



CHHATTISGARH SWAMI VIVEKANAND TECHNICAL UNIVERSITY, BHILAI छत्तीसगढ़ स्वामी विवेकानंद तकनीकी विश्वविद्यालय, भिलाई

क्रमांक : छगस्वावितवि/सूचना/2024/ 6971

भिलाई, दिनांक: 28/12/24

प्रति,

प्राचार्य

समस्त CSVTU से सम्बद्ध संस्थाएं
छत्तीसगढ़

विषय:- सत्र 2024-25 में फार्मसी पाठ्यक्रमों में नव प्रवेशित विद्यार्थियों का विश्वविद्यालय में नामांकन के संबंध में।

महोदय,

विषयांतर्गत ज्ञात हो कि वर्तमान सत्र 2024-25 में फार्मसी पाठ्यक्रमों में नव प्रवेशित विद्यार्थियों का नामांकन विश्वविद्यालय में होना है। Lateral छात्रों व नियमित छात्रों के लिए नामांकन की अवधि/प्रक्रिया निम्नानुसार होगी :-

1. सत्र 2024-2025 के Lateral छात्रों के लिए :-

विश्वविद्यालय के वेबसाइट www.csvtu.ac.in में दिए गए Enrollment form लिंक के माध्यम से ऑनलाईन(Online) नामांकन फार्म भरे जाने हैं, जो दिनांक 30 दिसम्बर 2024 से 04 जनवरी 2025 तक उपलब्ध रहेगा। नामांकन संबंधी शुल्क ऑनलाईन नामांकन फार्म के साथ ही अभ्यर्थी द्वारा जमा किया जाना है। इस संबंध में महाविद्यालय से यह अपेक्षा की जाती है कि विद्यार्थियों के नामांकन फार्म का प्रिंट-आउट सभी जानकारीयों एवं आवश्यक दस्तावेजों के साथ सुव्यवस्थित रूप से संलग्न कर परीक्षण उपरान्त ही नामांकन फार्म को संस्थाओं द्वारा **Approval** कर दिनांक 08 जनवरी 2025 तक विश्वविद्यालय में अनिवार्य रूप से जमा करें।

2. सत्र 2024-2025 के प्रथम सेमेस्टर के छात्रों के लिए :-

विश्वविद्यालय के वेबसाइट www.csvtu.ac.in में दिए गए Enrollment form लिंक के माध्यम से ऑनलाईन(Online) नामांकन फार्म भरे जाने हैं, जो दिनांक 30 दिसम्बर 2024 से 08 जनवरी 2025 तक उपलब्ध रहेगा। नामांकन संबंधी शुल्क ऑनलाईन नामांकन फार्म के साथ ही अभ्यर्थी द्वारा जमा किया जाना है। इस संबंध में महाविद्यालय से यह अपेक्षा की जाती है कि विद्यार्थियों के नामांकन फार्म का प्रिंट-आउट सभी जानकारीयों एवं आवश्यक दस्तावेजों के साथ सुव्यवस्थित रूप से संलग्न कर परीक्षण उपरान्त ही नामांकन फार्म को संस्थाओं द्वारा **Approval** कर दिनांक 15 जनवरी 2025 तक विश्वविद्यालय में अनिवार्य रूप से जमा करें।

विश्वविद्यालय के पत्र क्रमांक छगस्वावितवि/सूचना/2024/5281 दिनांक 05/08/2024 द्वारा छात्रों को **Academic Bank of Credits (ABC) ID** बनाना अनिवार्य किया गया है, जिसकी प्रविष्टि Online नामांकन फार्म में अनिवार्य रूप से किया जाना है। अतः नामांकन फार्म में प्रविष्टियों इंगित करने के पूर्व यह सुनिश्चित कर लें कि छात्र का **ABC ID** बना है।

प्रवेशित कोर्स के निर्धारित शैक्षणिक योग्यता एवं अन्य दस्तावेजों का सत्यापन संस्था द्वारा सुनिश्चित करें। किसी भी त्रुटि के लिये संबंधित महाविद्यालय जिम्मेदार होगा अतः हस्ताक्षर करने के पूर्व छत्तीसगढ़ शासन कौशल विकास, तकनीकी शिक्षा एवं रोजगार विभाग, अटल नगर नवा रायपुर "छत्तीसगढ़ तकनीकी संस्थाओं हेतु प्रवेश नियम 2023-24" के अनुसार नामांकन में त्रुटि शून्यता को प्राचार्य निश्चित कर लें। नामांकन निरस्त होने के स्थिति में संपूर्ण जिम्मेदारी संस्था/विद्यार्थी की होगी।

विश्वविद्यालय से संबद्ध समस्त महाविद्यालय ऑनलाईन (Online) नामांकन फार्म की प्रक्रिया के संबंध में छात्र-छात्राओं को आवश्यक मार्गदर्शन प्रदान करें।

नामांकन फार्म से संबंधित समस्त जानकारीयों से विद्यार्थियों को अवगत करायें।

संलग्न:- दिशा निर्देश का पालन अनिवार्य रूप से करें।

नोट:- ऑफ लाईन नामांकन फार्म (Offline Enrollment form) विश्वविद्यालय द्वारा स्वीकार नहीं किये जायेंगे।

प्रतिलिपि:

1. निज सहायक, माननीय कुलपति महोदय।
2. मास्टर फाईल।

[Signature]

कुलसचिव

छगस्वावितवि,भिलाई

28-12-24.

