Registration Fee Rs. 1000/-

SYMBIOSIS COLLEGE OF PHARMACY

(A UNIT OF SHRI VINAYAKA MISSION MEDICAL AND EDUCATION SOCIETY, JAIPUR)
Recognized by : PCI- New Delhi & Affiliated to : RUHS- Jaipur
Plot No. IS-2001(A) Industrial Area Ramchandrapura, (Sitapura Extension) Jaipur Raj. – 302022
Mob. 9610756161, 0141-2992805, Email: symbiosisdpharmacy2025@gmail.com

Reg. No.:-Sym/D-Pharma/2026/01

Paste Recent Photograph with self attested

ADMISSION FORM (SESSION - 2026-27)

DIPLOMA IN PHARMACY (D. PHARMA.)

Admission by :- **RUHS** ☐ **DIRECT** ☐

Admission by RUHS /Other/ Allotment No. ……

1. **Name of Applicant** (In Block Letters) : ……..
   Name of Hindi : ……
2. **Name of Father/ Guardian** : ……..……..
3. **Name of Mother** :……...
4. **Date of Birth** : Date …….. Month …… Year ……
5. **Age on 31st Dec** : Year ……. Month …… Day ……..
6. **Gender** : (Male / Female)…… Married/ Unmarried ……..……
7. **Nationality** : ……..… Aadhar No. ……..……..
8. **Cast/ Community/ Religion** : General/ OBC/ SC/ ST …… Name of Cast ..……....……
9. **Communication Address** : ……..……..
   ……..……..
10. **Permanent Address** : ……..
    . ……..
    : ……Pin……
11. **Contact No.** : (Self) ……..…… (Guardian) ……..……
12. **Mail ID** : ……..
13. **Hostel Accommodation Required** : YES/ NO ...……
14. **Academic / Education Qualification:-**

S. No.	Exam. Name	Year	Name of Board & University	Total Marks	Obtain Marks	Percentage
1.	10					
2.	10+2					
3.						

RUHS Entrance Exam Details:
Application/ Form No. …….. Roll No. ……. Mark Obtained ……..……

Rank ……..…… RUHS Counseling Challan No. ……..…….. Challan Date ……../……../……..

15. Were you ever disqualified by any University/ Board to appear in any examination?

If yes, give details ……....

School/College in which last studied: ……

Occupation of the Parent/ Guardian : …….

References 1.…….

(Give Name and Address of 2 Persons) 2.…….

Joined Declaration by the Applicant and Parent/ Guardian

Schedule of Fee Deposit:-

S.No.	For All Courses	Fee Deposit before Month
1.	Part-IInd	Before 30th Sept., 2027

I ……S/o…… hereby affirm that the particulars given in the application are true and correct. If it is proved at any stage that there is any suppression, distortion or incorrect and false statement of particulars we hereby agree to be proceeded against legally, even leading to dismissal from the institution/ hostel **and I would not make claim any return or refund of tution fee and other fee once paid in case of cancellation or dismissal of admission at any stage of course and in any condition.**

Note:- यदि राजस्थान सरकार द्वारा फीस वृद्वि या परिवर्तन किया जाता है तो वह फीस वृद्वि या परिवर्तन सम्बन्धित शैक्षणिक सत्र से ही अनिवार्य रूप से लागू होगा।

Signature of Student **Signature of Parent**

Date:-

For Office Use only

Application received on : …….. Eligible …….. Not Eligible …….

Admission Approved : …….. Selected …….. Not Selected ……

Enclosed original documents with application form:-

(1) 12th Mark Sheet & Board Certificate
(2) 10th Mark Sheet & Board Certificate
(3) Caste/ Community Certificate
(4) Bonafide/ Residence Certificate
(5) Transfer Certificate
(6) Character Certificate
(7) Migration Certificate
(8) Ten (10) Passport size Photograph

	Amount	Reg. Form fee Received	Amount Received	Date	Remarks
Tution Fee					
Book Bank Fee					
Transportation Fee					
Registration Form Fee					
Other Fee					
Total					

ADMITTED IN COLLEGE

HOSTEL ROLL NO.

