੀ ਸਮੇਤ) ।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
II. 10+2 ਪਾਸ ਦਾ ਨੰਬਰ ਕਾਰਡ (DMC) ।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
III. ਪਿਛਲੀ ਪਾਸ ਕੀਤੀ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਦਾ ਨੰਬਰ ਕਾਰਡ (DMC) B.A. II, III, M.A. II ਦੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਲਈ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IV. ਪਿਛਲੀ ਸੰਸਥਾ ਤੋਂ ਤਸਦੀਕ ਸੁਦਾ ਚਰਿੱਤਰ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ (Character Certificate)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V. ਅਧਾਰ ਕਾਰਡ ਦੀ ਕਾਪੀ ।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VI. ਆਨਲਾਈਨ ਦਾਖਲਾ ਫਾਰਮ ਦੀ ਕਾਪੀ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VII. ਪੰਜਾਬ ਬੋਰਡ/ਪੰਜਾਬੀ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਸੰਸਥਾ ਤੋਂ ਪੜ੍ਹੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਲਈ ਮਾਈਗਰੇਸ਼ਨ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 3. ਗੈਪ ਵਾਲੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਲਈ ।

	YES	NO
I. ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਵੱਲੋਂ ਸਵੈ-ਘੋਸ਼ਣਾ ਜਿਸਨੂੰ ਪਿੰਡ/ਸ਼ਹਿਰ ਦੇ ਸਰਪੰਚ ਜਾਂ ਐਮ.ਸੀ. ਨੇ ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਹੋਵੇ । (ਪੱਤਰ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਹੋਵੇ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## ਡਾਕੂਮੈਂਟਸ ਚੈੱਕ ਕਮੇਟੀ

### I. ਪੋਸਟ ਮੈਟ੍ਰਿਕ ਸਕਾਲਰਸ਼ਿਪ ਨਾਲ ਸਬੰਧਿਤ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦੇ ਲੋੜੀਂਦੇ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ

ਕਮੇਟੀ ਇੰਚਾਰਜ	ਕਮੇਟੀ ਮੈਂਬਰ 1	ਕਮੇਟੀ ਮੈਂਬਰ 2
ਮਿਤੀ _____	ਮਿਤੀ _____	ਮਿਤੀ _____

### II. ਸਾਰੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਲਈ/ ਗੈਪ ਵਾਲੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਲਈ

ਕਮੇਟੀ ਇੰਚਾਰਜ	ਕਮੇਟੀ ਮੈਂਬਰ 1	ਕਮੇਟੀ ਮੈਂਬਰ 2
ਮਿਤੀ _____	ਮਿਤੀ _____	ਮਿਤੀ _____

**ਜ਼ਰੂਰੀ ਨੋਟ :** ਅਧੂਰਾ ਫਾਰਮ ਸਵੀਕਾਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ।