



**ADMISSION FORM FOR DIRECT ADMISSION CERTIFICATE AND DIPLOMA LEVEL
COURSE FOR THE ACADEMIC SESSION 2026-27**

FORM No.....

Disha – A Resource Centre for the Disabled,

Pandit T. N. Mishra Marg, Nirman Nagar – C, Jaipur, Rajasthan 302019

Phone: 0141-2393319, 2390624

E-mail: disha@dishafoundation.org

Website: www.dishafoundation.org

Photograph
of the
applicant

35x45mm

Application form for admission to: **D.Ed.Spl.Ed.(IDD)**

1	Student's Name		
2	Father's Name		
3	Mother's Name		
4	Date of Birth	(DD /MM /YYY)	
5	Gender	Male ☐	Female ☐ Transgender ☐
6	Nationality		
7	Adhar Number		
8	Category	Gen. ☐	OBC ☐ ST ☐ SC ☐
9	PwD	Yes ☐	NO ☐
10	If yes, mention UDID number or UDID enrolment number		
11	Do you belongs to EWS Category	Yes ☐	NO ☐
12	Permanent address		Correspondence address
	Address		
	Village/City		
	District		
	State		
	Pin code		
13	Mobile Number: Parent Mob. No.:	E-mail ID:	

14. Educational Qualification:

Name of the Examination passed	Board/University	Year of passing	Total Marks	Marks Obtained	%of obtained	Subject(s)
10 th						
12 th						
Any other						



Declaration

I hereby declare that all the information and documents furnished by me is true and correct to the best of my knowledge and belief. In the event of any information being found incorrect or misleading, my candidature shall be liable for cancellation for admission by the NBER/RCI or concerned training institute at any stage.

(Name and Signature of the Applicant)

***Note:** Self attested copy of case, educational qualification and UDID (PwD) certificate (If applicable), any other relevant documents to be enclosed along with the application form.*

Signature of Coordinator

Signature of Head of Institute

Signature of Candidate

.....

To be filled by the Account Dept.:

Charges Received Rs..... Receipt No. Date.....

Caution Money Rs..... Receipt No. Date

Signature of Accountant

D.Ed.Spl.Ed.(IDD)
Checklist of the (Self Attested documents
(Except Stamp Papers) to be submitted:-

S.No.	Name of Document	Set 1	Set 2	Status
1.	Mark sheet & Certificate of 10 th	Original ()	Photocopy ()	
2.	Mark sheet & Certificate of 12 th	Original ()	Photocopy ()	
3.	Caste Certificate (EWS / SC / ST / OBC / MBC) (If applicable) Latest by 6 Month	Original ()	Photocopy ()	
4.	Disability Certificate (If applicable) & UDID Card	Photocopy ()	Photocopy ()	
5.	Affidavit for Admission Stamp Paper of Rs.100/-	Original ()	-----	
6.	Affidavit for gap period on Rs.100 Stamp Paper	Original ()	-----	
7.	In case of name change Affidavit required on Stamp Paper of Rs.100/-	Original ()	Photocopy ()	
8.	Domicile Certificate (If applicable)	Original ()	Photocopy ()	
9.	Aadhar Card	Photocopy ()	Photocopy ()	
10.	Passport size photograph (05)	Colour ()	-----	



Deficit Documents Status (If Any)

S.N.	Name of Document	Reason for Non-Submission	Latest date to Submit the Document
1			
2			
3			
4			
5			

I..... Son/Daughter of Sh.
declare that all the deficit documents will be submitted by me on or before the given date. I will be solely responsible for any delay or action.

Signature of Parent/Guardian

Signature of Student

शपथ पत्र

मैं..... पुत्र/पुत्री श्री..... आयु.....
निवासी.....

..... शपथ पूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि:-

1. यह कि मैं **डी.एड.एस.ई.(आई.डी.डी.)** कोर्स में सत्र का छात्र/छात्रा दिशा - ए रिसोर्स सेन्टर फार द डिसेबल्ड, निर्माण नगर - सी, जयपुर में नियमित रूप से अध्ययनरत हूँ | इस महाविद्यालय/संस्थान के अतिरिक्त अन्य किसी महाविद्यालय/विश्वविद्यालय में नियमित रूप से अध्ययनरत नहीं हूँ और न ही किसी राजकीय कार्य में अपनी नियमित सेवाएं दे रहा/रही हूँ | अर्थात् उक्त प्रशिक्षण के दौरान कहीं पर कोई राजकीय कार्य एवं अध्ययन नहीं कर रहा/रही हूँ |
2. यह कि यदि मेरी महाविद्यालय/संस्थान में **80 प्रतिशत (80%) से कम उपस्थिति** होगी तो महाविद्यालय/संस्थान को मेरा प्रवेश रद्द करने का अधिकार होगा।
3. यह कि मेरी **मार्कशीट की पुनः जाँच या पुनर्मूल्यांकन** कराने पर मेरे अंकों में कमी होती है तो महाविद्यालय/संस्थान को इस बावत् कोई जिम्मेदारी नहीं होगी, सारी जिम्मेदारी मेरी स्वयं की होगी।
4. यह कि मेरी उपाधि यदि **राजस्थान विश्वविद्यालय/बोर्ड/RCI-NBER-NIEPMD** द्वारा स्वीकार नहीं की जाती है, तो इस बावत् जिम्मेदारी मेरी स्वयं की होगी, उक्त महाविद्यालय/संस्थान की किसी प्रकार की कोई जिम्मेदारी नहीं होगी।
5. यह कि यदि मेरे **चरित्र या व्यवहार से सम्बंधित कोई कमी पाई जाती है** तथा मेरे द्वारा **अनुशासनहीनता या दुर्व्यवहार** किया जाता है तो उक्त महाविद्यालय/संस्थान को अधिकार होगा, कि वह मेरा प्रवेश रद्द कर सके।
6. यह कि यदि किसी कारण वश मेरा **प्रवेश रद्द किया जाता है**, या मेरे द्वारा **पाठ्यक्रम अवधि समाप्ति से पूर्व छोड़ा जाता है**, तो महाविद्यालय/संस्थान द्वारा कोई भी **यूजरचार्ज, एडमिशनचार्ज, कॉशन मनी वापिस नहीं लौटाया** जायेगा।
7. यदि मैं **कोर्स पूरा होने के पाँच वर्षों के भीतर** अपनी **कॉशन मनी (Caution Money)** की वापसी के लिए आवेदन नहीं करता हूँ, तो उक्त **पाँच वर्षों की समाप्ति के बाद**, महाविद्यालय/संस्थान को मेरी **कॉशन मनी को 'छात्र कल्याण कोष' (Student Welfare Fund)** में हस्तांतरित करने का अधिकार होगा।
8. यह कि मैं मानसिक रूप से पूर्णतया स्वस्थ हूँ।
9. यदि मेरे द्वारा या मेरे किसी कृत्य द्वारा महाविद्यालय/संस्थान कि सम्पत्ति को कोई नुकसान पहुंचता है तो इसका व्यय वहन करने के लिए मैं जिम्मेदार रहूँगा/रहूँगी।
10. यह कि मैं किसी **लाभकारी कार्य, व्यवसाय या सरकारी पद** इत्यादि पर कार्यरत नहीं हूँ।
11. यह कि मेरे खिलाफ किसी भी **अदालत या थाने में कोई अपराधिक मुकदमा** नहीं चल रहा है।
12. यह कि यदि मेरे द्वारा महाविद्यालय/संस्थान **समय (8:30am to 03:00pm)** के अतिरिक्त व महाविद्यालय/संस्थान कैपस के बाहर किसी भी प्रकार की असामाजिक या अवांछनीय कार्य एवं वारदात में संलिप्त होना पाया जाता है तो महाविद्यालय/संस्थान को इस बावत् कोई जिम्मेदारी नहीं होगी, सारी जिम्मेदारी मेरा/मेरी स्वयं का होगा/की होगी।
13. यह कि यदि मैं किसी कारणवश (व्यक्तिगत कार्य, बीमारी, किसी परिजन की मृत्यु, प्रतियोगी परीक्षा, अन्य परीक्षा, स्वयं या पारिवारिक विवाह आदि) आंतरिक या बाह्य सैद्धांतिक एवं प्रायोगिक परीक्षा में अनुपस्थिति होता हूँ/होती हूँ तो मुझे आंतरिक या बाह्य सैद्धांतिक एवं प्रायोगिक परीक्षा में अनुपस्थित करने का पूर्ण अधिकार महाविद्यालय/संस्थान को है। अनुपस्थिति की सारी जिम्मेदारी मेरा/मेरी स्वयं का होगा/की होगी।
14. किसी भी विवाद से सम्बन्धित मामले की **न्यायिक प्रक्रिया केवल जयपुर न्यायालय** द्वारा ही किया जाएगा।
15. यह कि मेरे द्वारा इस संदर्भ में कोई तथ्य नहीं छिपाया गया है।
16. यह कि उक्त समस्त बिन्दुओं में कमी एवं गलती के आधार पर मैं स्वयं जिम्मेदार रहूँगा/रहूँगी।

शपथग्रहिता

मैं..... पुत्र/पुत्री श्री..... आयु.....
निवासी.....

..... शपथपूर्वक सत्यापित करता/करती हूँ कि शपथ पत्र में अंकित सभी तथ्य क्रम संख्या 1 से 16 तक दी गई जानकारी मेरी निजी ज्ञान में सही और सत्य है। इसमें कुछ भी छिपाया नहीं गया है। ईश्वर मेरी मदद करे।

दिनांक :-

स्थान :-

सत्यापनकर्ता

1. गवाह प्रथम -

2. गवाह द्वितीय -