

BIPIN TRIPATHI  
KUMAON INSTITUTE OF TECHNOLOGY, DWARAHAT,  
DISTT.-ALMORA –263653 (UTTARAKHAND)

---

**NOTICE**

**BCA Admission: 2024**

All candidates allotted to BTKIT Dwarahat after Registering on Samarth Portal for the admission in **BCA.-1<sup>st</sup> Year** (2024-25), should report at the Institute for document verification and admission process with all the relevant **ORIGINAL DOCUMENTS** as given below:

1. All original documents and **02 SETs** self attested photocopy of each.
  2. 10<sup>th</sup> and 12<sup>th</sup> mark sheet and certificates.
  3. Category certificate (SC/ST/OBC) along with domicile certificate, (if applicable)
  4. OBC Candidates must have to submit their Caste Certificate along with a notarized affidavit on Rs. 10/- Non-Judicial Stamp Paper mentioning that he/she doesn't belongs to Creamy Layer.
  5. EWS certificate, if applicable
  6. Sub-Categories certificates like, Armed Forces (AF), Freedom Fighter (FF) and Physically Handicapped (PH) etc. (if applicable)
  7. Domicile certificate for state quota.
  8. Medical certificate in prescribed format of Institute.
  9. Character certificate from last attended school.
  10. T.C./Migration Certificate.
  11. Photo identity card (issued by Govt. agency/Aadhaar Card).
  12. Affidavit for gap [on Rs. 10/- Non-Judicial Stamp Paper], (if applicable)
  13. 06 Nos. Photographs
  14. Receipt of Institute fee (fees will be deposited through online mode)
  15. **Undertaking**/Affidavit (Annexure - I) [affidavit on Rs. 10/- Non-Judicial Stamp Paper] (*Mandatory for every students*)
  16. **02 Anti-ragging affidavits** [on Rs. 10/- Non-Judicial Stamp Paper] (by student and parent on prescribed format as given below)
- If any further counseling related queries, please mail to [admissionbtkit@gmail.com](mailto:admissionbtkit@gmail.com)

## **Annexure-I**

(Notarized affidavit on Rs. 10/- Non-Judicial Stamp Paper)

(UNDERTAKING/AFFIDAVIT)

Before Director BTKIT, Dwarahat Almora Uttarakhand

I ..... (Name of the candidate) Son/Daughter of .....  
(Father's name) R/o ..... (Permanent address)  
seeking admission in ..... (B.Tech./M. Tech./ M.C.A/  
B.Tech. (LE), B.C.A. at BTKIT hereby solemnly affirms under oath and gives undertaking that:-

1. My above-mentioned name and address are true and correct.
2. I have knowledge, that for admission in any course at BTKIT, a physical verification/validation of all the original certificates/documents is mandatory, but due to unavailability of final result/other documents), the BTKIT Counseling Committee 2024 has granted time for the physical verification/ validation of certificates/documents for admission.
3. I have knowledge, that my admission is subject to the submission and physical verification of following certificates within the specified time limit, as notified by the BTKIT Counseling Committee 2024: -  
Class X & XII Mark sheet and Certificate, Medical Certificate, Character Certificate, Transfer & Migration Certificate, Category Certificate (OBC/SC/ST/EWS) (if applicable), Sub Category Certificate ,AF/FF/PH/TFW), (if applicable), Domicile Certificate for State Quota, Income certificate (if applicable), Affidavit for GAP , (if applicable), Photo identity card (Aadhaar Card/ issued by Govt. agency)  
Any other document notified by BTKIT Counseling Committee 2024
4. I understand, that till the time I submit above-mentioned certificates for physical verification/validation, my admission shall be treated as provisional admission.
5. I declare, that in case I am unable to submit above mentioned certificates/documents for physical verification/validation within the time limit that is notified by the BTKIT Counseling Committee 2024, I shall not claim any equity on account of admission against the allotted seat. I also state that I am well aware of the fact that my admission is completely subject to the physical verification/validation of my original certificates otherwise my admission is liable to be cancelled & all the fees deposited by me shall be forfeit.
6. I am agree, that if any falsified records are detected at any stage of admission or during the course of study & even after I pass out my course, my admission to the course shall be liable to be cancelled or the degree awarded by the UTU shall be taken back, further, I will be debarred from attending any course at UTU for the next 05 (Five) years and in addition a criminal case under relevant section(s) of law in force may be initiated against me.
7. I undertake that I shall abide by the Rules & Regulations of the BTKIT. I also hereby undertake that I shall accept the decision of the BTKIT Counseling Committee 2024-25 as final if the seat allotted to me is taken back or if my admission is cancelled due to submission of incorrect certificates/non - submission of certificates within the duration of time allotted as above, to furnish the same.

