



## Kalaprabodhini's INSTITUTE OF DESIGN

**Campus:** - Bhalji Pendharkar Cultural Centre,  
253kh, Behind Mahaveer Garden, Opp Udyog Bhavan, Nagala park  
Kolhapur – 416 001 Ph (0231) 2680970 Mob- 9923025318  
Web:- [www.kpinstituteofdesign.org](http://www.kpinstituteofdesign.org) Email – [kp2002@gmail.com](mailto:kp2002@gmail.com)

Gen Reg. No-----	<b>ADMISSION FORM</b>	Date of Admission
------------------	-----------------------	-------------------

**For the Admission to First /Second / Third / Fourth Year Bachelor of Design 2019 - 2020**

<b>Applicants Full Name (CAPITAL LETTERS)</b> देवनागरी (मराठी)	<b>Surname</b>	<b>First Name</b>	<b>Fathers Name</b>	<b>Mothers Name</b>						
<b>Photograph</b>	Permanent Address: -									
	State	Pin	Mobile No: -							
	Parents Mob:-		Email -							
	Email :-		What's up No.:-							
	Presents occupation:-		Aadhaar no:-							
	Annual Income:-		Voter ID :-							
<b>Applicants Category (Tick ✓ the appropriate Box)</b>	Open	SC & NB	ST	NT- 1	NT- 2	NT-3	OBC	SBC	Creamy	Non – Creamy
<b>Caste &amp; Sub Caste: -</b>				<b>Nationality:-</b>			<b>Sex :- Male / Female</b>			
<b>Date of Birth :-</b>	<b>Age:-</b>			<b>Place of Birth: -</b>						
<b>Educational Qualification:</b>	<b>Examination</b>	<b>Class / Division</b>		<b>Passing Year</b>	<b>Name of the Institute</b>					

**RECORDED OF ENCLOSED (ATTACHED ATTESTED TRUE COPIES)****(Please Tick  $\checkmark$  the appropriate box)**

Sr. No	Documents	Attach	
		Original	Xerox
1)	Mark Sheet 10 <sup>th</sup>		
2)	Mark Sheet 12 <sup>th</sup>		
3)	3 Copies of I Card size Photo		
4)	Diploma Mark sheet / Certificate		
5)	School Leaving Certificate / TC		
6)	Nationality / Domicile Certificate		
7)	Cast Certificate (if Required Reserve Cast)		
8)	Cast Validity Certificate (if Required Reserve Cast)		
9)	Non Creamy Layer (if Required)		
10)	Income Certificate (if Required Reserve Cast)		
11)	Migration Certificate		
12)	Aadhaar Card Copy		
13)			

- Imp Note: - 1. Original Documents are to be submitted while confirming the admission.  
2. Fees with the form is essential for confirmation of admission to B. Des. Which is nonrefundable after cancellation of admission for any concern year.

**DECLARATION**

- All the information given in the application a form is correct to the best of my knowledge I abide by the admission rules & regulation made by the authorities for admission to First / Second/Third/Fourth Year degree in Bachelor of Design for the year 20--- - 20---
- I / We Agree to pay the additional fees approved by Shivaji University & Expenses of Additional activities by college & Management.

