डा0 शकुन्तला मिश्रा राष्ट्रीय पुनर्वास विश्वविद्यालय,लखनऊ

Dr. Shakuntala Misra National Rehabilitation University, Lucknow

Office : Mohaan Road, Lucknow - 226 017, Website : http://dsmru.up.nic.in

पत्रांक COE-277 /COE-73/ 12वाँ दीक्षांत/परीक्षा/DSMNRU/2025–26 दिनांकः 08 अगस्त, 2025

महत्वपूर्ण/समयबद्ध

12वें दीक्षान्त समारोह के लिये पंजीयन आवेदन हेतु आवश्यक सूचना

एतद्द्वारा सूचित किया जाता है कि विश्वविद्यालय में दिनाँक 15 सितम्बर, 2025 को आयोजित 12वें दीक्षान्त समारोह हेतु शैक्षणिक सत्र 2024–25 में अंतिम अधिसत्र/वार्षिकी परीक्षा उत्तीर्ण करने वाले अर्ह/पात्र विद्यार्थियों को उपाधि (डिग्री) एवं विश्वविद्यालय द्वारा निर्धारित योग्यता/मानकानुसार पदक (मेडल) का वितरण के संबंध में शैक्षणिक सत्र 2024–25 में अंतिम सेमेस्टर/वर्ष की परीक्षा उत्तीर्ण हो चुके विद्यार्थियों को निर्देशित किया जाता है किः–

विश्वविद्यालय की वेबसाइट **http://dsmru.up.nic.in** से पंजीयन फार्म व उससे संबंधित अन्य संगत प्रपत्र डाउनलोड करके **ऑफ–लाइन समस्त वांछित सूचनायें भरकर पंजीयन आवेदन को अदेयता प्रमाण–पत्र एवं शुल्क आदि समस्त संलग्नकों सहित निम्नानुसार निर्देशो का अनुपालन करते हुए जमा करना सुनिश्चित करेंगे।**

1. उपरोक्तानुसार उपाधि (डिग्री) एवं पदक–प्राप्तकर्ता विद्यार्थियों को पंजीयन–आवेदन के साथ निर्धारित शुल्क रू0 600/– मात्र डॉ0 शकुन्तला मिश्रा राष्ट्रीय पुनर्वास विश्वविद्यालय, लखनऊ परिसर में स्थित बैंक ऑफ बड़ौदा, मोहान रोड के द्वारा चालान के माध्यम से खाता संख्या 36510100000003 (IFSC-BARB0MOHAAN) में अथवा आर0टी0जी0एस0 के माध्यम से जमा करते हुए तदनुसार शुल्क संबंधित चालान/आर0टी0जी0एस की प्रति पंजीयन–आवेदन के साथ संलग्न करते हुये विश्वविद्यालय के एकेडमिक ब्लाक ए–2 के द्वितीय तल स्थित परीक्षा विभाग के काउण्टर पर **दिनांक 05.09.2025 तक अपराह्न 12:00 बजे से अपराह्न 3:00 बजे तक** जमा करना सुनिश्चित करेंगे।
2. पंजीयन आवेदन व संगत प्रपत्रों पर सूचना/विवरण स्पष्ट एवं पठनीय तथा हस्ताक्षर युक्त होना चाहिये, अस्पष्ट तथा अपूर्ण सूचना/वांछित संलग्नकों के अभाव में पंजीयन आवेदन किसी भी दशा में मान्य नहीं होगा। पंजीयन आवेदन के बिना विद्यार्थी को दीक्षान्त समारोह में प्रतिभाग करने की अनुमति नहीं होगी और न ही उपाधि/पदक वितरण होगा, जिसके लिये विद्यार्थी स्वयं उत्तरदायी होगा।
3. उपरोक्तानुसार डिग्री हेतु अर्ह/पात्र जिन विद्यार्थियों द्वारा पंजीयन आवेदन को निर्धारित शुल्क सहित परीक्षा विभाग स्थित काउण्टर में जमा किया जा चुका है उन्हें भी निर्देशित किया जाता है कि वे पंजीयन आवेदन के साथ अदेयता प्रमाण–पत्र, शुल्क रसीद एवं संगत प्रपत्र की छायाप्रति स्वप्रमाणित करते हुए जमा करना सुनिश्चित करेंगे।
4. तत्क्रम में यह भी सूचित किया जाता है कि जिन विद्यार्थियों का अन्तिम सेमेस्टर का परीक्षा परिणाम घोषित किया जा चुका है, परन्तु उनको अंक–तालिका किन्हीं कारणों से प्राप्त नही हो पा रही है, ऐसी दशा में भी पंजीयन आवेदन इस शर्त के अधीन स्वीकार किया जा सकता है कि वे पंजीयन आवेदन के साथ सम्बन्धित अन्तिम सेमेस्टर का घोषित परीक्षाफल की छायाप्रति पर यह उल्लेख करते हुए कि **"मेरे द्वारा उक्त परीक्षा के समस्त सेमेस्टर परीक्षा को सकुशल उत्तीर्ण कर लिया गया है, मेरा उक्त सेमेस्टर परीक्षा के मध्य कोई भी बैक पेपर अपेक्षित नहीं है।"** उक्त वचनबद्धता के साथ संलग्न करते हुए निर्धारित तिथि के भीतर पंजीयन आवेदन जमा करना सुनिश्चित करेंगे। यदि किसी विद्यार्थी द्वारा इस संबंध में कोई भी भ्रामक/असत्य सूचना दी जाती है, तो उसका पंजीयन आवेदन स्वतः निरस्त माना जायेगा, जिसके लिये विद्यार्थी स्वयं उत्तरदायी होगा।

