



Estd. 1955

# J.V. JAIN COLLEGE, SAHARANPUR

(NAAC Accredited, College With Potential for Excellence, Affiliated to M.S. University, Saharanpur)

पत्रांक :- स्टैनो/आओसू/05/2025-26

Ph. No. - 09456004915

दिनांक - 07/04/2025

## आवश्यक सूचना

उ०प्र० सरकार द्वारा मुख्यमंत्री अभ्युदय योजनान्तर्गत UPSC/UPPSC, UPSSSC & NDA/CDS की निःशुल्क 10 माह (माह जुलाई से माह अप्रैल तक) की कोचिंग कराई जा रही है, जिसमें किसी भी प्रकार का कोई शुल्क देय नहीं है। अतः महाविद्यालय के पी०जी० कक्षाओं के ऐसे समस्त छात्र/छात्राएं, जो उपरोक्त कोचिंग हेतु इच्छुक हैं, वे संलग्न आवेदन-फार्म को भरते हुए निम्नानुसार कोचिंग प्राप्त कर सकते हैं -

महाराज सिंह कालिज, सहारनपुर

- UPSC/UPPCS/Other

राजकीय इण्टर कालिज, नेहरू मार्केट, सोपुर

(10AM - 02:30PM)

- NEET/IIT/JEE

(08AM - 11:00AM)

सम्पूर्ण जानकारी संलग्न विवरणिका से प्राप्त कर सकते हैं।

संलग्नक - उपरोक्तानुसार।

(प्र० हरि ओम गुप्ता)

का० प्राचार्य  
Offg. Principal  
J.V. Jain College  
Saharanpur

सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रति प्रेषित :-

1. समस्त शिक्षक एवं शिक्षणेत्तर कर्मचारियों के व्हाट्स-एप ग्रुप पर।
2. डॉ० प्रदीप कुमार जैन, का० कार्यालय अधीक्षक - को समस्त नोटिस बोर्ड पर चस्पा करवाने हेतु।
3. मिस प्राची जैन, स्टैनो - महाविद्यालय वेबसाइट पर अपलोड करने हेतु।



योगी आदित्यनाथ  
मा० मुख्यमंत्री  
उत्तर प्रदेश सरकार



श्री असीम अरुण  
मा० राज्यमंत्री (शासन उ०प्र०)  
समाज कल्याण उत्तर प्रदेश

# निःशुल्क कोचिंग

समाज कल्याण विभाग, उत्तर प्रदेश द्वारा संचालित

## मुख्यमंत्री अभ्युदय योजना के अन्तर्गत

● UPSC/UPPCS ● UPSSSC ● IIT/JEE ● NEET ● NDA/CDS  
के लिए प्रवेश प्रारम्भ

कोचिंग की अवधि – 10 माह (माह जुलाई से माह अप्रैल तक)

किसी भी प्रकार का कोई शुल्क देय नहीं है।

कोचिंग का  
स्थान व समय

UPSC/UPPCS, UPSSSC, NDA/CDS के लिए महाराज सिंह डिग्री कालेज, चकरोता रोड, सहारनपुर।  
प्रातः 10.00 बजे से दोपहर 2.30 बजे तक

कोचिंग का  
स्थान व समय

NEET & IIT/JEE के लिए राजकीय इंटर कॉलेज, नेहरू मार्किट, सहारनपुर  
प्रातः 8.00 बजे से प्रातः 11.00 बजे तक

Mob. 8954131470



# उत्तर प्रदेश सरकार द्वारा मुख्यमंत्री अभ्युदय योजनान्तर्गत



## UPSC/UPPSC, UPSSSC & NDA/CDS

**की कोचिंग निशुल्क करायी जा रही है। किसी भी प्रकार का कोई शुल्क देय नहीं है।**

मुख्यमंत्री अभ्युदय योजनान्तर्गत यू0पी0एस0सी0 / यू0पी0पी0एस0सी0, यू0पी0एस0एस0एस0सी0 व एन0डी0ए0 / सी0डी0एस0 की निःशुल्क कोचिंग के लिए दिये गये फार्म को भरकर प्रातः 10.00 बजे से दोपहर 2.00 बजे तक कमरा नं0 21, राजकीय इण्टर कालेज, नेहरू मार्किट, सहारनपुर में जमा करायें।

