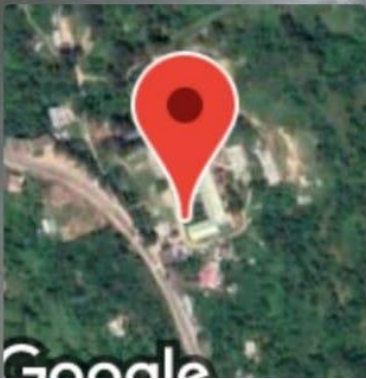
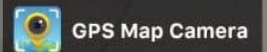




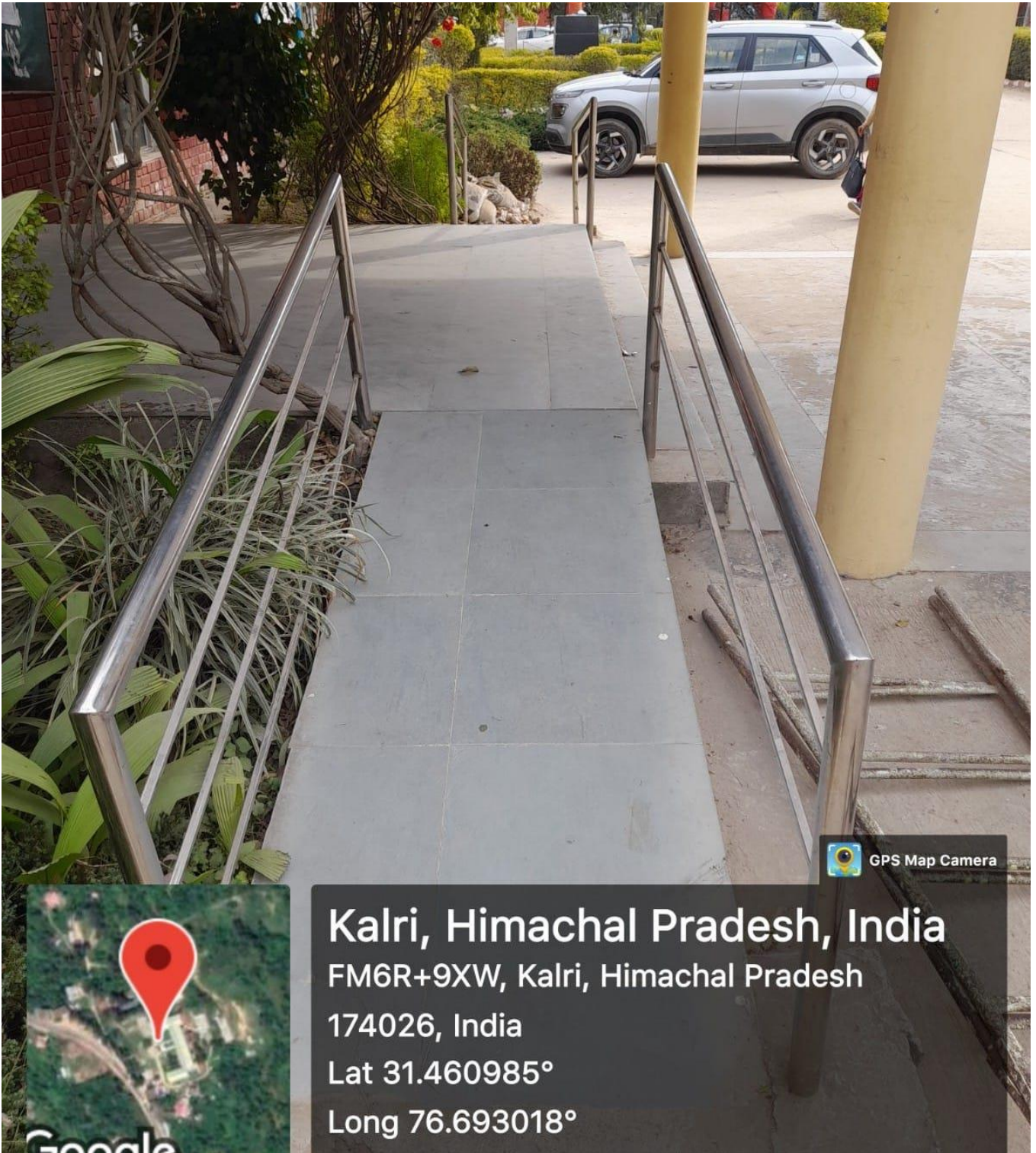
SWAMI VIVEKANAND GOVERNMENT COLLEGE GHUMARWIN
DISTRICT-BILASPUR (H.P.) 174021, (Tel.) 01978-255551
Website: <https://gcghumarwin.ac.in> Email: gcghumarwin-hp@nic.in


