CERTIFICATE – 1 (प्रमाण पत्र–1)

अनुसूचित जाति/जनजाति (UPSC/UPST/GDSC/GDST)

(अभ्यर्थी के जन्म जिले के जिला मजिस्ट्रेट / प्रथम श्रेणी मजिस्ट्रेट द्वारा प्रमाणित)

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/कु0	पुत्र / पुत्री र्श्र	ो निवासी
गॉव / शहरतहसील	जिला	प्रदेश का
जन्म जाति में हुआ था और यह जाति	अनुसूचित जाति/जनजाति ३	आदेश (संशोधन) एक्ट 1956 के
अन्तर्गत भारत सरकार/उत्तर प्रदेश शासन	सरकार द्वारा	मान्य अनुसूचित जाति / जनजाति
है।		
		अभ्यर्थी के हस्ताक्षर
दिनांक	नाम	
स्थान		
	हस्ताक्ष	नर नर
	जिला अधिकारी ,	/ अतिरिक्त जिला अधिकारी /
	सिटी मजिस्ट्रेट/	/परगना मजिस्ट्रेट/तहसीलदार
	मुहर	
Note: Proforma of certificate may be changed according to la	test UP Govt. order.	

CERTIFICATE – 2 (प्रमाण पत्र−2)

उत्तर प्रदेश के अन्य पिछड़े वर्ग के लिए जाति प्रमाण पत्र का प्रपत्र (UPBC/GDBC)

यह प्रमाणित किया जाता	है कि श्री/श्रीमती/कुमारी		सुपुत्र / सुपुत्री श्री
	निवासी ग्र	ाम	तहसील
नगर जि	ला ਤ	त्तर प्रदेश राज्य की	पिछडी जाति के व्यक्ति
हैं। यह जाति उत्तर प्रव	रेश लोक सेवा अनुसूचित जार्रि	तेयों । अनुसूचित जनजातिय	ों तथा पिछडे वर्गों के लिए आरक्षण
अधिनियम, 1994 की अनुष	मूची — 1 के अन्तर्गत मान्यता उ	गप्त है।	
यह भी प्रमाणित किया ज	गाता है कि श्री/श्रीमती/कुमार्र	ì	उक्त अधिनियम 1994
की अनुसूची –2 (अधिसूच	ाना संख्या <i>—</i> 22 / 16 / 92—का	02 / 1995 टी0 सी0 दिनांक	८ दिसम्बर, 1995 द्वारा यथा संशोधित)
से आच्छादित नहीं है।			
श्री / श्रीमती / कुमारी		तथा अथवा उनका परिवार	! उत्तर प्रदेश के ग्राम
श्री / श्रीमती / कुमारी	नगर	जिला	में सामान्यतया रहता है।
			अभ्यर्थी के हस्ताक्षर
दिनांक		नाम	
स्थान			
		जिला अधिकारी/अनि	तेरिक्त जिला अधिकारी /
		सिटी मजिस्ट्रेट/परग	ाना मजिस्ट्रेट / तहसीलदार
		मुहर	

नोट— अभ्यर्थी ध्यान दें कि उ०प्र० के अन्य पिछड़े वर्ग के लिए जाति प्रमाण अप्रैल 01, 2017 के पश्चात का बना हुआ होना आवश्यक है क्योंकि कीमीलेयर के अन्तर्गत आने वाले अभ्यर्थियों को आरक्षण का लाभ अनुमन्य नहीं है।

CERTIFICATE – 3 (प्रमाण पत्रó3)

उत्तर प्रदेश सामान्य निवासी के पुत्र / पुत्री (UPGD/GDSC/GDST/GDBC)

(उस जिले के अधिकारी द्वारा प्रमाणित जिस जिले के माता / पिता निवासी है)

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती (अभ्यर्थी के पिता		
पिता / माता श्री / कु० (अभ्यर्थी का नाम)	उत्तर प्र	ादेश के
गाँव / शहर तहसील	जिला के	सामान्य
निवासी हैं तथा श्री / कु० (अभ्यर्थी का नाम)	अपने पिता /	माता पर
पूर्णतया आश्रित हैं। उक्त पते पर श्री/कु0 (अभ्यर्थी का नाम)		के
माता / पिता सामान्यतः निवास करते हैं।		
दिनांक	हस्ताक्षर जिला मजिस्ट्रेट	
स्थान	पूरा नाम	
	पदनाम	
	मुहर	
	(जिला मजिस्ट्रेट की सील)	