उपरोक्तानुसार निर्धारित शुल्क एवं वांछित सूचना, प्रपत्रों/संलग्नकों सहित पंजीयन आवेदन उपरोक्तानुसार निर्धारित तिथि 05 सितम्बर, 2025 तक जमा करना सुनिश्चित करेंगे।

संलग्नक–उपरोक्तानुसार पंजीयन आवेदन व संगत प्रपत्र।

(डॉ0 अमित कुमार राय)
परीक्षा नियंत्रक

प्रतिलिपिः–निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित :–

1. मा0 कुलपति महोदय के सादर अवलोकनार्थ।
2. कुलसचिव, विश्वविद्यालय।
3. वित्त अधिकारी, विश्वविद्यालय
4. समस्त संकायाध्यक्ष/विभागाध्यक्ष/निदेशक/समन्वयक, विश्वविद्यालय।
5. कोर्स को–आर्डिनेटर, सम्बद्ध महाविद्यालय/संस्थान को इस निर्देश के साथ कि उपरोक्तानुसार अनुपालन सुनिश्चित कराते हुए पात्र विद्यार्थियों का विवरण शुल्क के संगत अभिलेख सहित विश्वविद्यालय को अनिवार्य रूप से उपलब्ध करायेंगे।
6. सिस्टम एनालिस्ट को विश्वविद्यालय की वेबसाइट पर तत्काल अपलोड करने हेतु।
7. शाखा प्रबन्धक, विश्वविद्यालय परिसर स्थित बैंक ऑफ बड़ौदा।
8. परीक्षा विभाग के समस्त प्रकोष्ठ/अनुभाग।
9. नोटिस बोर्ड।

08/8/25

(डॉ0 अमित कुमार राय)
परीक्षा नियंत्रक

डा0 शकुन्तला मिश्रा राष्ट्रीय पुनर्वास विश्वविद्यालय, लखनऊ

मोहान रोड, लखनऊ वेबसाइटः http://dsmru.up.nic.in

सहमति – पत्र

(मात्र मेडलधारको हेतु)।

मैंने, सुश्री/श्रीमती/ श्री .... पुत्री/पुत्र/श्री ....शैक्षिक सत्र् 2024–25 में डॉ0 शकुन्तला मिश्रा राष्ट्रीय पुनर्वास विश्वविद्यालय, लखनऊ से ....पाठ्यक्रम में संस्थागत् छात्रा/छात्र के रूप में .... परीक्षा उत्तीर्ण की है तथा उक्त परीक्षा में मेरा अनुक्रमांक .... था।