..... Deponent

### **Verification**

That I above named deponent verify that the facts presented under point no. 1 to 7 of this undertaking/affidavit are true & correct to the best of my knowledge & belief and nothing material has been concealed. I solemnly affirm that I shall always abide by this undertaking/affidavit.

Verify on this ...day of ....., 2024.

Verified at ..... (place).

..... Deponent

**स्थाई निवास प्रमाण-पत्र**

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी .....  
पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री ..... निवासी ग्राम/मोह./वार्ड ..... तहसील .....  
..... जिला ..... उत्तराखण्ड के स्थाई निवासी है।

यह भी प्रमाणित किया जाता है कि उक्त प्रमाण-पत्र निर्गत करने से पूर्व निर्धारित समस्त मानदण्डों की भली भांति जाँच कर ली गई है और मैं जाँच से पूर्णतया सन्तुष्ट हूँ।

मोहर  
जिलाधिकारी/परगनाधिकारी

**उत्तराखण्ड के अन्य पिछड़े वर्ग के लिए जाति प्रमाण-पत्र का प्रपत्र (UKBC)**

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी .....सुपुत्र/सुपुत्री श्री .....  
निवासी ग्राम .....तहसील.....नगर.....जिला .....  
उत्तराखण्ड राज्य की .....पिछड़ी जाति के व्यक्ति हैं। यह जाति उत्तराखण्ड लोक सेवा (अनुसूचित जातियों/अनुसूचित जनजातियों तथा अन्य पिछड़े वर्गों के लिए आरक्षण) अधिनियम ..... की अनुसूची .....के अन्तर्गत मान्यता प्राप्त है।  
यह भी प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी .....उक्त अधिनियम ..... द्वारा निर्धारित क्रीमिलियर से आच्छादित नहीं है।  
श्री/श्रीमती/कुमारी .....तथा अथवा उनका परिवार उत्तराखण्ड के ग्राम..... तहसील .....नगर.....जिला .....में सामान्यता रहता है।

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर :

दिनांक :

स्थान :

हस्ताक्षर

पूरा नाम :

मोहर

जिला अधिकारी/अतिरिक्त जिला अधिकारी/सिटीमजिस्ट्रेट/  
परगना मजिस्ट्रेट/तहसीलदार

**उत्तराखण्ड स्वतन्त्रता सेनानी (Sub Category ULFF/UDFF)**

(उस जिले के जिलाधिकारी द्वारा प्रमाणित जिसका अभ्यर्थी निवासी है )  
सेवा (शारीरिक रूप से विकलांग, स्वतन्त्रता संग्राम सेनानियों के आश्रितों और भू. पू. सैनिकों के लिए अधिनियम १९६३ के अनुसार स्वतन्त्रता संग्राम सेनानी के आश्रित के प्रमाण-पत्र का प्रपत्र।)

**प्रमाण-पत्र**

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती ..... निवासी ग्राम .....  
तहसील..... नगर ..... जिला ..... उत्तर-प्रदेश लोक सेवा  
(शारीरिक रूप से विकलांग, स्वतन्त्रता संग्राम सेनानियों के आश्रित और भू. पू. सैनिक के लिए आरक्षण) अधिनियम  
1993 के अनुसार स्वतन्त्रता संग्राम सेनानी है और श्री/श्रीमती/कुमारी (आश्रित) .....  
पुत्र/पुत्री/पौत्र/अविवाहित पौत्री उपरांकित अधिनियम 1993 के ही प्रावधानों के अनुसार उक्त श्री/श्रीमती  
(स्वतन्त्रता संग्राम सेनानी) ..... के आश्रित हैं।

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर.....  
दिनांक एवं स्थान.....

