SHIVAJI UNIVERSITY AFFILIATED

KPID

NAAC Accredited

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 Email –kpid2002@gmail.com

Gen Reg. No------	A D M I S S I O N F O R M	Date of Admission

For the Admission to First Year Bachelor of Design Year 2024-2025

Applicants Full Name (CAPITAL LETTERS)	Surname	First Name	Fathers Name	Mothers Name
देवनागरी (मराठी)				

Photograph			
	Permanent Address: -		
	State	Pin	Mobile No: -
	Parents Mob:-		Email -
	Email :-		What's up No.:-
	Presents occupation:-		Aadhaar no:-
	Annual Income:-		Voter ID :-

Applicants Category (Tick √ the appropriate Box)	Open	SC	ST	NT- 1	NT- 2	NT-3	OBC	SEBC	VJA	EWS

Caste & Sub Caste: -	Nationality: -	Sex :- Male / Female

DOB :-	Age:-	Place of Birth: -	Blood Group -

Educational Qualification:	Examination	Percentage	Passing Year	Name of the College / Institute

RECORED OF ENCLOSED (ATTACHED ATTESTED TRUE COPIES)

(Please Tick √ the appropriate box)

Sr. No	Documents	Attach	
		Original	Xerox
1)	Mark Sheet 10th		
2)	Mark Sheet 12th		
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

1. 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 2024-2025

2. I / We Agree to pay the additional fees approved by Shivaji University & Expenses of Additional activities by college & Management.

Name & Sign of the Candidate   Name & Sign of the parents / Guardian

Date: -

Place: -

- संमती पत्र -

१) मी श्री./कु. .... **कलाप्रबोधिनीज् इन्स्टियूट ऑफ डिझाईन. कोल्हापूर** येथे सन २०२४ -२०२५ या................................ प्रवेश घेवू इच्छितो/ इच्छिते. जर वर्गातील उपस्थिती **७५%** भरली नाही तर व शैक्षणिक वर्षात दिलेला अभ्यासक्रम सांगितलेल्या वेळेत योग्य पदधुतीने 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 कोणाबददूल 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 २०२४ -२०२५ 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 वर्षाच्या अभ्यांसक्रमाची 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) महाविदयालयाकडून बॅचलर ऑफ डिझाईन या अभ्यासक्रमांसाठी आकारली जाणारी वार्षिक फी भरण्यास मी बांधिल असून सदर फी मध्ये गरजेनूसार होणारी वाढ आम्हांस मान्य आहे.

५) महाविदयालयाची वार्षिक फी मी प्रवेश अर्जासोबत १०० टक्के भरण्याची हमी देत आहे.

५) महाविदयालया कडून आकारल्या जाणाऱ्या शैक्षणिक शुल्काव्यतिरिक्त विदयार्थ्यांच्या सर्वागिण विकासासाठी महाविदयालयाकडून राबविल्या जाणाऱ्या विविध शैक्षणिक उपक्रमासाठी आकारली जाणारी इतर फी भरण्यास मी तयार आहे. याबाबत माझी कोणतीही तक्रार असणार नाही.

६) लेखी परिक्षेसाठी आकारले जाणारी परिक्षा फी ही शैक्षणिक फी शिवाय वेगळी आकारली जाईल याची मला पूर्ण कल्पना आहे.

७) सदर कोर्ससाठी आवश्यक असणारे सर्व शैक्षणिक साहित्य (उदा. ड्रॉईंग पेपर्स, कलर, इत्यादी) आणण्याची संपूर्ण जबाबदारी माझी राहील. सदर साहित्य हे महाविद्यालयाकडून पूरविले जाणार नाही यांची नोंद घ्यावी.

विद्यार्थी / विद्यार्थिनी सहीः ....
नांव व पूर्ण पत्ताः...

....

१) माझ्या पाल्याने संमती 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 बधंनकारक राहील.

पालकांची सहीः ....
नांव व पूर्ण पत्ताः ....

श्री./कु./श्रीमती..................................... यास / हिस ....वर्ष............या अभ्यासक्रमांत / वर्गात तात्पुरता प्रवेश [Provisional Admission] देणेत येत आहे.
दिः / /२०२४ प्राचार्या

SUK Insurance Policy

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 यापैंकी 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 २०२४ -२०२५ या शैक्षणिक वर्षात शिकत असून मला दिलेला अभ्यासक्रम सांगितलेल्या वेळेत योग्य पदधूतीने माइयाकडून पूर्ण झाला नाही किंवा माझी वर्गातील उपस्थिती शिवाजी विद्यापीठाच्या नियमानूसार ७५% 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 सहीः ....

मोबाईल नं : ....

....

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

पालकांचे नांव व सहीः ....

