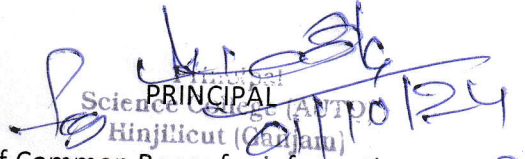


OFFICE OF THE PRINCIPAL, SCIENCE HIGHER SECONDARY SCHOOL, HINJILICUT, GANJAM

NOTICE/DATE-01.10.2024

All the students +2 1st Year & 2nd Year Science, Arts & Commerce students are required to download the form "Parents consent letter for APAAR ID creation" from the college website www.sch.edu.in and fillup the same and submit in the SAMS Lab on or before 5.00 P.M. of 04.10.2024.


PRINCIPAL
Science Higher Secondary School (Autonomous)
Hinjilicut (Ganjam)

Copy to Boy's/Girl's common room/General Notice Board/Staff Common Room for information.

ଛାତ୍ରଛାତ୍ରୀମାନଙ୍କ APAAR ID ପ୍ରସ୍ତୁତି ନିମନ୍ତେ ପିତାମାତା / ଆଇନଗତ ଅଭିଭାବକଙ୍କ ସମ୍ମତି ପତ୍ର

ବିଦ୍ୟାଳୟର ନାମ :
ବ୍ଲକ୍‌ର ନାମ :
ଜିଲ୍ଲାର ନାମ :
UDISE Code :

ମୁଁ ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ _____, ଗ୍ରାମ: _____, ପୋଷ୍ଟ: _____, ଭାଷା: _____,
ଜିଲ୍ଲା: _____, ଆଧାର ସଂଖ୍ୟା : _____ / PAN କାର୍ଡ
ସଂଖ୍ୟା _____ / ନିର୍ବାଚନ ପଟ୍ଟା ପରିଚୟ ସଂଖ୍ୟା : _____ / ଦ୍ରାଢ଼ଭିଳି ଲାଇସେନ୍ସ ସଂଖ୍ୟା: _____
(ଯେକୌଣସି ମଧ୍ୟରୁ ଗୋଟିଏ ଉଲ୍ଲେଖ କରିବେ), ମୋର ପୁଅ / ଝିଅ
ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମାନ _____ ଆଧାର ନମ୍ବର _____

_____ ବିଦ୍ୟାଳୟରେ ପଢୁଅଛି । ମୁଁ ଏତଦ୍‌ଦ୍ୱାରା ସ୍ୱେଚ୍ଛାକୃତ ଭାବେ ସମ୍ମତି ପ୍ରଦାନ କରୁଅଛି ଯେ, ମୋର ପୁଅ / ଝିଅ _____ UIDAI ଦ୍ୱାରା ପ୍ରଦତ୍ତ ଆଧାର ସଂଖ୍ୟାକୁ ଏକ ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟରେ ଭାରତ ସରକାରଙ୍କ ଶିକ୍ଷା ମନ୍ତ୍ରାଳୟକୁ APAAR ID ଓ DIGILOCKER Account ଖୋଲିବା ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟରେ ପ୍ରଦାନ କରୁଅଛି ।

ମୁଁ ବୁଝି ପାରୁଛି ଯେ, APAAR ID ମୋର ଭାରତ ସରକାରଙ୍କ ଶିକ୍ଷା ମନ୍ତ୍ରାଳୟ, ବିଦ୍ୟାଳୟ ଶିକ୍ଷା ଓ ସାକ୍ଷରତା ବିଭାଗ ଦ୍ୱାରା ଶିକ୍ଷା ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ ଓ ସୀମିତ ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟରେ ମୋର ଆଧାର ସଂଖ୍ୟା ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇପାରେ । ଏତଦ୍‌ବ୍ୟତୀତ ମୁଁ ନିଶ୍ଚିତ ଅଛି ଯେ, ମୋର ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଚିହ୍ନଟ ତଥ୍ୟ ଯଥା :- (ନାମ, ଠିକଣା, ବୟସ, ଜନ୍ମ ତାରିଖ, ଲିଙ୍ଗ ଏବଂ ପଠୋଗ୍ରାଫ) ଉତ୍ପାଦି ବିଭିନ୍ନ ଶୈକ୍ଷିକ କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ ଯଥା :- UDISE+ ତଥ୍ୟାବଳୀ , ଛାତ୍ରବୃତ୍ତି, ଶୈକ୍ଷିକ ନଥିପତ୍ରର ବ୍ୟବହାର, ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ତୃଣମୂଳ ସ୍ତରର ଅନୁଷ୍ଠାନ ଯଥା:- ଶିକ୍ଷା ଅନୁଷ୍ଠାନ ଏବଂ ନିୟୋଜନ ସଂସ୍ଥାରେ ବ୍ୟବହାର କରାଯିବ ।

