



इन्दिरा गाँधी राष्ट्रीय मुक्त विश्वविद्यालय  
INDIRA GANDHI NATIONAL OPEN UNIVERSITY



इग्नू क्षेत्रीय केन्द्र : 5-सी/आई.एन.एस.-1, सेक्टर - 5, वृन्दावन योजना, तेलीबाग, लखनऊ - 226 029 (उ.प्र.), भारत  
दूरभाष : 0522-2442832, ई-मेल : rclucknow@ignou.ac.in, वेबसाईट : www.ignou.ac.in, rclucknow.ignou.ac.in

**स्वीकृति एवं प्रवेश फार्म बी0एड0-2026**  
**ACCEPTANCE & ADMISSION FORM FOR B.Ed.-2026**

महोदया / Madam,

मैं स्वीकारोक्ति एवं प्रवेश फार्म में दिये गये प्रावधानों को अच्छे से पढ़ एवं समझ कर, बी0एड0 प्रवेश-2026 प्रस्ताव को स्वीकार करता हूँ, इस सम्बन्ध में मैं समस्त वांछित दस्तावेज (मूल एवं प्रति) तथा वांछित शुल्क का ऑनलाईन निम्नलिखित विवरण के अनुसार प्रस्तुत करता हूँ।

I accept the provisional offer of admission to the Bachelor of Education (B.Ed.) Programme 2026 of the University as per the conditions prescribed in the offer letter no. IG/RCL-27/BED/Admission-2025. I enclose necessary documents asked for in the offer letter and fee through online mode towards the programme fee as per the details given below:

कृपया अपना  
पासपोर्ट आकार  
चित्र चिपकायें  
Please affix your  
Passport Size  
Photograph

1. प्रवेश परीक्षा अनुक्रमांक / Entrance Test Enrollment No. :

2. अनुक्रमांक (क्षेत्रीय केन्द्र द्वारा आवंटित) / Enrollment (By Regional centre) :

3. कार्यक्रम शुल्क का विवरण / Details of Programme fee : **Rs. 60,700/-**

4. अभ्यर्थी का नाम /  
Name of Student :

5. पिता का नाम /  
Father's Name :

6. पता / Address :

जिला / Distt.:  7. दूरभाष / Mobile No. :

8. जन्मतिथि / Date of Birth :

8. माध्यम (अंग्रेजी=A1 हिन्दी=B2) / Medium Code : (English = A1, Hindi = B2)

9. श्रेणी / Category :  10. वार्षिक आय / Annual Income ₹   
(SC / ST / PH / KM / WW / OBC / General) (In Case of OBC Candidates)

11. स्नातक स्तर पर प्रतिशत में अंक / Percentage of Marks in Graduation :  .  %

12. क्या आपने परास्नातक डिग्री प्राप्त की है / Whether Master Degree Completed (MA/M.Sc./ M.Com.): Yes / No

13. प्रारम्भिक शिक्षा में प्रशिक्षण अथवा NCTE द्वारा मान्यता प्राप्त नियमित रीति से (Face to Face) अध्यापक शिक्षा के कार्यक्रम :  
कार्यक्रम का नाम  श्रेणी  उत्तीर्ण वर्ष  NCTE द्वारा मान्यता

14. आयु (दिनांक 15 जुलाई 2025 तक) / Age (Upto to 15th July 2026) :  
 Years  Months  Days

**COURSE OPTION FORM**  
**(Details of the Courses opted by the Student)**

Name of the Student:

PSC Code :

Enrolment Number:

Signature of the Student:

| 1 <sup>st</sup> / 2 <sup>nd</sup><br>Year | Compulsory Courses |   |    |    |   |       |       |       |       | Optional<br>Courses                       |  | Total<br>no. of<br>Courses | Total<br>no. of<br>Credits |
|-------------------------------------------|--------------------|---|----|----|---|-------|-------|-------|-------|-------------------------------------------|--|----------------------------|----------------------------|
|                                           | Course Number      |   |    |    |   |       |       |       |       |                                           |  |                            |                            |
| Courses<br>in the<br>1 <sup>st</sup> Year | 1                  | 2 | 3  | 4  | 5 | WBA-1 | EPC-1 | EPC-2 | INT-1 |                                           |  | 11                         | 36                         |
|                                           | ✓                  | ✓ | ✓  | ✓  | ✓ | ✓     | ✓     | ✓     | ✓     | Choose any<br>two from<br>BES-141 to 145  |  |                            |                            |
| Courses<br>in the<br>2 <sup>nd</sup> Year | 8                  | 9 | 10 | 11 |   | WBA-2 | EPC-3 | EPC-4 | INT-2 |                                           |  | 9                          | 36                         |
|                                           | ✓                  | ✓ | ✓  | ✓  |   | ✓     | ✓     | ✓     | ✓     | Choose any<br>one from<br>BESE-131 to 135 |  |                            |                            |
| Total no. of Courses and Credits          |                    |   |    |    |   |       |       |       |       |                                           |  | 20                         | 72                         |