नोट – फार्म के साथ हाईस्कूल, इण्टरमीडिएट, स्नातक की मार्कशीट व आधार कार्ड की फोटोकापी भी लगायें।

|                                      |                                         |
|--------------------------------------|-----------------------------------------|
| कोचिंग के लिए फार्म जमा करने की तिथि | — 07.04.2025 से 07.05.2025              |
| कोचिंग के लिए प्रवेश परीक्षा की तिथि | — 01.06.2025                            |
| कोचिंग के लिए काउंसिलिंग की तिथि     | — 07.06.2025                            |
| कोचिंग की अवधि                       | — 01.07.2025 से 30.04.2026 तक           |
| कोचिंग का स्थान                      | — महाराज सिंह डिग्री कॉलेज, सहारनपुर    |
| कोचिंग का समय                        | — प्रातः 10.00 बजे से दोपहर 1.00 बजे तक |

## NEET • IIT/JEE

**की कोचिंग निशुल्क करायी जा रही है। किसी भी प्रकार का कोई शुल्क देय नहीं है।**

मुख्यमंत्री अभ्युदय योजनान्तर्गत नीट व आई0आई0टी0 की निःशुल्क कोचिंग के लिए दिये गये फार्म को भरकर प्रातः 10.00 बजे दोपहर 2.00 बजे तक कमरा नं0 21, राजकीय इण्टर कालेज, नेहरू मार्किट, सहारनपुर में जमा करायें।

नोट – फार्म के साथ हाईस्कूल की मार्कशीट, इण्टरमीडिएट की मार्कशीट व आधार कार्ड की फोटोकापी भी लगायें।

|                                      |                                               |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------|
| कोचिंग के लिए फार्म जमा करने की तिथि | — 07.04.2025 से 07.05.2025                    |
| कोचिंग के लिए प्रवेश परीक्षा की तिथि | — 01.06.2025                                  |
| कोचिंग के लिए काउंसिलिंग की तिथि     | — 07.06.2025                                  |
| कोचिंग की अवधि                       | — 01.07.2025 से 30.04.2026 तक                 |
| कोचिंग का स्थान                      | — राजकीय इण्टर कॉलेज, नेहरू मार्किट, सहारनपुर |
| कोचिंग का समय                        | — प्रातः 8.00 बजे से प्रातः 11.00 बजे तक      |

# (मुख्यमंत्री अभ्युदय योजना के अन्तर्गत निःशुल्क कोचिंग हेतु शपथ पत्र)

सेवा में,

जिला समाज कल्याण अधिकारी महोदय/कोर्स को-आर्डिनेटर महोदय,  
मुख्यमंत्री अभ्युदय योजना,  
जनपद सहारनपुर ।

महोदय,

मैं..... पुत्र/पुत्री .....

निवासी .....

प्रार्थना करता/करती हूँ कि मुझे अपनी कोचिंग के पाठ्यक्रम .....में प्रवेश देने की कृपया करें। यह कि

मेरा आधार कार्ड नं० .....व मेरा रोल नं० (कार्यालय द्वारा भरा जायेगा) .....है।

मैं प्रतिज्ञा करता/करती हूँ कि कोचिंग में आचरण व्यवहार सम्बन्धी नियमों का पालन कोचिंग के अन्दर तथा बाहर करूंगा/करूंगी। मैं यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे ऊपर न तो कोई आपराधिक मामले दर्ज हैं और न ही मुझे किसी आपराधिक मामले में सजा मिली है। मैं कोचिंग के सभी नियमों को अंगीकार करता/करती हूँ तथा उनके पालन का वचन देता/देती हूँ। यदि मेरी यह घोषणा किसी भी रूप में असत्य पायी जाती है तो मेरा प्रवेश रद्द कर दिया जाए।

यदि मैं पाठ्यक्रम को पूरा किये बिना छोड़ देता/देती हूँ, मेरे द्वारा कोचिंग की छवि को क्षति पहुंचाया जाता है/जाती है, मेरे द्वारा पढाई में रूचि नहीं ली जाती है, किसी प्रकार की अनुशासनहीनता या असामाजिक कार्य किया जाता है, अध्यापक या कर्मचारी के साथ अभद्र/अशोभनीय व्यवहार किया जाता है या लगातार 10 दिन अनुपस्थित रहता/रहती हूँ, तो बिना किसी सूचना के कोचिंग से मेरा नाम काट दिया जाये।