विश्वविद्यालय में दिनाँक 15.09.2025 को आयोजित होने वाले 12वें दीक्षान्त समारोह में उक्त उपाधि/पदक(स्वर्ण/रजत/कांस्य) प्राप्त करने हेतु मैं व्यक्तिगत् रूप से उपस्थित होने हेतु सहर्ष अपनी स्वीकृति प्रदान करता/करती हूँ। साथ ही इस अवसर पर विश्वविद्यालय द्वारा निर्धारित शुल्क रू0 600/–निर्देशानुसार ससमय जमा करने हेतु भी अपनी सहमति प्रदान करता/करती हूँ।

(उक्त छात्र/छात्रा यदि विश्वविद्यालय से सम्बद्ध संस्थान/महाविद्यालय का है तो सम्बद्ध संस्थान/महाविद्यालय का नाम अंकित किया जाय)...

(विद्यार्थी का हस्ताक्षर)

पता : ....

....

....पिन.............................

नाम : ....

मोबाइल नं0 : ....

दिनाँक :

नोट :–पदक प्राप्त करने वाले विद्यार्थी से संबंधित कोई एक व्यक्ति दीक्षान्त समारोह में उपस्थित हो सकता है। संबंधित व्यक्ति का नाम व विद्यार्थी से उसके संबंध का उल्लेख विद्यार्थी द्वारा अनिवार्य रूप से पंजीकरण प्रपत्र में किया जाएगा। विद्यार्थी के साथ समारोह में पधारने वाले व्यक्ति अपना वैधानिक परिचय–पत्र (आई0डी0) अपने साथ अवश्य लायें। इस पत्र की सभी प्रविष्टियाँ पूर्ण कर विश्वविद्यालय कार्यालय में निर्धारित समयावधि के अन्तर्गत अवश्य जमा करा दें।

डा0 शकुन्तला मिश्रा राष्ट्रीय पुनर्वास विश्वविद्यालय,लखनऊ
Dr. Shakuntala Misra National Rehabilitation University
मोहान रोड, लखनऊ वेबसाइट: http://dsmru.up.nic.in

Affix your Latest Passport size Color Photograph

REGISTRATION FORM
12Th CONVOCATION, 2025

1. Name (In English in Capital Letters):..
   नाम (हिन्दी में) :..
2. Aadhar No. (Copy Attached) :..
3. (a) Category :General/Disabled/SC/OBC/ST/EWS/Minority....................
   (b) In case of Disability mention its type :..
4. Father's Name :..
5. Year of Passing :..
6. Name of the Course :..
7. Roll No. :..
8. Enrollment No. :..
9. Mobile No. :..
10. Address for Correspondence :..

....

....PIN:...........................

11. E-mail Id :......................................@...................................
12. Mention the date on which Rs. 600/- was deposited in the University account for Ragistration fee (Attached the aforesaid fee receipt) :..
13. Name of the Accompanying Person (In case of Medal Winners) :..
13. Relationship with the Student :..
14. Submission of No Dues Certificate(Y/N) :..
15. Attached Self Attested Copy of Final Semester Marksheet.

Dated: ....

Signature of the Candidate

Name : ....

Dress Code for the Degree Holder/Medal Winner Students on Convocation Day

Boys	**Girls**
Satin Cross Belt	Satin Cross Belt

N.B. 1- Without proper registration and submission of the Consent Letter, no degree shall be conferred on the Convocation Day.

2- The last day for submission of Registration Form and Consent Letter in the University Office is 05 September, 2025.

3- No dues certificate will have to be submitted prior to the Convocation in the Exam Cell.

