विद्यालय का नाम
विद्यालय UDISE CODE हेतु आवेदन प्रपत्र क्रमांकविनांक
मुख्य ब्लॉक शिक्षा अधिकारी ब्लॉक जिला
विषय — UDISE CODE आवंटन करने के क्रम में
महोदय / महोदया उपरोक्त विषय में निवेदन है की हमारे विद्यालय को UDISE CODE आवंटित नहीं है। हमारे विद्यालय सत्र से संचालित हो रहा है। भारत सरकार के UDISE प्लस पोर्टल पर UDISE प्लस 2019–20 का ऑनलाइन DCF भरने हेतु मुझे UDISE कोड आवंटित कराने का श्रम करे। मैं शपथ पूर्वक घोषणा करता हूं की मेरे द्वारा निर्धारित प्रारूप में प्रस्तुत सूचनाएं सही है। मैं
प्रत्येक वर्ष UDISE का DCF भरूंगा अन्यथा विपरित स्तिथि की समस्त जिम्मेदारी मेरी होगी। सादर।
संलग्न — नवीन यू—डाइस कोड प्रपत्र भवदीय
(नाम हस्ताक्षरकर्ता(विद्यालय सील सहित)
कार्यालाय मुख्य ब्लॉक शिक्षा अधिकारी ,दिनांक विद्यालय द्वारा प्रस्तुत प्राथना पत्र एवं प्रमाणित दस्तावेजों के आधार पर विद्यालय को यू—डाइस कोड आवंटन की अभिशंषा की जाती है।
हस्ताक्षर मुख्य ब्लॉक शिक्षा अधिकारी
अति. जिला. परि. समन्यक

Format for new School UDISE Code Allotment

- 1. Choose Correct Lowest and Highest Class according to School Category.
- 2. Choose Correct School Management accordingly.
- 3. Plz attached Recognition Certificate or Equivalent

Basic Details (in english):		
Block:	Village:	
Cluster:	School Location:	
School Name (in English):	School Type:	
Class From:	Class To:	
Management:	Category:	
(Department of Education, Tribal Welfare Dept., Local body, Private Unaided, Social Welfare Department, Ministry of Labor, Kendriya Vidyalaya/Central School, Madarsa recognized (by Wakf board/Madarsa Board), Jawahar Navodaya Vidyalaya, Sainik Vidyalaya, Railway Vidyalaya, Central Tibetan School, Madarsa unrecognized, Sanskrit Education, Shiksha Karmi School,KGBV)	(Primary only with grades 1 to 5, Upper Primary with grades 1 to 8, Higher Secondary with grades 1 to 12, Upper Primary only with grades 6 to 8, Higher Secondary with grades 6 to 12, Secondary with grades 1 to 10, Secondary with grades 6 to 10, Higher Secondary with grades 9 to 12)	
Establishment year:	Recognition year:	
Additional Details (in english)		
Address 1:	Address 2:	
Pin Code:		
Respondent Name:	Respondent Contact No.	
Affiliation Board:	Affiliation Number:	

Seal and Signature with date Head of School/Responsible Person