Name &amp; Sign of the Candidate

Name &amp; Sign of the parents / Guardian

Date: -

Place: -

## - संमत्ती पत्र -

- १) मी श्री./कु. .... कलाप्रबोधिनीज् इन्स्टिट्यूट ऑफ डिझाईन. कोल्हापूर  
येथे सन २०... - २०... या..... प्रवेश घेवू इच्छितो/ इच्छिते. जर वर्गातील उपस्थिती **75%** भरली नाही तर व शैक्षणिक वर्षात दिलेला अभ्यासक्रम सांगितलेल्या वेळेत योग्य पदधूतीने पूर्ण करून दिले नाही तर डिसेंबर /मे मध्ये होणाऱ्या शिवाजी विद्यापीठाच्या लेखी परिक्षेस बसण्यास अपात्र ठरविले जाईल याची मला पूर्व कल्पना दिलेली आहे व तसे घडल्यास त्याबाबत मी स्वतः जबाबदार असून माझी कोणाबद्दल कसलीही तक्रार असणार नाही.
- २) कोणत्याही कारणास्तव माझ्याकडून प्रवेश रद्द केल्यास भरलेले शैक्षणिक शुल्क मला परत मिळणार नाही याची मला पूर्ण कल्पना असून त्याबाबत माझी कसलीही तक्रार असणार नाही.
- ३) आपण आमच्या महाविद्यालयात सन २०... - २०..... या वर्षात .....या वर्गात तात्पुरता प्रवेश (Provisional Admission) शिवाजी विद्यापीठ, कोल्हापूर यांचेकडून प्रवेश मान्यता मिळेपर्यंत) घेतलेला असून मी हमीपत्र लिहून देतो / देते कि, सदर प्रवेशासाठी भरलेले प्रवेश शुल्क मला मान्य आहे. जर काही कारणास्तव माझा प्रवेश रद्द करावा लागल्यास मला उर्वरीत सर्व वर्षांच्या अभ्यासक्रमाची महाविद्यालयीन फी भरावी लागेल अन्यथा माझी मूळ कागदपत्रे (**Original Documents**) मला परत मिळणार नाहीत याची मला कल्पना असून मला ते मान्य आहे. या बाबत मी कोणत्याही न्यायालयीन / तांत्रिक अडचणी निर्माण करणार नाही सदर हमीपत्र मी स्वखुशीने लिहून देत आहे.
- ४) शिवाजी विद्यापीठाने ठरवून दिलेली शैक्षणिक फी भरणेस माझी कोणतीही हरकत असणार नाही. तसेच शिवाजी विद्यापीठाने शैक्षणिक फी वाढ केल्यास ती वाढीव फी भरण्यास मी तयार आहे.
- ५) लेखी परिक्षेसाठी आकारले जाणारी परिक्षा फी ही शैक्षणिक फी शिवाय वेगळी आकारली जाईल याची मला पूर्ण कल्पना आहे.
- ६) सदर कोर्ससाठी आवश्यक असणारे सर्व शैक्षणिक साहित्य (उदा. ड्रॉइंग पेपर्स, कलर, इत्यादी) आणण्याची संपूर्ण जबाबदारी माझी राहिल. सदर साहित्य हे महाविद्यालयाकडून पुरविले जाणार नाही याची नोंद घ्यावी.

विद्यार्थी / विद्यार्थिनी सही: .....

नांव व पूर्ण पत्ता:.....

- १) माझ्या पाल्याने संमत्ती दिलेले हमीपत्र मी वाचलेले आहे व ते मला मान्य आहे.
- २) वेळोवेळी माझ्या पाल्यांची प्रगती जाणून घेणे व आयोजित केलेल्या पालक सभांना उपस्थित राहणे मला बंधनकारक राहिल.

पालकांची सही: .....

नांव व पूर्ण पत्ता: .....

श्री./कु./श्रीमती..... यास / हिस .....वर्ष.....या अभ्यासक्रमांत / वर्गात तात्पुरता प्रवेश (Provisional Admission] देणेत येत आहे.

दि: / /२०

प्राचार्या

**NATIONAL INSURANCE COMPANY LTD. Divisional Office  
Kalaprabodhini's Institute of Design, Kolhapur**

1	Name of Insured Students विद्यार्थ्यांचे नांव	
2	Permanent Address & Phone no (कायमचा पत्ता)	
3	Correspondence Address (पत्रव्यवहाराचा पत्ता)	
4	Date of Birth (जन्मदिनांक)	Age :-
5	Class (वर्ग)	Roll no:-
6	Name of Nominee & Relationship (वारसाचे नांव व नाते)	
7	Earning Parent or Legal Guardian only one name (कमावते माता/पिता अथवा पालक यापैकी एकाच नाव)	
8	Date of Birth (जन्मदिनांक )	Age :-

**The Above information is correct and true.**

Student Signature

दि.