'जिला मजिस्ट्रेट अथवा जिला मजिस्ट्रेट द्वारा अधिकृत अपर जिला मजिस्ट्रेट/सब डिवीजन मजिस्ट्रेट द्वाराप्रमाण पत्र ही मान्य होंगे जो शा०आ० सं0—157/तीन —2003—77(॥)/83 दिनांक 18 फरवरी, 2003 के अधीन जारी किया जायेगा।

नोट— प्रमाण पत्र—3 अभ्यर्थी के माता / पिता का बना होना चाहिए क्योंकि अभ्यर्थी जिन्होंने अर्हकारी परीक्षा उत्तर प्रदेश के बाहर स्थित किसी विद्यालय से उत्तीर्ण की है परन्तु उनके माता / पिता उत्तर प्रदेश के सामान्य निवास हैं परीक्षा में बैठने के पात्र हैं।

CERTIFICATE – 4 (प्रमाण पत्र-4)

Sub-Category UPFF

उत्तर प्रदेश लोक सेवा (शारीरिक रूप से विकलांग, स्वतंत्रता संग्राम सेनानी के आश्रितों और भूतपूर्व सैनिकों के लिए आरक्षण) अधिनियम, 1993 के अनुसार स्वतन्त्रता संग्राम सेनानी के आश्रित के प्रमाण पत्र का प्रपत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री / श्रीमती (स्वतंत्राता संग्राम सेनानी का नाम)
नेवासी ग्रामतहसील नगर
जेला उत्तर प्रदेश लोक सेवा (शारीरिक रूप से विकलांग, स्वतंत्रता संग्राम सेनानी
के आश्रितों और भूतपूर्व सैनिकों के लिए आरक्षण) अधिनियम 1993 के अनुसार स्वतन्त्रता संग्राम सेनानी हैं
और श्री / श्रीमती / कु0 (आश्रित अभ्यर्थी का नाम)
पुत्र / पुत्री / पौत्र / अविवाहित पौत्री उपरांकित अधिनियम, 1993 के ही प्रावधानों के अनुसार उक्त
थ्री / श्रीमती (स्वतन्त्रता संग्राम सेनानी) के आश्रित हैं।
दिनांक हस्ताक्षर
स्थान पूरा नाम एवं पदनाम
मुहर (जिला मजिस्ट्रेट की सील)

Note: Proforma of certificate may be changed according to latest Govt. order.

CERTIFICATE – 5 (प्रमाण पत्र–5)

उत्तर प्रदेश / सेना दल (Sub-Category UPAF)

(अंतिम यूनिट के आफिसर कमान्डिंग / जिला सैनिक कल्याण बोर्ड द्वारा प्रमाणित)

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री / श्रीमती (अभ्यर्थी के	िपिता अथवा माता का नाम)
निवासी गाँव / शहर तहसील	ाजतार
प्रदेश, के दिनांकको सेवा निवृत्त	(Superannuated) युद्ध में मारे गये/अपंग हो
गये / उत्तर प्रदेश में वर्तमान में तैनात है। वे भारतीय थ	लसेना / जलसेना / वायुसेना के स्थान
दिनांक से दिनांक .	तक कार्यरत थे / हैं।
दिनांक	यूनिट कमान्डिंग आफिसर के हस्ताक्षर
स्थान	नाम
	मोहर
(जिला मजिस्ट्रेट	द्वारा प्रमाणित)
यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री / कु०(अभ्यर्थी)	निवासी
उत्तर प्रदेश गाँव/शहर तहसील .	
सेना दल के सेवा निवृत्त (Superannuated) युद्ध में मारे	गये या अपंग हो गये कर्मचारी जो उत्तर प्रदेश के
स्थायी निवासी हैं/थे, के पुत्र/पुत्री हैं अथवा प्रवेश	परीक्षा की तिथि (17 मई 2017) को उत्तर प्रदेश
भारतीय थलसेना / जल सेना / वायुसेना में कार्यरत थे / है	5
दिनांक	हस्ताक्षर
स्थान	नाम
	मोहर

CERTIFICATE - 6 (प्रमाण पत्र. 6)

Sub-Category UPHC

शारीरिक विकलांग के अधिमान के लिए प्रमाण पत्र (मुख्य चिकित्सा अधिकारी द्वारा प्रमाणित)