हस्ताक्षर.....  
पूरा पदनाम.....

मोहर जिलाधिकारी (सील)

**उत्तराखण्ड सेना दल (Sub Category ULAF/UDAF)**

(अन्तिम यूनिट के आफिसर कमान्डिंग द्वारा प्रमाणित)

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती ..... पुत्र/पुत्री .....  
 निवासी गाँव/शहर ..... तहसील ..... जिला .....  
 उत्तरांचल ..... दिनांक ..... को सेवा निवृत्त  
 (Superannuated)/ युद्ध में मारे गए / अपंग हो गए / वे उस समय भारतीय थल सेना / जल सेना / वायु सेना स्थान  
 के ..... पर कार्यरत थे।

दिनांक : .....

यूनिट कमान्डिंग

आफिसर के हस्ताक्षर.....

नाम.....

मोहर.....

(जिला मजिस्ट्रेट द्वारा प्रमाणित)

स्थान : .....

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी .....  
 निवासी ..... गाँव/शहर ..... तहसील .....  
 जिला..... उपरोक्त सेना दल के सेवा निवृत्त (Superannuated)/ युद्ध में मारे गए /  
 अपंग हो गए / कर्मचारी जो उत्तराखण्ड के स्थायी निवासी है/थे के पुत्र/पुत्री है।

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर.....

हस्ताक्षर जिला मजिस्ट्रेट

नाम.....

दिनांक एवं स्थान.....

मोहर

**शारीरिक विकलांग के लिए प्रमाण-पत्र**

(मुख्य चिकित्सा अधिकारी द्वारा प्रमाणित)

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी ..... पुत्र/पुत्री/ श्री.

नीचे लिखे कारणों से शारीरिक रूप से विकलांग है।  
(केवल मुख्य चिकित्सालय अधिकारी ही कारण लिखें)

.....  
.....  
.....

यह भी प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त विकलांग स्थिति अभ्यर्थी के इन्जीनियरिंग शिक्षा प्राप्त करने में बाधक नहीं होगी।

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर.....  
दिनांक एवं स्थान.....

हस्ताक्षर.....

पूरा नाम.....

मोहर.....

<b>FORMAT FOR MEDICAL CERTIFICATE</b>
---------------------------------------

(To be obtained from a Chief Medical Officer or Medical Officer of a Participating UTTARAKHAND STATE Funded Engineering Institute)

Name of Candidate: _____	Category: _____	Age: _____	Sex: _____
JEE Main Roll No: _____	Subcategory: _____		
Merit/Waiting List Position: _____	Father's Name: _____		
(To be filled in by the Candidate)			

LT		M.I.			Color Vision: _____
Height	Weight	Chest	Abdomen	V I S I O N	Without glass: _____
_____	_____	_____	_____		With glass: _____

History	Operation _____	Kockh's _____	Colics _____	BP _____
	Seizures _____	Asthma _____	Piles _____	Diabetes _____
E X A M I N A T I O N	Pulse _____	Tonsil _____	DMS _____	Hernia _____
	Pallor _____	L.Nodes _____	CSOM _____	Hydrocele _____
	Cardiovascular _____		CNS _____	
	Respiratory _____		GIT _____	
	Genitourinary _____		Others _____	
Is the candidate physically handicapped:		Yes/No: _____		
If yes, Type of handicap (Please tick):		Type-I: One leg defective or missing		
		Type-II: One hand defective or missing		
		Type-III: One eye defective or missing		
		Type-IV: One hand and one leg defective		
Any other type of handicap (Please specify)				
Any other findings:				
Certified that the candidate is physically fit/unfit/temporarily disqualified to pursue engineering studies				

