#### प्राचार्य का कार्यालय राजकीय पोलिटेकनिक टेकारी, गया

Email Id <u>-gptekarigaya@gmail.com</u>.

पत्राचार— ग्राम—चैता मखदुमपुर, पोस्ट— हरही, गया, पिन न०— 824235 (बिहार)

#### सूचना

राज्य प्रावैधिक शिक्षा पर्षद, बिहार, पटना के पत्रांक 541, दिनांक 19.03.2025 के आलोक में वैसे छात्र/छात्राओं को सूचित किया जाता है कि जिनका APAAR ID 16 वर्ष से कम आयु हाने या अन्य कारणों से नहीं बन पाया है। वे अपना इस पत्र के साथ संलग्न प्रपत्र को Father/Mother & Legal Guardian से भरवाकर एवं हस्ताक्षर कराकर दिनांक 21.03. 2025 तक निश्चित रूप से निबंधन शाखा में जमा करना सुनिश्चित करेंगे। ताकि वैसे छात्र/छात्राओं का APAAR ID बनवानें हेतु पर्षद को ससमय भेजा जा सकें। Semester Enrollment करने के लिए APAAR ID अनिवार्य है। जमा नहीं करने पर जवाबदेही संबंधित छात्र/छात्राओं की होगी।

ह०/— प्रभारी प्राचार्य राजकीय पोलिटेकनिक टेकारी, गया।

ज्ञापांक : Reg | 06

टेकारी, गया / दिनांक : 21 03 / 2025

प्रतिलिपि :- (1) निबंधन शाखा, राजकीय पोलिटेकनिक टेकारी, गया को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्रवाई हेतु प्रेषित।

(2) स्थापना, राजकीय पोलिटेकनिक टेकारी, गया को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्रवाई हेतु

प्रभारी प्राचार्य

21/03/20

राजकीय पोलिटेकनिक टेकारी,

गया।



### राज्य प्रावैधिक शिक्षा पर्षद, बिहार, पटना।

(विज्ञान, प्रावैधिकी एवं तकनीकी शिक्षा विमाग) चतुर्थ तल, टेक्नोलॉजी भवन, विश्वेश्वरैया भवन परिसर, बेली रोड, पटना—800015 Website: <u>www.sbte.bihar.gov.in</u> ; Email: <u>sbtebihar@bihar.gov.in</u>



पत्रांक :- J.K.(S.B.T.E.)09/22- 541

/पटना, दिनांक :- 19, 03 2025

प्रेषक.

डॉ० चन्द्र शेखर सिंह, सचिव, राज्य प्रावैधिक शिक्षा पर्षद, टेक्नोलॉजी, भवन, पटना–15.

सेवा में,

प्राचार्य / प्रभारी प्राचार्य, सभी राजकीय पोलिटेकनिक / राजकीय महिला पोलिटेकनिक / निजी पोलिटेकनिक संस्थान, बिहार।

विषय :- सभी अध्ययनरत छात्र / छात्राओं का Automated Permanent Academic Account Registry (APAAR) ID बनवाने के संबंध में।

महाशय,

उपर्युक्त विषयक सूचित करना है कि शिक्षा मंत्रालय, भारत सरकार के निदेशानुसार NEP-2020 को सुचारू रूप से लागू करने हेतु सभी अध्ययनरत छात्र/छात्राओं का Automated Permanent Academic Account Registry (APAAR) ID बनाया जाना आवश्यक है। राज्य प्रावैधिक शिक्षा पर्षद, बिहार, पटना द्वारा संबंद्ध सभी पोलिटेकनिक संस्थानों में अध्ययनरत छात्र/छात्राओं का Bulk में APAAR ID बनवाया गया है। इस क्रम में यह पाया गया कि जिन छात्र/छात्राओं की उम्र 16 वर्ष से कम है, उनका APAAR ID नहीं बन पाया है।