मैंने शपथ पत्र में दिये गये सभी नियमों को भलीभांति ध्यानपूर्वक पढ़ व समझ लिया है। यदि मेरे द्वारा कुछ भी छिपाया गया हो या कोई जानकारी गलत पाया जाए तो बिना किसी पूर्व सूचना के मेरा नाम काट दिया जाये। नाम काटे जाने पर सम्पूर्ण उत्तरदायित्व स्वयं मेरा होगा। नाम काट दिये जाने पर मुझे कोई आपत्ति नहीं होगी व जिला समाज कल्याण अधिकारी महोदय/कोर्स को-आर्डिनेटर महोदय द्वारा दिया गया दण्ड स्वीकार्य होगा।

आपका आज्ञाकारी/आपकी आज्ञाकारिणी

दिनांक : ..... पूर्ण हस्ताक्षर (हिन्दी में) .....

प्रवेशार्थी का मोबाईल नं० ..... पूर्ण हस्ताक्षर (अंग्रेजी में) .....

मैंने उपरोक्त शपथ-पत्र में दिये गये सभी निर्देशों को भली भांति पढ़ व समझ लिया है। शपथ-पत्र में दिये गये निर्देशों का उल्लंघन करने पर, कोचिंग में अनुशासनहीनता/असामाजिक कार्य करने पर, कोचिंग की छवि को नुकसान पहुंचाने पर, पढाई में रूचि न लेने पर, अध्यापक/कर्मचारी के साथ अभद्र व्यवहार किये जाने पर बिना किसी पूर्व सूचना के किसी भी समय कोचिंग से मेरा नाम काट दिया जाए। नाम काटे जाने पर मुझे कोई आपत्ति नहीं होगी व किसी भी कार्यवाही के लिए मैं स्वयं जिम्मेदार हूंगा/हूंगी। (प्रवेशार्थी स्वयं अपने हाथ से लिखें)

प्रवेशार्थी के हस्ताक्षर

## (पिता/संरक्षक द्वारा घोषणा पत्र)

मैं (पिता/संरक्षक का नाम) .....

अपने पुत्र/पुत्री (नाम) ..... के अच्छे आचरण एवं अनुशासन में रहने की जिम्मेदारी लेता हूँ/लेती हूँ। इसके द्वारा शपथ-पत्र में दिये गये किसी भी शर्त का उल्लंघन किए जाने पर, कोचिंग की छवि को क्षति पहुंचाने पर, पढाई में रूचि न होने पर, अध्यापक/कर्मचारी के साथ अभद्र व्यवहार किये जाने पर, असामाजिक कार्य किये जाने पर बिना किसी सूचना के मेरे पुत्र/पुत्री का नाम काट दिया जाये। नाम काट दिये जाने पर मुझे कोई आपत्ति नहीं होगी व जिला समाज कल्याण अधिकारी महोदय/कोर्स को-आर्डिनेटर महोदय द्वारा दिया गया दण्ड स्वीकार्य होगा।

पिता/संरक्षक का आधार कार्ड नं० : ..... (पिता/संरक्षक के आधार कार्ड की फोटोकापी फार्म के साथ संलग्न करें)

पिता/संरक्षक का मोबाईल नं० : ..... पिता/संरक्षक के हस्ताक्षर .....

दिनांक : .....

पिता/संरक्षक का नवीनतम फोटो लगायें और उस फोटो पर पिता/ संरक्षक के हस्ताक्षर करायें।



# समाज कल्याण विभाग द्वारा संचालित

## मुख्यमंत्री अभ्युदय योजना जनपद सहारनपुर

ऑफलाईन (निःशुल्क) प्रशिक्षण हेतु आवेदन फार्म

Student  
Self Attested  
Photo



अभ्यर्थी द्वारा चयनित किये गये  
पाठ्यक्रम का नाम

**NEET | IIT/JEE**

(किसी एक पर सही का निशान लगायें)

Batch : 6  
Session : Jul. 2025-Apr. 2026

अभ्युदय केन्द्र का नाम : राजकीय इंटर कॉलेज, नेहरू मार्केट, सहारनपुर ।

क्र० सं० :

रजि० नं० (कार्यालय द्वारा भरा जाएगा) :

दिनांक :

अभ्यर्थी का नाम (हाईस्कूल के अनुसार अंग्रेजी के बड़े अक्षरों में लिखें) : .....