**- हमीपत्र -**

मी श्री./कु. .... आपल्या 'कलाप्रबोधिनीज् इन्स्टिटयुट ऑफ डिझाईन.' कोल्हापूर या महाविद्यालयामध्ये बी.डेस भाग .....सन २०.. - २०... या शैक्षणिक वर्षात शिकत असून मला दिलेला अभ्यासक्रम सांगितलेल्या वेळेत योग्य पदध्तीने माझ्याकडून पूर्ण झाला नाही किंवा माझी वर्गातील उपस्थिती शिवाजी विद्यापीठाच्या नियमानुसार 75% भरली नाही तर शिवाजी विद्यापीठाद्वारे होणाऱ्या अंतर्गत /बहिस्थ व लेखी परिक्षेमध्ये संपुर्ण शैक्षणिक वर्षासाठी अपात्र (Detined) केले जाईल. या बाबत तसे घडल्यास मी स्वःता जबाबदार असून माझी कोणाबद्दल कसलीही तक्रार असणार नाही. याची मला पुर्ण कल्पना आहे.

विद्यार्थी / विद्यार्थिनी सही: .....

मोबाईल नं : .....

माझ्या पाल्याने संमती दिलेले हमीपत्र मी वाचलेले आहे व ते मला मान्य आहे.

पालकांचे नांव व सही: .....

मोबाईल नं : .....

**कलाप्रबोधिनीज् इन्स्टिटयुट ऑफ डिझाईन, कोल्हापूर.  
(शिवाजी विद्यापीठ संलग्नीत)**

कलाप्रबोधिनीज् इन्स्टिटयुट ऑफ डिझाईन, कोल्हापूर या संस्थेतील सर्व विद्यार्थ्यांनी खालील वर्तनसंहितेचे पालन करणे बंधनकारक आहे. या वर्तनसंहितेचा भंग केल्यास खालीलप्रमाणे तात्काळ कारवाई करण्यात येईल.

**वर्तनसंहिता**

१. संस्था व परिसरात वावरताना महाविद्यालयाचे ओळखपत्र गळ्यात अडकविणे किंवा जवळ बाळगणे आवश्यक आहे.
२. संस्थेच्या आवारात वाहनांचे हॉर्न वाजवू नयेत व वाहनांवर बसू नये तसेच पार्किंग झोन मध्येच वाहने लावावीत.
३. संस्थेच्या परिसरात तसेच व्हरांड्यात, वर्गखोल्यांसमोर व जिऱ्यात मोठयाने बोलू नये व गोंधळ करू नये.
४. संस्थेच्या इमारतीत मोबाईलचा वापर करू नये. तसेच संस्थेच्या आवारात मोबाईल वर गाणी लावू नयेत.
५. क्लास रूमसू, कॉम्प्युटर रूम, ग्रंथालय तसेच संस्थेच्या आवारात व परिसरात कोणत्याही प्रकारची अस्वच्छता करू नये.
६. संस्थेच्या परिसराचा वापर अनधिकृतपणे खेळण्यास करू नये.
७. फळा, भिंती, ड्रॉईंग टेबल, इत्यादी वर कोणताही मजकूर लिहू नये. संस्थेच्या परवानगी शिवाय सूचना, परिपत्रके, भिक्तीपत्रके, व जाहिराती लावू नयेत.
- ८- संस्थेमध्ये मंडळ, संघ व संघटना स्थापन करू नयेत.
- ९- संस्थेच्या इमारतीत व परिसरात असभ्य शब्दांचा / भाषेचा वापर करू नये.
१०. संस्थेमध्ये धूम्रपान, मद्यपान, तंबाखू इत्यादी पदार्थांचे सेवन करू नये किंवा सदर पदार्थ जवळ बाळगू नयेत.
११. संस्थेच्या शिक्षक व शिक्षकेतर कर्मचाऱ्यांशी असभ्य, उध्दट, व बेशिस्त वर्तणूक करू नये.
१२. संस्थेच्या कोणत्याही साहित्यांची उदा. फळा, ड्रॉईंग टेबल, माउस, स्टुल, ड्रॉईंग बोर्ड, नासधूस अथवा चोरी केल्यास दंडासहित साहित्यांची भरपाई करून घेतली जाईल.
१३. संगणक व मोबाईलचा आक्षेपाई वापर करू नये.
१४. महाविद्यालयाच्या इमारतीत व परिसरात विद्यार्थी, विद्यार्थ्यांनीनी संशयास्पद स्वरूपात वावरताना आढळल्यास ते कृत्य दंडनीय आहे.
१५. आपल्या पाल्याची वर्गातील उपस्थिती ही शिवाजी विद्यापीठाच्या नियमानूरी ७५ टक्के भरणे अत्यंत आवश्यक आहे.
१६. शैक्षणिक सहल, साईट व्हिजिट, निरनिराळया स्पर्धा या उपक्रमांमध्ये विद्यार्थी - विद्यार्थीनीस कोणत्याही अनैसर्गिक / नैसर्गिक आपत्ती ओढवल्यास संस्था / महाविद्यालय जबाबदार राहणार नाही.