Signature of Candidate

Signature of the issuing Medical Officer and date  
(With official Stamp)



**प्रारूप (क)**  
**छात्र द्वारा शपथ-पत्र**

1. मैं शपथ पूर्वक प्रतिज्ञा करता हूँ/करती हूँ कि सोबन सिंह जीना विश्वविद्यालय के विद्यार्थी के रूप में अपना व्यवहार तथा आचरण ठीक रखूंगा/रखूंगी तथा किसी समाज विरोधी कार्यवाही में भाग नहीं लूंगा/लूंगी एवं विश्वविद्यालय अधिनियम/परिनियम/अध्यादेश तथा समय-समय पर दिये गये निर्देशों का पालन करूंगा/करूंगी अन्यथा मैं विश्वविद्यालय/महाविद्यालय/संस्थान द्वारा की गई अनुशासनात्मक कार्यवाही स्वीकार करने को बाध्य रहूंगा/रहूंगी।
2. मैं प्रमाणित करता हूँ/करती हूँ कि प्रवेश आवेदन पत्र में मेरे द्वारा दिए गये सभी विवरण सत्य हैं। यदि किसी समय कोई भी प्रविष्टि असत्य पायी गयी तो विश्वविद्यालय द्वारा लिया गया निर्णय मुझे मान्य होगा।
3. मैं शपथपूर्वक प्रतिज्ञा करता हूँ/करती हूँ कि मेरे द्वारा इस सत्र में किसी अन्य संस्थान के किसी भी अन्य कक्षा में प्रवेश नहीं लिया गया है।
4. मैं महाविद्यालय अथवा विश्वविद्यालय द्वारा निर्धारित सभी शुल्क समयानुसार जमा करूंगा/करूंगी। यदि मैं समय पर शुल्क जमा नहीं करता/करती हूँ तो महाविद्यालय/विश्वविद्यालय को मेरा प्रवेश निरस्त करने अथवा मुझे परीक्षा में बैठने की अनुमति न देने का पूर्ण अधिकार होगा।
5. यदि मैं विश्वविद्यालय के प्रवेश नियमों के विरुद्ध किसी अन्य पाठ्यक्रम में इस अथवा अन्य विश्वविद्यालय में इसी सत्र (Current Session) में संस्थागत छात्र/छात्रा के रूप में प्रवेश लेता/लेती हूँ तो इस विश्वविद्यालय/महाविद्यालय में मेरा प्रवेश स्वतः निरस्त हो जाएगा।
6. यदि मेरी उपस्थिति विश्वविद्यालय के नियमों के अनुसार पूर्ण नहीं होती है तो मुझे परीक्षा में बैठने की अनुमति न देने का विश्वविद्यालय का पूर्ण अधिकार रहेगा।

छात्र/छात्रा के हस्ताक्षर—

प्रति हस्ताक्षरित  
(सम्बन्धित महाविद्यालय/परिसर/संस्थान के शिक्षक द्वारा)

प्रारूप (ख)

पिता अथवा अभिभावक की घोषणा

मैं विश्वास दिलाता हूँ कि श्री/कु0/श्रीमती ..... जो मेरे संरक्षण में रहेंगे/रहेंगी, विश्वविद्यालय में नामांकित छात्र/छात्रा के रूप में अपने अध्ययन के पूरे समय अपना व्यवहार एवं आचरण उचित रखेंगे/रखेंगी। यदि वे उपर्युक्त शपथ का पालन करने में असफल रहते/रहती हैं तो, इस सम्बन्ध में विश्वविद्यालय/महाविद्यालय/संस्थान द्वारा की गयी अनुशासनात्मक कार्यवाही स्वीकार करने को मेरा पाल्य बाध्य होगा तथा सम्बन्धित प्राधिकारी का निर्णय मुझे मान्य होगा।

हस्ताक्षर— पिता/अभिभावक