



सम्पूर्णानन्द संस्कृत विश्वविद्यालय, वाराणसी

पत्रांक : कु.सं. 5050/2025

दिनांक : 30.12.2025

अति महत्वपूर्ण सूचना

जिलाधिकारी महोदय, जनपद वाराणसी की अध्यक्षता में दिनांक 25 नवंबर 2025 को आहूत बैठक में प्राप्त निर्देश/ सुझाव के अनुसार महाविद्यालय के समस्त प्राचार्यगण से अपेक्षा की जाती है कि प्रत्येक महाविद्यालय अपने प्रत्येक कक्षाओं में स्वयं/सम्बन्धित प्राध्यापकों/प्रभारी के माध्यम से सभी छात्र- छात्राओं को इस सूचना से अवगत करा दिया जाए कि शत प्रतिशत छात्र छात्राओं तथा उनके परिवार के समस्त सदस्यों (निर्वाचन अर्हता धारित) द्वारा SIR (Special Intensive Revision) or Enumeration form ऑनलाइन अथवा ऑफलाइन प्रक्रिया के माध्यम से सबमिट/भर दिया जाय, साथ ही जिन्होंने ऑफलाइन SIR का फॉर्म प्राप्त कर लिया है वे फॉर्म पर सूचना पूरित कर संबंधित B.L.O. को उपलब्ध करा दें, तथा जिन्होंने अब तक SIR फॉर्म नहीं भरा है, वे ऑनलाइन अथवा ऑफलाइन माध्यम से SIR (Special Intensive Revision) or Enumeration form दो दिवस में भर दें।

अतः उपरोक्त निर्देश के अनुसार समस्त प्राचार्य गण से अपेक्षा की जाती है कि उपरोक्त निर्देशों का अनुपालन सुनिश्चित करते हुए सम्बन्धित सूचना क्षेत्रीय उच्च शिक्षा अधिकारी कार्यालय वाराणसी में उपलब्ध कराने का कष्ट करें।

SIR form ऑनलाइन पूरित करने के सम्बन्ध में यू-ट्यूब का सहायक वीडियो लिंक अधोलिखित है -

<https://youtu.be/NBVI-bjnQUw>

इस पर कुलपति महोदय की स्वीकृति प्राप्त है।

संलग्नक-यथोक्त



[Signature]
30.11.25

अधीक्षक (प्रशासन)
सं.सं.वि.वि., वाराणसी

प्रतिलिपि- सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित-

1. निजी सचिव, कुलपति को कुलपति महोदय के अवलोकनार्थ।
2. समन्वयक (IQAC)।
3. सिस्टम एनालिस्ट को इस आशय से कि विश्वविद्यालय के वेब-साइट पर सूचना प्रेषित कराने के साथ ही वाराणसी क्षेत्रान्तर्गत समस्त सम्बद्ध महाविद्यालयों को उनके लॉगिन आई.डी. के माध्यम से सूचित कराने का कष्ट करें।
4. प्रबन्धक/प्राचार्य, वाराणसी जिले के समस्त सम्बद्ध महाविद्यालय को इस आशय से कि जिला अधिकारी महोदय के निर्देशानुसार कार्यवाही सुनिश्चित करायें।
5. अधीक्षक, प्रशासन/लेखा।
6. आशुलिपिक कुलसचिव/वित्त अधिकारी।
7. सम्बद्ध पत्रावली।

[Signature]
30.11.25

अधीक्षक (प्रशासन)
सं.सं.वि.वि., वाराणसी

भारत निर्वाचन आयोग

गणना प्रपत्र

Name and contact No of BLO

SIR भरने का तरीका

2003 के लिस्ट में जिनका नाम नहीं है।

अंतिम कोटि विवरण

जन्मतिथि (दिन/माह/वर्ष)	मतदाता का जन्मतिथि
आधार संख्या (चैकनिक)	मतदाता का आधार संख्या
मोबाइल नंबर	घर का कोई मोबाइल नं०
पिता/अभिभावक का नाम	मतदाता के पिता का नाम
पिता/अभिभावक का ईपीआईसी संख्या (यदि उपलब्ध हो)	पिता का ई पी आई सी संख्या
माता का नाम	मतदाता के माता का नाम
माता का ईपीआईसी संख्या (यदि उपलब्ध हो)	माता का ई पी आई सी संख्या
पति या पत्नी का नाम (यदि जानू हो)	मतदाता के पति या पत्नी का नाम
पति या पत्नी का नाम ईपीआईसी संख्या (यदि उपलब्ध हो)	पति या पत्नी का ई पी आई सी संख्या

पिछले एसआईआर की मतदाता सूची में मतदाता का विवरण			पिछले कॉलम में दिए गए सम्बन्धी का विवरण, पिछले एसआईआर के अनुसार		
निर्वाचक का नाम:			नाम: मतदाता के पिता या माता का नाम		
ईपीआईसी संख्या (यदि उपलब्ध हो):			ईपीआईसी संख्या (यदि उपलब्ध हो): मतदाता के पिता या माता का ई पी आई सी संख्या		
सम्बन्धी का नाम:			सम्बन्धी का नाम: पिता या माता के पिता का नाम		
सम्बन्ध:			सम्बन्ध: पिता या माता से उनका संबंध		
जिला:			जिला: अपने जिले का नाम		
राज्य का नाम:			राज्य का नाम: अपने राज्य का नाम		
विधान सभा निर्वाचन क्षेत्र का नाम:			विधान सभा निर्वाचन क्षेत्र का नाम: अपने विधान सभा का नाम 2003 अनुसार		
विधान सभा निर्वाचन क्षेत्र की संख्या:	भाग संख्या:	क्रम संख्या:	विधान सभा निर्वाचन क्षेत्र की संख्या:	भाग संख्या:	क्रम संख्या:

(1) उपर्युक्त निर्वाचक ने, स्वयं मैने/मेरे परिवार के सदस्य ने किसी अन्य देश की नागरिकता प्राप्त नहीं की है।

(2) मैं मतदाता सूची में शामिल होने के लिए आवेदन कर रहा हूँ, और ऊपर उल्लिखित नाम, मैने/मेरे परिवार के सदस्य का होने के नाते, किसी अन्य विधानसभा क्षेत्र/संसदीय क्षेत्र में शामिल नहीं है।

(3) मैं एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मेरी सर्वोच्च जानकारी और विश्वास के अनुसार ऊपर उल्लिखित निर्वाचक होने के नाते, मैं/मेरे परिवार का सदस्य भारत का/की नागरिक हूँ और मुझे ज्ञात है कि इस आवेदन के संबंध में कोई ऐसा कथन या घोषणा करना जो मिथ्या है और जिसके बारे में मैं जानता/जानती हूँ कि वह मिथ्या है या जिसके सत्य होने का मुझे विश्वास नहीं है, लोक प्रतिनिधित्व अधिनियम, 1950 (1950 का 43) की धारा 31 के अंतर्गत एक वर्ष तक के कारावास या जुर्माने या दोनों से दण्डनीय होगा।

मतदाता या किसी अन्य बचस्क कारिजार्क सदस्य के हस्ताक्षर/बाएं अंगुठे का निशान (रिश्ते का उल्लेख करें) तिथि सहित

सीएमओ की घोषणा: मैंने उपरोक्त विवरण को पिछले एसआईआर मतदाता सूची में सत्यापित कर लिया है।

सी.एम.ओ. के हस्ताक्षर