१७. आपल्या पाल्याचा पता / मोबाईल नं बदलल्यास त्यामुळे आपणास संपर्क न झाल्यास आपल्या पाल्यांच्या होणाऱ्या नुकसानीस महाविद्यालय जबाबदार राहणार नाही.
१८. महाविद्यालयाने वेळोवेळी आयोजित केलेल्या पालक सभांना उपस्थित राहणे बंधनकारक असून होणाऱ्या आपल्या पाल्यांच्या शैक्षणिक नुकसानीस महाविद्यालय जबाबदार राहणार नाही. याची गारिभ्यांने नोंद घ्यावी.
१९. शिवाजी विद्यापीठाने वेळोवेळी मंजूर केलेली शैक्षणिक फी वेळेत भरणे माझ्यावर बंधनकारक आहे.
२०. शिवाजी विद्यापीठाच्या विविध परीपत्रकांनुसार पात्रता फी, परीक्षा फी, प्रत्याक्षिक फी, पर्यावरण शास्त्र फी ही वेगळी फी आकारली जाईल. याची मला पूर्ण कल्पना मला दिलेली आहे.
२१. महाविद्यालयात वेळोवेळी आयोजित केलेल्या विविध शैक्षणिक उपक्रमांना हजर असणे बंधनकारक आहे. गैरहजर असल्यास मी दंडास पात्र आहे.

खालील बाबी अतिशय गंभीर असून त्याचा भंग केल्यास संस्थेतून प्रवेश रद्द करणेत येईल यांची नोंद घ्यावी.

- २२ अ) चाचणी व सत्रांत परीक्षा विषयक नियमांचे (कॉपी न करणे, आपआपसांत न बोलणे इत्यादी) काटेकारेपणे पालन करावे. अन्यथा परीक्षा विषयक नियमांनुसार कार्यवाही केली जाईल.

ब) विद्यार्थ्यांनीशी असभ्य वर्तन, छेडछाड व छायाचित्रण करू नये.

क) रॅगिंग - ( विद्यार्थ्यांना चिडविणे, शीवीगाळ करणे, धमकी देणे. किंवा त्यांच्या खोडया काढणे. किंवा मनाला टोचेल असे बोलणे किंवा सर्वसामान्यपणे जे कृत्य किंवा जी गोष्ट स्वेच्छेने करणार नाही असे कृत्य विद्यार्थ्यांस करावयास सांगणे. किंवा ते करणेस प्रवृत्त करणे.

रॅगिंग - करणे हा कायदेशीर गुन्हा असून रॅगिंग करणाऱ्या विद्यार्थ्यांवर महाराष्ट्र रॅगिंग प्रतिबंध अधिनियम १५ मे १९९९ अन्वये कारवाई करणेत येईल.

### वर्तनसंहिता भंग केल्यास कारवाई

वरील वर्तनसंहिता भंग केल्यास पुढील प्रमाणे कार्यवाही करणेत येईल.

अनुक्रमांक	१ ते ८ मधील नियमांचे उल्लंघन केल्यास	-	१००/- रूपये
	९ ते १२ मधील नियमांचे उल्लंघन केल्यास	-	२००/- रूपये
	१३ ते २१ मधील नियमांचे उल्लंघन केल्यास	-	५००/- रूपये

### विद्यार्थी व पालक यांचे प्रतिज्ञापत्र

वरील वर्तनसंहितेचा भंग माझ्या पाल्यांकडून झाल्यास त्याच्यावर संस्थेमार्फत वरील प्रमाणे कारवाई होईल तसेच गंभीर प्रसंगी प्रवेश रद्द करण्याचे अधिकार प्राचार्यांना आहेत याची मला जाणीव आहे.