1.	यह प्रमार्ग	णेत किया जाता है कि श्री/कु०(अभ्यर्थी)			
	पुत्र / पुत्री	श्री (पिता का नाम)	नीचे लिखे	कारणों से	शारीरिक रूप र
	विकलांग	हैं।			
	(केवल मुख	य चिकित्सा अधिकारी ही कारण लिखें)			
2.	अभ्यर्थी की	ो उपरोक्त विकलांगता को निम्न प्रकार की विकलां	गता की श्रेणी	में रखा ज	ा सकता है।
	(कृपया ✓	र्का निशान लगायें)			
		Type - I: Minimum 40% permanent Visual impairmen	nt		
		Type-II: Minimum 40% permanent Locomoter disabi	lity		
		Type-III: Minimum 40% permanent Speech Hearing	impairment		
					_
3.		नाणित किया जाता है कि उपरोक्त विकलांग स्थिति ॥धक नहीं होगी।	अभ्यर्थी के इ	इन्जीनियरिंग	। शिक्षा प्राप्त
	अभ्यर्थ	र्गे के हस्ताक्षर	चिकित्साधिव	नारी के हस्त	नाक्षर
	नाम		नाम		
दिनांक		5	मृहर		

CERTIFICATE - 7 (प्रमाण पत्र-7)

उत्तर प्रदेश ग्रामीण क्षेत्र के लिये अधिमान (UPGE)

(कालेज के प्रधानाचार्य द्वारा प्रमाणित)

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री / कु0(अभ्यर्थी)		<u>न</u>		
कालेज गॉ	<u>,</u> वि	से इण्टरमीडिएट की शिक्षा प्राप्त की। यह		
कालेज तहसील	जिला	उत्तर प्रदेश के ग्रामीण क्षेत्र मे		
स्थित हैं तथा ग्राम पंचायत के	है कार्य क्षेत्र के सीमा के अन्द	र है और यह क्षेत्र औद्योगिक विकसित क्षेत्र नर्ह		
है				
दिनांक		हस्ताक्षर		
स्थान		नाम		
		मुहर		
(जिला	विद्यालय निरीक्षक एवं जिला	मजिस्ट्रेट द्वारा प्रमाणित)		
प्रधानाचार्य द्वारा दिया गया क	ालेज की स्थिति से संबंध उप	ारोक्त वक्तव्य प्रमाणित किया जाता है।		
दिनांक	हस्ताक्षर	जिला विद्यालय निरीक्षक		
स्थान	नाम			
	मुहर			
C .	2	0 0 0 1		
दिनांक		ाक्षरित जिला मजिस्ट्रेट		
स्थान	नाम			
	मुहर			

CERTIFICATE – 8 (प्रमाण पत्र–8)

CHARACTER CERTIFICATE FROM THE HEAD OF INSTITUTION LAST ATTENDED

This is to certify that Sri/Km.		
has been a bonafide student of		
from to		and
has passed/appeared in the		
Examination in the year		
Proctorial reports:		
1. Has he/she involved himself/herself if any act of	indiscipline?	Yes/No
2. Has he/she been warned, Fined or punished for an	ny act of indiscipline?	Yes/No
3. Has he/she been restricted or expelled from Hoste	l of College for any reason?	Yes/ No
4. Has he/she been involved in any act of indiscipling	e outside the College campus like	9
group clashes or fraction fights etc.		Yes/ No
5. Has he/she been addicted to drugs or intoxicants?		Yes/ No
General remarks (Please state your assessment of	the student)	
Date:		
	Signature	
	Name	
	Designation	

CERTIFICATE – 9 (प्रमाण पत्र–9)

MEDICAL CERTIFICATE

(To be obtained from a Chief Medical Officer or Medical Officer of MMMUT, Gorakhpur)