ମୁଁ ଏତଦ୍‌ଦ୍ୱାରା ଭାରତ ସରକାରଙ୍କ ଶିକ୍ଷା ମନ୍ତ୍ରାଳୟ, ବିଦ୍ୟାଳୟ ଶିକ୍ଷା ଓ ସାକ୍ଷରତା ବିଭାଗକୁ ଅଧିକାର ପ୍ରଦାନ କରୁଛି ଯେ, ମୋର ଆଧାର ସଂଖ୍ୟାକୁ UIDAI ର ବିଭିନ୍ନ ସୁବିଧା ସୁଯୋଗ ପାଇଁ (Targeted Delivery of Financial and Other Subsidies, Benefits and Services), Act.2016 ଦ୍ୱାରା ଆଧାରଭିତ୍ତିକ ଦୃଢ଼ୀକରଣ କରାଯିବ । ମୁଁ ବୁଝିପାରୁଛି ଯେ, UIDAI ମୋର e-KYC ବିବରଣୀ କିମ୍ବା ସଫଳ ପ୍ରମାଣୀକରଣ ପରେ ଶିକ୍ଷା ମନ୍ତ୍ରାଳୟ ସହିତ “ହ” ର ପ୍ରତିକ୍ରିୟାରେ ଅଂଶଦାର ହେବି ।

ମୁଁ ବୁଝିପାରୁଛି ଯେ, ମୋ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରଦତ୍ତ କରାଯାଇଥିବା ସୂଚନା ଗୋପନୀୟ ରଖାଯିବ ଏବଂ ଆଇନ ଦ୍ୱାରା ଆବଶ୍ୟକ ବ୍ୟତୀତ ଅନ୍ୟକୌଣସି ତୃତୀୟ ପକ୍ଷକୁ ପ୍ରକାଶ କରାଯିବ ନାହିଁ ।

ମୁଁ ବୁଝିପାରୁଛି ଯେ, ମୁଁ ଯେକୌଣସି ସମୟରେ ମୋର ସମ୍ମତି ପ୍ରତ୍ୟାହାର କରିପାରିବି ଏବଂ ମୋର ସମ୍ମତି ପ୍ରତ୍ୟାହାର କରିବାପରେ ମୋର ସୂଚନାର ପ୍ରକ୍ରିୟାକରଣ ବନ୍ଦହୋଇ ଯିବ । ସେ ଯାହା ହେଉନା କହିଲେ, ପୂର୍ବରୁ ପ୍ରକ୍ରିୟାକରଣ ହୋଇଥିବା କୌଣସି ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ତଥ୍ୟ ସମ୍ମତି ପ୍ରତ୍ୟାହାର ପରେ ଅକ୍ଷୁଣ୍ଣ ରହିବ ।

ସମ୍ମତି ପ୍ରଦାନ ତାରିଖ :

ସ୍ଥାନ :

ପିତା /ମାତା / ଆଇନଗତ ଅଭିଭାବକଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ମୁଁ ଶ୍ରୀ/ ଶ୍ରୀମତୀ _____ ବିଦ୍ୟାଳୟର ପ୍ରଧାନ ଶିକ୍ଷକ / ଅଧିକୃତ ଶିକ୍ଷକ / କର୍ମଚାରୀ ଏତଦ୍‌ଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଛି କି, _____ ଆମ ବିଦ୍ୟାଳୟର _____ ଶ୍ରେଣୀର ଛାତ୍ର/ଛାତ୍ରୀ ଅଟନ୍ତି । ତାଙ୍କର ପିତା / ମାତା/ ଆଇନଗତ ଅଭିଭାବକ ଉପରୋକ୍ତ ବିଷୟ ଅନୁଯାୟୀ APAAR ID ପ୍ରସ୍ତୁତି ନିମନ୍ତେ, DIGILOCKER Account ଖୋଲିବା, UDISE+ ରେ ନିଜର ପରିଚୟ ଯାଞ୍ଚ ପାଇଁ ଆଧାର ପ୍ରଦାନ ପାଇଁ ସ୍ୱେଚ୍ଛାକୃତ ଭାବେ ସମ୍ମତି ପ୍ରଦାନ କରିଛନ୍ତି ।

ପ୍ରଧାନ ଶିକ୍ଷକ / ଅଧିକୃତ ଶିକ୍ଷକ/ ଅଧିକୃତ କର୍ମଚାରୀ କ ସ୍ୱାକ୍ଷର
(ବିଦ୍ୟାଳୟ ସହି ମୋହର ସହିତ)

ତାରିଖ :