अतएव, वैसे सभी छात्र/छात्राएँ जिनका APAAR ID 16 वर्ष से कम आयु के होने या अन्य कारणों से नहीं बन पाया है। उनको सभी संस्थान अपने स्तर से सूचित कर Data Collect कर लें साथ हीं पत्र के साथ संलग्न Parent/Guardian Consent letter को भरवाकर संस्थान में जमा कर लिया जाए। संस्थान ऐसे सभी छात्र/छात्राओं का Database (Excel Format में) तैयार करेंगे तथा Consent Letter को Scan कर Database के साथ SBTE, Bihar को Mail करेंगे तािक उन सभी का APAAR ID यथाशीघ्र बनवाया जा सके। Parent Consent letter की Hard Copy को संस्थान स्तर पर सुरक्षित रख लिया जाए।

विदित हो कि Semester Enrollment के लिए छात्र/छात्राओं की APAAR ID अनिवार्य है।

विश्वासभाजन

सचिव

राज्य प्रावैधिक शिक्षा पर्षद,

🝌 बिहार, पटना।

19/03/m

# CONSENT BY FATHER/MOTHER/LEGAL GUARDIAN OF STUDENT FOR APAAR ID GENERATION

Institute Name .....

<aadhaar dl="" epic="" pan="" pp="">andIdentity Number&gt;voluntarily give my consent to share demographic information issued by UIDAI with sole purpose of creation of APAAR ID and open my child for the following intents and purposes I understand that my APAAR ID may be used as may be notified by Ministry of Education from and related activities. Further I am also awar information (Name, Address, Age, Date of Birth be made available to entities engaged in various</aadhaar>	Proof Number <ie <ie="" aadhaar="" account="" activities="" and="" as="" as<="" digilocker="" education="" educational="" for="" gender="" h="" her="" his="" identifiable="" limited="" may="" ministry="" my="" n,="" ning="" number="" of="" om="" personal="" photograph)="" proof="" purposes="" shared="" such="" te="" th="" that="" the="" time-to-time=""></ie>	
UDISE+ database, scholarships, maintenar stakeholders like Educational Institutions and		
I authorise Ministry of Education to use my A Aadhaar based authentication with UIDAI as (Targeted Delivery of Financial and Other Su Act, 2016 for the aforesaid purpose. I understa KYC details, or response of "Yes" with Ministry authentication.	Aadhaar number for performing s per provision of the Aadhaar bsidies, Benefits, and Services) and that UIDAI will share my e-	
I understand that the information shared by me shall be kept Confidential and shall not be divulged to any third party except as may be required by law.		
I understand that I can withdraw my consent forall or any of the purposes at any time by and on withdrawal of my consent, the processing of my shared information will stop, however, any personal data already been processed shall remain unaffected on such withdrawal of consent.		
Date of Physical Consent: <date></date>	***************************************	
Place of Physical Consent: <place></place>	(Signature)	
I,		
Date	(Signature & Stamp)	

## CONSENT BY FATHER/MOTHER/LEGAL GUARDIAN OF STUDENT FOR APAAR ID GENERATION

Institute Name	
I, ofwith  Identity Proof Number  Aadhaar Number and demographic informati	s the
Further I am also aware that my personal ider of Birth, Gender and Photograph) may be	ased and shared for limited purposes as may be e-to-time for educational and related activities. Intifiable information (Name, Address, Age, Date made available to entities engaged in various use, scholarships, maintenance academic records, as and recruitment agencies.
and Other Subsidies, Benefits, and Services)	Aadhaar number for performing Aadhaar based of the Aadhaar (Targeted Delivery of Financial Act, 2016 for the aforesaid purpose. I understand response of "Yes" with Ministry of Education
I understand that the information shared by divulged to any third party except as may be re-	me shall be kept Confidential and shall not be equired by law.
on withdrawal of my consent, the processing	forall or any of the purposes at any time by and g of my shared information will stop, however, hall remain unaffected on such withdrawal of
Date of Physical Consent: Place of Physical Consent:	(Signature)
I, as Head of	f the Institution or any authorized teacher/staff
hereby Declare that the Natural/Legal Guardi has given the Consent for Providing AA DIGILOCKER Account and Identity Verifica	an of
Date	(Signature & Stamp)