This certificate has to be submitted at the time of admission in the University

Name	of Candidate:						Age:	Sex:
Admis	sion Test: 2017 I	Roll No.:		Category:		Sub	category and	Weighatge:
Rank l	Position:			Father's N	ame:			
			(To be fille	ed in by the C	Candida	ate)		
L.T.	M.I.				Z	Colour Vis		
Height	Weight	Chest	Abdomen		VISION	Without gl With glass		
Histor	y	Operation	Ko	ochøs Colicøs		B.I		
	•	Seizures	Δ	sthma		Piles	Diabetes	
E X	Pulse	Ton	sil	DNS		Н	ernia	
A M	Pallor	L.N	odes	CSOM		H	ydrocele	
I N	Cardiovascular			CNS				
A T	Respiratory			GIT				
I O	Genitourinary			Others				
N	•							
Is the	candidate physica	ally handicapı	ped/Disabled:	(Plea	ase tick)) Yes/	/No	
If yes,	type of handicap	/disability:		Type -	- I: Min	imum 40% p	permanent Vi	sual impairment
(Please	e trick ✓ the type	of handicap/	disability)	Type-II: M	1inimu:	m 40% perm	anent Locom	oter disability
Type-]	II: Minimum 409	% permanent	speech and					
31	Hearing impai							
Any other finding:								
Certified that the candidate is physically fit/unfit/temporally disqualified to pursue engineering studies								
L								

Signature of Candidate

Signature of the issuing Medical Officer (with Official stamp)

CERTIFICATE - 10 (प्रमाण पत्र-10)

UNDERTAKING FOR MEDICAL FITNESS BY CANDIDATE

I certify that I have no such physical handicap/disability which would hinder the pursuit of studies in the courses in which I am seeking admission. If at any stage it is found that I have a physical handicap/ disability which would hinder the pursuit of studies in the courses in which I am seeking admission then my admission will be liable to be cancelled. I will produce medical fitness certificate from a C.M.O./C.M.S. at the time of my joining the University.

Dated: Counter Signed by Father/Guardian Signature of the Candidate

CERTIFICATE – 11 (प्रमाण पत्र—11**)**

अखिल भारतीय सेवा के उ0 प्र0 कैंडर के अधिकारियों / कर्मचारियों हेतु

प्रमाणित किया जाता है कि श्री / श्रीमती (अभ्यर्थी के माता / पिता का नाम)	
पदनामवेभाग का नाम कैड	र संख्या
.अखिल भारतीय सेवा के उ0प्रo कैडर के अधिकारी/कर्मचारी है तथा वर्तमान में	में इस कार्यालय में कार्यरत
हैं। यह प्रमाण पत्र इनके पुत्र / पुत्री (अभ्यर्थी का नाम)	को मदन
मोहन मालवीय प्रौद्यौगिकी विश्वविद्यालय में प्रवेश हेतु प्रदान किया जाता है।	
दिनांकः	
विभागाध्यक्ष /	कार्यालयाध्यक्ष का हस्ताक्षर
	नाम एवं पदनाम
	मुहर

CERTIFICATE -12 (प्रमाण पत्र-12)

Income Certificate of Parent/Guardian

क्षेत्रीय भूलेख निरीक्षक तथा लेखपाल की जांच रिपोर्ट के आ	धार पर प्रमाणित किया जाता है कि
नाम) सुपुत्र	
निवासी / ग्राम	
तहसीलनगर	
राज्यके स्वयं :	
तथा वार्षिक आय रूपयाै	
लेखपाल की रिपोर्ट के अनुसार आय का स्रोत	है।
स्थान:	
दिनॉक:	
	तहसीलदार
	मुहर
नोट— अभ्यर्थी ध्यान दे कि उ०प्र० के आर्थिक रूप से कमजोर अभ्यर्थि बना हुआ होना आवष्यक है।	यों के लिए प्रमाण पत्र अप्रैल 01, 2017 के पश्चात का

UNDERTAKING FOR B.TECH SECOND YEAR (DIPLOMA HOLDER) UNDER LATERAL ENTRY CANDIDATES

(To be submitted at the time of document verification/admission by candidates seeking $\mbox{PROVISIONAL Admission)}$

I,		(Nan	ne of the candidate) Son/Daughter/Wife
of			(Fatherøs/Husbandøs name) Resident
of			
			(Permanent address) seeking
admi	ission to B.TechII Year in M	Madan Mohan Malaviy	a University of Technology, Gorakhpur
herel	by solemnly affirms and decla	res the following for gr	ranting me the provisional admission in
afore	esaid course.		
(i)	That I have appeared in the	<u> </u>	Examination, 2017 of
			(Board/University), the
	result of which has not be August, 2017.	peen declared and is e	expected to be declared latest by 31st
(ii)	That I have carefully gone	through the rules reg	arding admission and fully understand
	that in the event of my fai	flure to submit the app	ropriate proof of my securing at least
	60% marks (for Genera	d & OBC) / 55% m	arks (for SC/ST), without grace in
	qualifying examination fo	or admission to B. Te	ch. (Second Year - Lateral Entry) in
	Madan Mohan Malaviya	University of Technol	ogy, Gorakhpur latest by 31 st August
	2017, my provisional admi	ission to the said cours	se will automatically get cancelled and
	fee deposited by me will be	e forfeited for which I s	hall not put forward any claim.
		Signature of Cand	idate:
		Name of the Cand	idate:
		Fatherøs Name:	
Ι	Date:	Roll No.:	
		Category:	Category Rank:
		General Rank:	
		Course:	