The Institution has *Divyangjan-friendly*, barrier free environment

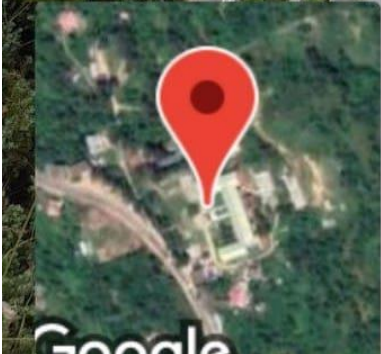
Built environment with ramps/lifts for easy access to classroom:



Kalri, Himachal Pradesh, India
FM6V+567, Kalri, Himachal Pradesh 174026,
India
Lat 31.46063°
Long 76.693098°



 GPS Map Camera



Kalri, Himachal Pradesh, India

FM6R+9XW, Kalri, Himachal Pradesh

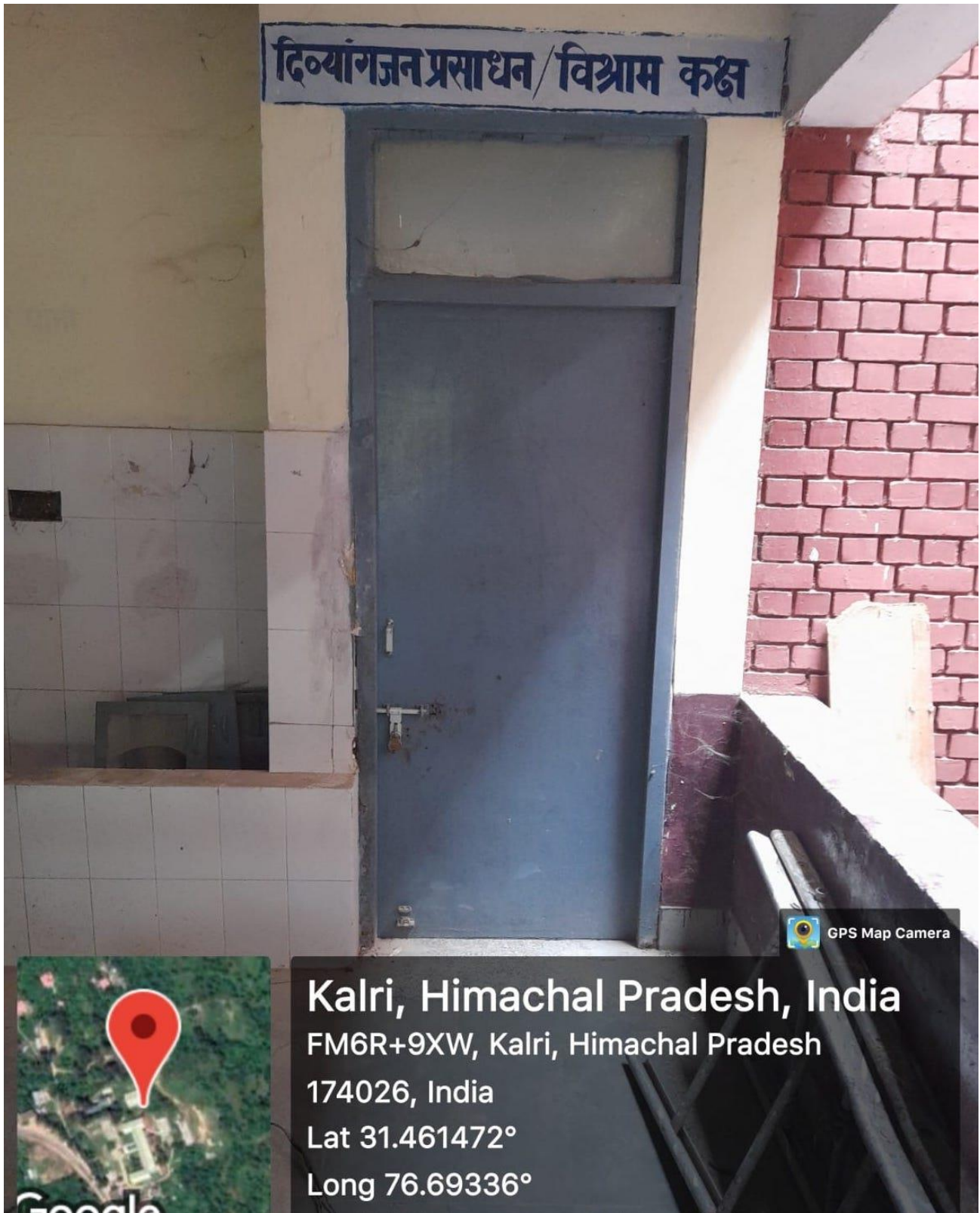
174026, India

Lat 31.460985°

Long 76.693018°

Google

Divyangjan-friendly washrooms:



Signage including tactile path, lights, display boards and signposts:



Assistive technology and facilities for persons with *Divyangjan* accessible website, screen-reading, software, mechanized equipment:



ला में,

कार्यालय प्रमुख

प्रचार्य महादय,
राजकीय महाविद्यालय,
धुमारवीं।

विषय: एम. ए. परीक्षा में सहायक लेखक की अनुमति
और अलग से बैठने की व्यवस्था हेतु।

श्रीमान जी,

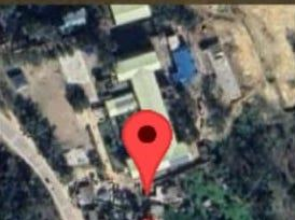
मैं एम. ए. हिन्दी की दृष्टि वाचित
दाता हूँ। मेरी जुलाई और अगस्त 2023 में तृतीय और
चतुर्थ सेमेस्टर की परीक्षाओं में मुझे हि. प्र. विप्रव-
