

समेकित क्षेत्रीय कौशल विकास, पुनर्वास एवं दिव्यांगजन सशक्तिकरण केंद्र (सी.आर.सी.), भोपाल
(राष्ट्रीय मानसिक स्वास्थ्य पुनर्वास संस्थान, सीहोर, मध्यप्रदेश के प्रशासनिक नियंत्रणाधीन)
दिव्यांगजन सशक्तिकरण विभाग, सामाजिक न्याय एवं अधिकारिता मंत्रालय, भारत सरकार
पुनर्वास भवन, खजुरी कलां मार्ग, पिपलानी भोपाल - 462022

Form for Verification of Documents for Admission in the Academic Session 2026-27

शैक्षणिक सत्र 2026-27में पाठ्यक्रमों में प्रवेश हेतु अभ्यर्थियों के दस्तावेजों के सत्यापन हेतु प्रपत्र

पाठ्यक्रम का नाम

Name of the Course/Programme:

विद्यार्थी का नाम

Name of the Student:

पिता का नाम

Father's Name:

पता :

Address:

S. No.	दस्तावेजों की सूची List of documents	क्या मूल प्रतियों से सत्यापित किया गया Whether verified with Originals	क्या स्व-प्रमाणित दस्तावेज़ संलग्न है? Whether copy of self-attested document attached
01.	आवेदन पत्र (मूल प्रति) Application Form (in original)		
02.	10वीं का प्रमाण-पत्र/मार्कशीट Certificate/Marksheet of 10 th Pass/		
03.	12वीं का प्रमाण-पत्र/मार्कशीट Certificate/Marksheet of 12 th Pass		
04.	स्नातक/ Graduation		
05.	स्नातकोत्तर / Post-Graduation		
06.	जाति प्रमाण पत्र (एस.सी./एस.टी./ओ.बी.सी./ई.डब्लू.एस./सामान्य Category Certificate (SC/ST/OBC/EWS/GEN		
07.	आधार कार्ड /Aadhar Card		
08.	चिकित्सा प्रमाण पत्र /Medical Fitness Certificate		
09.	चरित्र प्रमाण पत्र /Character Certificate		
10.	विद्यालय/महाविद्यालय का परित्याग प्रमाण-पत्र School/College Leaving Certificate (SLC/CLC)/Transfer Certificate		
11.	विश्वविद्यालय पात्रता प्रमाण-पत्र /University Eligibility Certificate		
12.	अन्य / Any other		

विद्यार्थी के हस्ताक्षर
Student's Signature

सत्यापनकर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर
Signature of Verifying
Officer/Official

पाठ्यक्रम समन्वयक के हस्ताक्षर
Signature of the
Course Coordinator/HoD