डा0 शकुन्तला मिश्रा राष्ट्रीय पुनर्वास विश्वविद्यालय, लखनऊ

Office :Mohaan Road, Lucknow - 226 017, Website : http://dsmru.up.nic.in

APPLICATION FOR PROVISIONAL / MIGRATION / DEGREE NO DUES CERTIFICATE

(PLEASE TICK IN BOX)

Name of the Student				**Pasted here self-Attested latest Photograph**
Father's Name				
Name of the Course				
Enrolment No.		**Roll No.**		
Session		**Mobile No.**		
Aadhar No.		**Passing Year**		
Address				

NO DUES CERTIFICATE

Sl. No.	Section	Comment/Dues		Signature (With Name & Designation) (कृपया सम्बन्धित अपनी मोहर आवश्य लगायें)		Remarks
1	Departmental Library					
2	Central Library					
3	Cashier					
4	Course Co-coordinator/HOD					
5	Lab					
6	Sports Items					
7	Exam Department	Passed		Failed		
8	Hostel	छात्रावास हास्टल में निवासित अथवा अनिवासित दोनो स्थितियों में छात्रावास हास्टल कार्यालय से पुष्टि कराना अनिवार्य है।				
9	Hostel Mess					
10	Department Office					

नोट–प्रार्थी अपना विवरण स्पष्ट रूप से अंकित करें, सूचना अस्पष्ट होने पर उक्त आवेदन पत्र निरस्त माना जायेगा।

(Student Signature with Date)

For Office use only

Report of Account/Finance Section

1. Amount(in Figure)Rs................ (in works)...Fee Depositing Date...................... Receipt No.........................
2. Amount(in Figure)Rs................ (in works)...Fee Depositing Date...................... Receipt No.........................
3. Amount(in Figure)Rs................ (in works)...Fee Depositing Date...................... Receipt No.........................

(Signature of Cashier with Seal)

Category .... Bank's Copy

Bank Challan Form

Bank of Baroda, Mohaan Road, Lucknow

Name of the A/c credited :-

Dr. Shakuntala Misra National Rehabilitation University, Lucknow

SB Account No. 36510100000003

Class : .... Date : ....

Name : ....

Father's Name : ....

Fee Rs. ....

Fee Details

1	Convocation Fee	
2	Other Fee	
3		
4		
5		
	Total	

Amount in words: ....

....

Signature of Depositor | Checked by | Sig. of Receiver with bank seal

Category .... Account's Copy

Bank Challan Form

Bank of Baroda, Mohaan Road, Lucknow

Name of the A/c credited :-

Dr. Shakuntala Misra National Rehabilitation University, Lucknow

SB Account No. 36510100000003

Class : .... Date : ....

Name : ....

Father's Name : ....

Fee Rs. ....

Fee Details

1	Convocation Fee	
2	Other Fee	
3		
4		
5		
	Total	

Amount in words: ....

....

Signature of Depositor | Checked by | Sig. of Receiver with bank seal

Category .... Deptt.'s Copy

Bank Challan Form

Bank of Baroda, Mohaan Road, Lucknow

Name of the A/c credited :-

Dr. Shakuntala Misra National Rehabilitation University, Lucknow

SB Account No. 36510100000003

Class : .... Date : ....

Name : ....

Father's Name : ....

Fee Rs. ....

Fee Details

1	Convocation Fee	
2	Other Fee	
3		
4		
5		
	Total	

Amount in words: ....

....

Signature of Depositor | Checked by | Sig. of Receiver with bank seal

Category .... Depositor's Copy

Bank Challan Form

Bank of Baroda, Mohaan Road, Lucknow

Name of the A/c credited :-

Dr. Shakuntala Misra National Rehabilitation University, Lucknow

SB Account No. 36510100000003

Class : .... Date : ....

Name : ....

Father's Name : ....

Fee Rs. ....

Fee Details

1	Convocation Fee	
2	Other Fee	
3		
4		
5		
	Total	

Amount in words: ....

....

Signature of Depositor | Checked by | Sig. of Receiver with bank seal