विद्यालय के नियमों के अनुरूप सहायक लेखक रूप से
की अनुमति प्रदान की जाए और साथ ही मेरी अलग से
बैठने हेतु व्यवस्था की जाए। मेरी परीक्षाएं निम्न तिथि
की हैं:

Principal B.V. Govt. Degree College Ghumarwin, Dist. Bilaspur (H.P.)	एम. ए. चतुर्थ सेमेस्टर	25-07-2023	M
		27-07-2023	
एम. ए. तृतीय सेमेस्टर		31-07-2023	M
		02-08-2023	
		07-08-2023	M
		11-08-2023	

इस प्रार्थना पत्र के साथ मेरे दोनों सेमेस्टर के एडमिट कार्ड
की प्रतिलिपियां संलग्न हैं।
धन्यवाद।

Dr. Sh. Prem Lal

निवेदक
पुनम देवी



Kalri, Himachal Pradesh, India

FM6V+567, Kalri, Ghumarwin, Himachal Pradesh 174026, India

Lat 31.460631°

Long 76.693418°

Sr. No. 63

Annexure "II"

Medical Certificate for Physically Handicapped Persons

certified that the State/District Medical Board at State/Zonal/District Hospital BILASPUR (H.P.) examined the candidate whose signature and particulars are given below:

Name: Pranika S/o, D/o, W/o Shri: S.N. Dhillon
 Age: 19 Sex: Female Address: Pranika
 R/o Villa: Pranika P.O.: Pranika
 Tehsil: Pranika Dist: Bilaspur (H.P.)