पिता का नाम (हाईस्कूल के अनुसार अंग्रेजी के बड़े अक्षरों में लिखें) : .....

माता का नाम (हाईस्कूल के अनुसार अंग्रेजी के बड़े अक्षरों में लिखें) : .....

लिंग (छात्र/छात्रा) : ..... वॉट्सऐप नं० : .....

जन्मतिथि : ..... ब्लड ग्रुप : .....

स्थायी पता : .....

जाति (Gen./OBC/SC/ST) : ..... आधार कार्ड नं० : .....

अभ्यर्थी की ई-मेल (अंग्रेजी के बड़े अक्षरों में लिखें) : .....

पिता का मोबाईल नं० : ..... पिता का व्यवसाय : .....

क्या आपने पहले भी मुख्यमंत्री अभ्युदय योजनान्तर्गत कोचिंग प्राप्त की है यदि हां तो वर्ष लिखें : .....

क्या आपने वर्ष 2025 में नीट का फार्म भरा है। यदि हां तो उसका रजिस्ट्रेशन नं० लिखें : .....

क्या आपने कभी नीट/जे०ई०ई० की परीक्षा दी है, यदि हां तो उसका वर्ष व प्राप्त अंक लिखें : .....

अभ्यर्थी को मुख्यमंत्री अभ्युदय योजनान्तर्गत कोचिंग की जानकारी कहां से प्राप्त हुई : कॉलेज/अखबार/सहपाठी/व्हाट्सऐप ग्रुप  
शैक्षिक योग्यता : —

| परीक्षा     | BOARD/UNIVERSITY | MEDIUM<br>Hindi/English | YEAR | ROLL NO. | TOTAL<br>MARKS | OBTAINED<br>MARKS | % |
|-------------|------------------|-------------------------|------|----------|----------------|-------------------|---|
| हाईस्कूल    |                  |                         |      |          |                |                   |   |
| इंटरमीडिएट  |                  |                         |      |          |                |                   |   |
| स्नातक/अन्य |                  |                         |      |          |                |                   |   |

अभ्युदय कोचिंग में प्रशिक्षण हेतु प्रवेश पात्रता -

| क्र०सं० | पाठ्यक्रम का नाम | अर्हता                                                           | पाठ्यक्रम प्रशिक्षण अवधि       |
|---------|------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 1.      | जे०ई०ई०          | विज्ञान वर्ग से कक्षा 12 उत्तीर्ण या कक्षा 12 में अध्ययनरत (PCM) | 1 जुलाई 2025 से 30 अप्रैल 2026 |
| 2.      | नीट              | विज्ञान वर्ग से कक्षा 12 उत्तीर्ण या कक्षा 12 में अध्ययनरत (PCB) | 1 जुलाई 2025 से 30 अप्रैल 2026 |

### घोषणा पत्र

मैं ..... पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री .....

निवासी ..... घोषणा करता/करती हूं कि उपरोक्त दी गयी समस्त जानकारी सत्य है, तथा मेरे द्वारा कोई भी तथ्य छिपाया/गलत नहीं बताया गया है। यदि भविष्य में कोई तथ्य/सूचना गलत पायी जाती है तब मेरा आवेदन निरस्त कर दिया जाये। यदि प्रवेश होने के पश्चात मेरे द्वारा कोचिंग की छवि को क्षति पहुंचायी जाती है या किसी भी प्रकार की अनुशासनहीनता की जाती है, तो मेरा प्रवेश निरस्त कर दिया जाये। प्रवेश निरस्त होने पर सम्पूर्ण उत्तरदायित्व स्वयं मेरा होगा।

दिनांक :

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

नोट - हाईस्कूल, इंटरमीडिएट की मार्कशीट व आधार कार्ड की स्वप्रमाणित कापी (Self Attested) लगायें।



# समाज कल्याण विभाग द्वारा संचालित

## मुख्यमंत्री अभ्युदय योजना जनपद सहारनपुर

ऑफलाईन (निःशुल्क) प्रशिक्षण हेतु आवेदन फार्म

अभ्यर्थी द्वारा चयनित  
किये गये पाठ्यक्रम  
का नाम

UPSC/UPPCS/OTHER.....