Name and Signature of Staff Processed the Application

Signature of Manager

सिम्बायोसिस कॉलेज ऑफ फार्मेसी, जयपुर

प्रवेश के समय प्रशिक्षणार्थियों के द्वारा संस्थान में दिया जाने वाला शपथ–पत्र

मैं..... पुत्र श्री.....उम्र.....निवासी.....ने **Symbiosis College of Pharmacy, Jaipur** के **Diploma in Pharmacy (D. Pharma.)** कोर्स सत्र .....में नियमित प्रशिक्षणार्थी के रूप में आर.यू.एच.एस. काउंसलिंग/..... से प्रवेश लिया है तथा संस्थान के निम्नलिखित नियमों का पालन करूंगा/करूंगी :–

1. राज्य सरकार के नियमानुसार मेरी कुल फीस ..... अक्षरे (.....) रूपये है जो प्रति वर्ष सितम्बर माह में जमा कराउंगा/कराउंगी। इसके अतिरिक्त कोई शुल्क कॉलेज में नही लिया जाता है।
2. मैं **PCI-New Delhi & RUHS-Jaipur** के नियमानुसार संस्थान की कक्षाओं में 80 प्रतिशत से अधिक उपस्थित रहूंगा/रहूंगी।
3. संस्थान के द्वारा कराये जाने वाले समस्त प्रायोगिक/सैद्धान्तिक कार्यों को नियमित रूप से पूरा करूंगा/करूंगी।
4. संस्थान के समस्त शुल्क इत्यादि को समय पर आवश्यक रूप से जमा कराउंगा/कराउंगी।
5. मैं संस्थान में किसी प्रकार से अनुशासन को भंग नहीं करूंगा/करूंगी व संस्थान के प्रबंधक/प्राचार्य/ प्रधानाध्यापक आदि से कभी भी अभद्र व्यवहार तथा अन्य छात्रों से भी अभद्र व्यवहार/झगड़ा आदि नहीं करूंगा/करूंगी।
6. मैं बिना किसी सूचना के संस्थान से 3 दिवस तक कभी भी अनुपस्थित नहीं रहूंगा/रहूंगी।
7. संस्थान के द्वारा लिए जाने वाली मासिक/त्रैमासिक सभी परीक्षाओं में आवश्यक रूप से उपस्थित रहूंगा/रहूंगी।
8. संस्थान में प्रशिक्षण के दौरान मैं अन्य किसी परीक्षा व पाठ्यक्रम में नियमित/स्वयंपाठी छात्र के रूप में न तो किसी परीक्षा मैं बैठूंगा और न ही किसी अन्य प्रकार का प्रशिक्षण प्राप्त करूंगा/करूंगी।
9. संस्थान के द्वारा उपरोक्त किसी भी कारण से मेरा नाम पृथक किये जाने पर या मेरे द्वारा बीच में प्रशिक्षण छोड़ जाने पर मैं किसी भी प्रकार के जमा शुल्क वापस प्राप्त करने का हकदार नहीं रहूंगा/रहूंगी।
10. समय–समय पर प्रशिक्षण से संबंधित **PCI-New Delhi & RUHS-Jaipur** एवं संस्थान के द्वारा प्रशिक्षण से संबंधित जो नियम बनाये जायेंगे एवं जो दिशा निर्देश दिये जायेंगे उनकी मैं अनुपालना करूंगा/कराउंगी।
11. मैं संस्थान में किसी प्रकार की रैगींग जैसे अमानवीय कृत्य में भाग नहीं लूँगा/लूँगी, अगर इनमें मेरा हाथ पाया जाता है तो संस्थान द्वारा लिया गया निर्णय सर्व मान्य होगा।

उपरोक्त सभी नियमों को मैंने भली–भाँति पढ लिया है व किसी नियम को भंग करने पर संस्थान से बिना किसी सूचना के नाम पृथक करने का अधिकार संस्थान प्रधान/अधीक्षक को होगा।

प्रार्थी के हस्ताक्षर

प्रवेश के समय पिता/संरक्षण के द्वारा संस्थान में दिया जाने वाला शपथ–पत्र

अभ्यर्थी के पिता/संरक्षक के द्वारा दिया जाने वाला शपथ पत्र के अनुसार यदि मेरा पुत्र/पुत्री .....संस्थान के किसी भी नियमों का पालन नहीं करता है, बिना किसी सूचना के संस्थान से अनुपस्थित रहता है, संस्थान के अनुशासन को भंग करता है, या संस्थान में समय पर शुल्क आदि जमा नहीं कराता है तो बिना सूचना के संस्था प्रधान/अधीक्षक को उसका नाम संस्था से पृथक करने का अधिकार है।

मेरा पुत्र/पुत्री की प्रशिक्षण शुल्क राशि समय पर जमा नहीं होने पर संस्था को अधिकार होगा कि उक्त शुल्क राशि मेरी चल–अचल सम्पति से वसूल कर ले, इसमें मूझे कोई आपत्ति नहीं होगी।

दिनांकः–

पिता/संरक्षक के नाम व हस्ताक्षर