Signature of Candidate:
Identification Mark of Candidate

CATEGORY OF DISABILITY:

- i) Blindness
- ii) Low vision
- iii) Hearing impaired
- iv) Locomotor impaired
- v) Mental illness
- vi) Mental Retardation
- vii) Leprosy cured.

Val (RL +)
 (DL +)
 myopia
 +
 nystagmus
 +
 corneal opacity

NATURE OF DISABILITY:

Permanent/Temporary
Mild, Moderate, Severe, Profound/Total

VALIDITY OF CERTIFICATE:

(specify the date in case of temporary disability)

100% (Hemidrop)

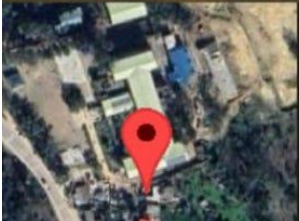
EXTENT OF DISABILITY:

Other particulars clarifying the disability including the percentage of disability.
Aids, Appliances recommended, if any.



- (1) Member concerned, specialty B.S.M.L.
Signature: [Signature]
Stamp
- (2) Any other members
Signature: [Signature]
Stamp
- (3) Chairman
Signature: [Signature]
Stamp

Date: 21/2/18



Kalri, Himachal Pradesh, India
 FM6V+567, Kalri, Ghumarwin, Himachal Pradesh 174026, India
 Lat 31.460636°
 Long 76.69344°

सेवा में,

प्रिन्सिपल,
राजकीय महाविद्यालय,
घुमारविं।

विषय: परीक्षा में सहायक लेखक और अलग से
बैठने की व्यवस्था हेतु।

श्रीमान जी,

सविनय निवेदन है कि मेरे दृष्टि बाधित होने की वजह से एम.ए. इतिहास द्वितीय सत्र की परीक्षा में मुझे एक सहायक लेखक रखने की अनुमति तथा अलग से बैठने की व्यवस्था की जाए। मेरी परीक्षाएं निम्न तिथियों को हैं:

08-08-2023

Principal,
Raj. Govt. Degree College,
Ghumarwin, Dist. Bilaspur (H.P.)

10-08-2023

मेरी आपकी अत्यन्त आभारी रहूंगी। इस प्रार्थना के साथ मेरी परीक्षा का एडमिट कार्ड और दृष्टि बाधित होने का प्रमाण फा संलग्न है।

धन्यवाद।

for
Riyakumari

निवेदक,

अंजना कुमारी

Roll No: 21027122000,
एम.ए. द्वितीय सत्र

GPS Map Camera

Kalri, Himachal Pradesh, India


FM6V+567, Kalri, Ghumarwin, Himachal Pradesh 174026, India

Lat 31.460668°

Long 76.693425°

FORM IX
(As per N.I.)
DISABILITY CERTIFICATE
(To be filled up by the Medical Authority)

OFFICE OF THE MEDICAL AUTHORITY
OFFICE OF THE CERTIFICATE - CMO, BILASPUR



Name: H. JIM SINGH Age: 21 Years, male/female

Permanent resident of house no. 15/1
 Post office Chhalala Taluk Chandigarh
 State H.P. District Bilaspur

Diagnosis: Blindness

No.	Disability	Affected part of body	Diagnosis	Permanent impairment	Physical/mental
1	Blindness	Both eyes	Blindness	Permanent	
2	Blindness	Both eyes	Blindness	Permanent	
3	Blindness	Both eyes	Blindness	Permanent	
4	Blindness	Both eyes	Blindness	Permanent	
5	Blindness	Both eyes	Blindness	Permanent	

Duration of disability: 10 years

Progression: Progressive (likely to improve/not likely to improve)

Signature of Medical Authority: [Signature]

Signature of Counter Signatory: [Signature]



Kalri, Himachal Pradesh, India

FM6V+567, Kalri, Ghumarwin, Himachal Pradesh 174026, India

Lat 31.460636°

Long 76.693438°


Principal
S.V. Govt. Degree College
Ghumarwin, Distt. Bilaspur (H.P.)