Batch : 6 /// Session : Jul. 2025-Apr. 2026

Student  
Self Attested  
Photo

अभ्युदय केन्द्र का नाम : महाराज सिंह डिग्री कॉलेज, चकरौता रोड, सहारनपुर ।

क्र० सं० :

रजि० नं० (कार्यालय द्वारा भरा जाएगा) :

दिनांक :

अभ्यर्थी का नाम (हाईस्कूल के अनुसार अंग्रेजी के बड़े अक्षरों में लिखें) : .....

पिता का नाम (हाईस्कूल के अनुसार अंग्रेजी के बड़े अक्षरों में लिखें) : .....

माता का नाम (हाईस्कूल के अनुसार अंग्रेजी के बड़े अक्षरों में लिखें) : .....

लिंग (छात्र/छात्रा) : ..... वॉट्सऐप नं० : .....

जन्मतिथि : ..... ब्लड ग्रुप : .....

स्थायी पता : .....

जाति (Gen./OBC/SC/ST) : ..... आधार कार्ड नं० : .....

अभ्यर्थी की ई-मेल (अंग्रेजी के बड़े अक्षरों में लिखें) : .....

पिता का मो० नं० : ..... पिता का व्यवसाय : .....

क्या आपने पहले भी मुख्यमंत्री अभ्युदय योजना के अन्तर्गत कोचिंग प्राप्त की है यदि हां तो वर्ष लिखें : .....

अभ्यर्थी को मुख्यमंत्री अभ्युदय योजनान्तर्गत कोचिंग की जानकारी कहाँ से प्राप्त हुई : कॉलेज/अखबार/सहपाठी/व्हाट्सऐप ग्रुप  
शैक्षिक योग्यता : —

| परीक्षा        | BOARD/UNIVERSITY | MEDIUM<br>Hindi/English | YEAR | ROLL NO. | TOTAL<br>MARKS | OBTAINED<br>MARKS | % |
|----------------|------------------|-------------------------|------|----------|----------------|-------------------|---|
| हाईस्कूल       |                  |                         |      |          |                |                   |   |
| इंटरमीडिएट     |                  |                         |      |          |                |                   |   |
| स्नातक         |                  |                         |      |          |                |                   |   |
| परास्नातक/अन्य |                  |                         |      |          |                |                   |   |

अभ्युदय कोचिंग में प्रशिक्षण हेतु प्रवेश पात्रता -

| क्र०सं० | पाठ्यक्रम का नाम          | अर्हता                                             | पाठ्यक्रम प्रशिक्षण अवधि       |
|---------|---------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------|
| 1.      | एन०डी०ए० / सी०डी०एस०/अन्य | परीक्षा के अनुरूप अर्हता                           | 1 जुलाई 2025 से 30 अप्रैल 2026 |
| 2.      | UPSC/UPPCS/PCS (J)        | स्नातक उत्तीर्ण या स्नातक अन्तिम वर्ष में अध्ययनरत | 1 जुलाई 2025 से 30 अप्रैल 2026 |

### घोषणा पत्र

मैं ..... पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री .....

निवासी ..... घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त दी गयी समस्त जानकारी सत्य है, तथा मेरे द्वारा कोई भी तथ्य छिपाया/गलत नहीं बताया गया है। यदि भविष्य में कोई तथ्य/सूचना गलत पायी जाती है तब मेरा आवेदन निरस्त कर दिया जाये। यदि प्रवेश होने के पश्चात मेरे द्वारा कोचिंग की छवि को क्षति पहुंचायी जाती है या किसी भी प्रकार की अनुशासनहीनता की जाती है, तो मेरा प्रवेश निरस्त कर दिया जाये। प्रवेश निरस्त होने पर सम्पूर्ण उत्तरदायित्व स्वयं मेरा होगा।

दिनांक :

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

नोट - हाईस्कूल, इंटरमीडिएट की मार्कशीट व आधार कार्ड की स्वप्रमाणित कापी (Self Attested) लगायें।