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 गळयात 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 व्हरांडयात, वर्गखोल्यांसमोर व जिन्यात मोठयाने बोलू नये व गोंधळ करू नये.

४. संस्थेच्या इमारतीत मोबाईलचा वापर करू नये. तसेच संस्थेच्या आवारात मोबाईल वर गाणी लावू नयेत.

५. क्लास रूमस्, 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, भित्तीपत्रके, 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 आक्षेपार्ह वापर करू नये.

१४. महाविदयालयाच्या इमारतीत व परिसरात विद्यार्थी, विद्यार्थ्यार्नींनी संशयास्पद स्वरूपात वावरताना आढळल्यास ते कृत्य दंडनीय आहे.

१५. आपल्या पाल्याची वर्गातील उपस्थिती ही शिवाजी विदयापीठाच्या नियमानूारी ७५ टक्के भरणे अत्यंत आवश्यक आहे.

१६. शैक्षणिक सहल, साईट व्हिजिट, निरनिराळया स्पर्धा या उपक्रमांमध्ये विदयार्थी - विदयाथीनीस कोणत्याही अनैसर्गिक / नैसर्गिक आपत्ती ओढवल्यास संस्था / महाविदयालय जबाबदार राहणार नाही.

१७. आपल्या पाल्याचा पता / मोबाईल नं बदलल्यास त्यामुळे आपणास संपर्क न झाल्यास आपल्या पाल्यांच्या होणाऱ्या नुकसानीस महाविदयालय जबाबदार राहणार नाही.

१८. महाविदयालयाने वेळोवेळी आयोजित केलेल्या पालक सभांना उपस्थित राहणे बंधनकारक असून होणाऱ्या आपल्या पाल्यांच्या शैक्षणिक नुकसानीस महाविदयालय जबाबदार राहणार नाही. याची गार्भियांने नोंद घ्यावी.

१९. शिवाजी विदयापीठाने वेळोवेळी मंजूर केलेली शैक्षणिक फी वेळेत भरणे माझ्यावर बंधनकारक आहे.

२०. शिवाजी विदयापीठाच्या विविध परीपत्रकांनूसार पात्रता फी, परीक्षा फी, प्रात्याक्षिक फी, पर्यावरण शास्त्र फी

ही वेगळी फी आकारली जाईल. याची मला पूर्ण कल्पना मला दिलेली आहे.

२१. महाविदयालात वेळोवेळी आयोजित केलेल्या विविध शैक्षणिक उपक्रमांना हजर असणे बंधनकारक आहे. गैरहजर असल्यास मी दंडास पात्र आहे.

<u>खालील बाबी अतिशस गंबीर असून त्याचा भंग केल्यास संस्थेतून प्रवेश रद्द करणेत येईल यांची नोंद घ्यावी.</u>

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

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

क) रॅगिंग - (विद्यार्थ्यांना चिडविणे, शीवीागाळ 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 उल्लघंन केल्यास	-	१००/- रूपये
	९ ते १२ मधील नियमांचे उल्लघंन केल्यास	-	२००/- रूपये
	१३ ते २१ मधील नियमांचे उल्लघंन 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 नावं 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

दि.

- प्रतिज्ञापत्र -

मी सही करणार श्री. ....रा.................. माझा पाल्य

कु.. आपल्या **'कलाप्रबोधिनीजू इन्स्टिटयुट ऑफ डिझाईन.' कोल्हापूर** या महाविद्यालयामध्ये बी.डेस भाग ....सन २०... -२० या शैक्षणिक वर्षात शिकत आहे. संस्थेच्या व्यवस्थापनाने घेतलेल्या निर्णयानूसार माइया पाल्याचा आपल्या महाविदयालयातील संबधित वर्षाचा प्रवेश काही कारणास्तव रदद करावयाचा झाल्यास अथवा दुसऱ्या महाविदयालयास स्थलांतरीत करावयाचा झाल्यास मला सदर **पुढील उर्वरीत सर्व वर्षांची शैक्षणिक फी भरावी लागेल. त्याशिवाय मला स्थलांतरीत दाखला /मूळ कागदपत्रे मिळणार नाहीत याची मला पुर्ण कल्पना दिली आहे. सदरचे प्रतिज्ञापत्र मी स्व:ता वाचले असून ते मला मान्य आहे.** याबाबत मी संस्थेविरूदध कोणतीही न्यायालयीन / तांत्रिक अडचणी निर्माण करणार नाही सदर प्रतिज्ञापत्र आजरोजी मी स्वखुशीने लिहून देत आहे.

दिनांक -
ठिकाण -

पालकांचे नांव ....

सही ....

मो. ....

विदयार्थी नांव ....

सही ....

मो. ....