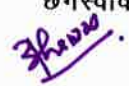


CHHATTISGARH SWAMI VIVEKANAND TECHNICAL UNIVERSITY, BHILAI छत्तीसगढ़ स्वामी विवेकानंद तकनीकी विश्वविद्यालय, भिलाई

// नामांकन फार्म विश्वविद्यालय भेजने के आवश्यक दिशा निर्देश //

- 1 नामांकन फार्म के प्रिंटआउट में संस्था के प्राचार्य का हस्ताक्षर एवं मोहर होना अनिवार्य है।
- 2 नामांकन फार्म के प्रिंटआउट के साथ निम्नलिखित दस्तावेजों की महाविद्यालय द्वारा सत्यापित प्रतिलिपि अनिवार्य रूप से संलग्न करें।
 - क) 10वीं की अंकसूची महाविद्यालय द्वारा सत्यापित प्रतिलिपि।
 - ख) निर्धारित शैक्षणिक योग्यता के अंकसूची की महाविद्यालय द्वारा सत्यापित प्रतिलिपि।
 - ग) निवासी प्रमाण पत्र (Domicile Certificate) सत्यापित प्रतिलिपि (यदि लागू हो)।
 - घ) प्रवेश का DTE द्वारा जारी किया गया Receipt-Cum- Acknowledgement of Confirmation of Admission संस्था के प्राचार्य से सत्यापित।
 - ङ.) आवश्यक प्रवेश परीक्षा स्कोर कार्ड की सत्यापित प्रतिलिपि (यदि लागू हो)।
 - च) स्थाई/उच्च स्तरीय छानबीन समिति द्वारा जारी किया गया जाति प्रमाण पत्र (ST,SC,OBC) एवं छ.ग. निवासी प्रमाण पत्र (CG domicile) अनिवार्य रूप से संलग्न करें (यदि लागू हो)।
 - छ) यदि विद्यार्थी छत्तीसगढ़ बोर्ड (CGBSE) के अलावा अन्य बोर्ड या विश्वविद्यालय से इस विश्वविद्यालय में किसी पाठ्यक्रम में प्रवेश लेता है तो **ओरिजनल प्रवजन प्रमाण-पत्र(Original Migration Certificate)** जमा करना अनिवार्य होगा।
 - ज) वर्तमान शिक्षा सत्र में प्रवेश लेने के पूर्व पढ़ाई में अंतराल (Gap) हुआ हो तो **ओरिजनल गैप सर्टिफिकेट (Original Gap Certificate)** अनिवार्य रूप से जमा करें।
- 3 यदि विद्यार्थी का नामांकन पूर्व में इस विश्वविद्यालय में हो चुका था परंतु उसने अपना प्रवजन प्रमाण-पत्र (**Migration Certificate**) विश्वविद्यालय से प्राप्त कर लिया है, या **Migration Certificate** के लिए आवेदन किया है ऐसे विद्यार्थी को पुनः इस विश्वविद्यालय में नामांकन के लिए **ओरिजनल प्रवजन प्रमाण-पत्र (Original Migration Certificate)** जमा करना होगा।
- 4 आवश्यकता पड़ने पर सभी मूल प्रमाण-पत्र विश्वविद्यालय में प्रस्तुत करना होगा।
- 5 विभिन्न पार्ट टाइम कोर्स में प्रवेश के लिए दो वर्ष का अनुभव प्रमाण पत्र (निर्धारित योग्यता के उपरांत), वर्तमान संस्था में कार्य करने का प्रमाण पत्र एवं अनापत्ति प्रमाण पत्र अनिवार्य रूप से संलग्न करना होगा।
- 6 नामांकन फार्म जमा करते समय संस्था के **Covering letter** के साथ दिये गये **Annexure-1** को भरकर अनिवार्य रूप से दो स्वच्छ प्रति में जमा करें। (संलग्न है) साथ ही विश्वविद्यालय के mail पर भी भेजे।
- 7 विश्वविद्यालय से प्राप्त **Affiliation for academic session 2024-25** की एक स्वच्छ प्रति अनिवार्य रूप से जमा करें।
- 8 उपरोक्त निर्देशों का पालन नहीं होने पर एवं दस्तावेज के अभाव में प्रेषित किये गये नामांकन फार्म विश्वविद्यालय द्वारा स्वीकार नहीं किये जायेंगे।

नोट:- 1. महाविद्यालय व विद्यार्थी नामांकन फार्म भरने के पश्चात् भरे हुए नामांकन फार्म के प्रिंट-आउट की एक प्रति अवश्य सुरक्षित रखें। किसी प्रकार की त्रुटि सुधार हेतु नामांकन फार्म के प्रिंट-आउट को विश्वविद्यालय में प्रेषित करें।
2. नामांकन में किसी भी प्रकार की असुविधा/समस्या होने की स्थिति में Digiversity के Helpdesk पर Ticket Raise कर विश्वविद्यालय को सूचित करें।


कुलसचिव
छगस्ववितवि,भिलाई


Enrollment-2024_2025

Name of Institution :-

Institute Code:-

Course:-

Annexure-1

Semester/Year:-

Full/Part Time:-

S.N.	Application No.	Program/ Branch	Student Name	Father Name	Date of Birth	Gender	Category	Contact No.	Migration Fees	Enrollment Fees	Total Fees	Remarks
1												
2												
3												
Total												

Principal
Seal and Signature

Note: Please mail of copy of Annexure-1 to the University mail 1. infocell@csvtu.ac.in and 2. accounts@csvtu.ac.in