१. पालकांचे नांव व सही-

२. विद्यार्थ्यांचे नांव व सही-

**ANNEXURE I  
AFFIDAVIT BY THE STUDENT**

I \_\_\_\_\_ (s/o/d/o Mr./Mrs./Ms. -----)

having been admitted to **Kalaprabodhini's Institute of Design, Kolhapur** have received a copy of the UGC Regulations on Curbing the Menace of Ragging in Higher Educational Institutions, 2009, (hereinafter called the "Regulations") carefully read and fully understood the provisions contained in the said Regulations.

2) I have, in particular, perused clause 3 of the Regulations and am aware as to what constitutes ragging.

3) I have also, in particular, perused clause 7 and clause 9.1 of the Regulations and am fully aware of the penal and administrative action that is liable to be taken against me in case I am found guilty of or abetting ragging, actively or passively, or being part of a conspiracy to promote ragging.

4) I hereby solemnly aver and undertake that

a) I will not indulge in any behavior or act that may be constituted as ragging under clause 3 of the Regulations.

b) I will not participate in or abet or propagate through any act of commission or omission that may be constituted as ragging under clause 3 of the Regulations.

5) I hereby affirm that, if found guilty of ragging, I am liable for punishment according to clause 9.1 of the Regulations, without prejudice to any other criminal action that may be taken against me under any penal law or any law for the time being in force.

6) I hereby declare that I have not been expelled or debarred from admission in any institution in the country on account of being found guilty of, abetting or being part of a conspiracy to promote, ragging; and further affirm that, in case the declaration is found to be untrue, I am aware that my admission is liable to be cancelled.

Declared this \_\_\_ day of \_\_\_\_\_ month of \_\_\_\_year.

Signature of deponent

Name:

**VERIFICATION**

Verified that the contents of this affidavit are true to the best of my knowledge and no part of the affidavit is false and nothing has been concealed or misstated therein.

Verified at (place) on this the (day) of (month) , (year) .

Signature of deponent

Solemnly affirmed and signed in my presence on this the (day) of (month) (year) after reading the contents of this affidavit.

OATH COMMISSIONER

## ANNEXURE II

### AFFIDAVIT BY PARENT/GUARDIAN

I, Mr./Mrs./Ms. \_\_\_\_\_ parent/guardian) father/mother/guardian of, having been admitted to **Kalaprabodhini's Institute of Design, Kolhapur**, have received a copy of the UGC Regulations on Curbing the Menace of Ragging in Higher Educational Institutions, 2009, (Hereinafter called the "Regulations"), carefully read and fully understood the provisions Contained in the said Regulations.

2) I have, in particular, perused clause 3 of the Regulations and am aware as to What constitutes ragging

3) I have also, in particular, perused clause 7 and clause 9.1 of the Regulations and am fully aware of the penal and administrative action that is liable to be taken against my ward in case he/she is found guilty of or abetting ragging, actively or passively, or being part of a conspiracy to promote ragging.

4) I hereby solemnly aver and undertake that

a) My ward will not indulge in any behavior or act that may be constituted as ragging under clause 3 of the Regulations.

b) My ward will not participate in or abet or propagate through any act of Commission or omission that may be constituted as ragging under clause 3 of the Regulations.

5) I hereby affirm that, if found guilty of ragging, my ward is liable for punishment according to clause 9.1 of the Regulations, without prejudice to any other criminal action that may be taken against my ward under any penal law or any law for the time being in force.

6) I hereby declare that my ward has not been expelled or debarred from admission in any institution in the country on account of being found guilty of, abetting or being part of a conspiracy to promote, ragging; and further affirm that, in case the declaration is found to be untrue, the admission of my ward is liable to be cancelled.

Declared this \_\_\_day of \_\_\_\_\_ month of \_\_\_\_year.

Signature of deponent

Name:

Address:

Telephone/ Mobile No.:

#### VERIFICATION

Verified that the contents of this affidavit are true to the best of my knowledge and no part of the affidavit is false and nothing has been concealed or misstated therein.

Verified at (place) on this the (day) of (month) , (year) .

Signature of deponent

Solemnly affirmed and signed in my presence on this the (day) of (month) , (year ) after reading the contents of this affidavit.

OATH COMMISSIONER