UNDERTAKING FOR MBA/MCA CANDIDATES

(To be submitted at the time of document verification/admission by candidates seeking PROVISIONAL Admission)

I,		(Name	of the candidate) Son/Daughter/Wife		
of		(Father // // // // // // // // //		
			(Permanent address) seeking		
		·	course) in Madan Mohan Malaviya		
			affirms and declares the following for		
grant	ing me the provisional adi	mission in aforesaid course.			
(i)	**		Examination, 2017 of (Board/University), the		
	result of which has not been declared and is expected to be declared latest by 31st				
	August, 2017.				
(ii)	That I have carefully gone through the rules regarding admission and fully understand				
	that in the event of my failure to submit the appropriate proof of my securing at least				
	55% marks (for General & OBC) / 50% marks (for SC/ST), without grace in				
	qualifying examination for admission to M.B.A./M.C.A. in Madan Mohan Malaviya				
	University of Technology, Gorakhpur latest by 31st August 2017, my provisional				
	admission to the said course will automatically get cancelled and fee deposited by me				
	will be forfeited for which I shall not put forward any claim.				
		Signature of Candida	ate:		
		Name of the Candid	ate:		
		Fatherøs Name:			
Date:		Roll No.:			
		Category:	Category Rank:		
		General Rank:	5 .		
		Course:			

UNDERTAKING FOR M.TECH. CANDIDATE

(To be submitted at the time of document verification/admission by candidates seeking PROVISIONAL Admission)

Ι.			(Name of the candidate)		
Son/I	Daughter/Wife of		(Fatherøs/Husbandøs name)		
Resid	dent of				
		(P	ermanent address) seeking		
admi	ission to M.Tech. course in Mad	dan Mohan Malaviya Uni	versity of Technology, Gorakhpur		
		•	g me the provisional admission in		
	esaid course.		,		
urore	court course.				
(i)	That I have appeared in	n the	Examination, 2017 of		
	(Board/University), the result of which has not been declared and is expected to be				
	declared latest by 31st August	t, 2017.			
(ii)	That I have carefully gone through the rules regarding admission and fully understand				
	that in the event of my failure to submit the appropriate proof of my securing First class				
	in qualifying examination for admission to M.Tech. in Madan Mohan Malaviya				
	University of Technology, Gorakhpur latest by 31st August 2017, my provisional				
	admission to the said course will automatically get cancelled and fee deposited by me				
	will be forfeited for which I shall not put forward any claim.				
	will be followed for winding is	nam not pat for ward any c			
		Signature of Candidate:			
		Name of the Candidate	:		
		Fatherøs Name:			
D	Date:	Roll No.:			
		Category:	Category Rank:		
		General Rank:			
		Course:			

UNDERTAKING FOR PH.D. CANDIDATE

(To be submitted at the time of document verification/admission by candidates seeking $PROVISIONAL\ Admission)$

		(of the candidate) Son/Daughter/Wife (Fatherøs/Husbandøs name) Residen	nt of	
			(Permanent address) seel		
admis	ssion to	(Name of the	course) in Madan Mohan Mala	viya	
Unive	ersity of Technology, Go	orakhpur hereby solemnly	affirms and declares the following	for	
grant	ing me the provisional ad	mission in aforesaid course	; .		
(iii)	* *		Examination, 2017		
		e result of which has not	been declared and is expected to		
(iv)	That I have carefully gone through the rules regarding admission and fully understand				
	that in the event of my failure to submit the appropriate proof of my securing first class				
	marks in qualifying examination for admission to Ph.D. in Madan Mohan Malaviya				
	University of Technology, Gorakhpur latest by 31st August 2017, my provisional				
	admission to the said course will automatically get cancelled and fee deposited by me				
	will be forfeited for wh	iich I shall not put forward	any claim.		
		•	Signature of Candidate:		
		Name of the Cand	idate:		
		Fatherøs Name:			
D	Pate:	Roll No.:			
		Category:	Category Rank:		
		General Rank:			
		Course:			