**Content Based Methodology Courses (8 Credits) (any two courses) - ANY TWO**

| Course Code<br>(any two of the following) | Course Name                | Credits |
|-------------------------------------------|----------------------------|---------|
| BES-141                                   | Pedagogy of Science        | 4       |
| BES-142                                   | Pedagogy of Social Science | 4       |
| BES-143                                   | Pedagogy of Mathematics    | 4       |
| BES-144                                   | Pedagogy of English        | 4       |
| BES-145                                   | Pedagogy of Hindi          | 4       |

**Optional Courses (04 Credits) (any one course) - ANY ONE**

| Course Code | Course Name                              | Credits |
|-------------|------------------------------------------|---------|
| BESE-131    | Open and Distance Education              | 4       |
| BESE-132    | Guidance and Counseling                  | 4       |
| BESE-135    | Information and Communication Technology | 4       |

प्रार्थी / Yours faithfully,

माध्यम / Medium \_\_\_\_\_

(अभ्यर्थी के हस्ताक्षर / Signature of Candidate)



इन्दिरा गाँधी राष्ट्रीय मुक्त विश्वविद्यालय  
INDIRA GANDHI NATIONAL OPEN UNIVERSITY



इग्नू क्षेत्रीय केन्द्र : 5-सी/आई.एन.एस.-1, सेक्टर - 5, वृन्दावन योजना, तेलीबाग, लखनऊ - 226 029 (उ.प्र.), भारत  
दूरभाष : 0522-2442832, ई-मेल : rclucknow@ignou.ac.in, वेबसाइट : www.ignou.ac.in, rclucknow.ignou.ac.in

## IGNOU - B.Ed. - 2026, Lucknow

बी0एड0 प्रयोगात्मक घटकों के लिये विद्यालय की अनुमति

**Permission from the School (the work centre) for undertaking B.Ed. Praticals/Internship**

**(केवल प्रधानाचार्य/प्रधानाध्यापक द्वारा जारी ही मान्य होगा)**

**(To be issued by Principal/Headmaster only)**

मैंने इग्नू बी0एड0 के प्रयोगात्मक घटकों की आवश्यकताओं को समझ लिया है एवं कि सुश्री/श्रीमती/श्री ..... को इस विद्यालय ..... में इग्नू बी0एड0 कार्यक्रम में वांछित प्रयोगात्मक घटकों/इंटरनशिप का निष्पादन करने हेतु अनुमति प्रदान करता हूँ। यह विद्यालय ..... (उच्च प्राथमिक/सेकेण्ड्री/हायर सेकेण्ड्री/सिनियर सेकेण्ड्री विद्यालय) की श्रेणी में आता है।

विद्यालय की मुहर

प्रधानाचार्य/प्रधानाध्यापक के हस्ताक्षर

दिनांक .....

नाम .....

विद्यालय का पूर्ण पता .....

.....

ग्राम ..... तह .....

जिला .....

I have understood the practical requirements of IGNOU B.Ed. Programme and I do grant permission to Mr./Mrs. .... for carrying out practical work including internship required in the B.Ed. programme offered by IGNOU at our school premises. This School is ..... school (Upper Primary/Secondary/Higher/Senior Secondary School).

Stamp of the School

Signature of Principal/Head Master

Date .....

Name .....

Address of School .....

.....

.....

Village ..... Tehsil .....

District .....



इन्दिरा गाँधी राष्ट्रीय मुक्त विश्वविद्यालय  
INDIRA GANDHI NATIONAL OPEN UNIVERSITY



इग्नू क्षेत्रीय केन्द्र : 5-सी/आई.एन.एस.-1, सेक्टर - 5, वृन्दावन योजना, तेलीबाग, लखनऊ - 226 029 (उ.प्र.), भारत

## IGNOU - B.Ed. - 2026, Lucknow

अध्यापन अनुभव प्रमाण-पत्र / Teaching Experience Certificate

(केवल प्रधानाचार्य / प्रधानाध्यापक द्वारा जारी ही मान्य होगा)

(To be issued by Principal/Headmaster only)

यह प्रमाणित किया जाता है कि सुश्री / श्रीमती / श्री.....  
ने इस विद्यालय में अध्यापक के पद पर दिनांक ..... / ..... / ..... से ..... / ..... / .....  
तक प्राथमिक / स्नातक / स्नातकोत्तर अध्यापक के रूप में प्राथमिक / माध्यमिक / उच्चतर माध्यमिक स्तर  
पर पूर्णकालिक अध्यापन स्थायी / अस्थायी आधार पर कार्य किया है। इन्हें ..... वर्षों का अध्यापन  
अनुभव है।

यह विद्यालय शिक्षा निदेशालय / राज्य सरकार / केन्द्र सरकार द्वारा मान्यता प्राप्त है और इस विद्यालय के  
मान्यता / पंजीकरण संख्या ..... है। सक्षम अधिकारी द्वारा जारी विद्यालय की  
मान्यता सम्बन्धित प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न है।

उपरोक्त तथ्य सत्य हैं और असत्य अथवा गलत पाए जाने पर विश्वविद्यालय मेरे विरुद्ध वैधानिक कार्यवाही  
कर सकता है।

विद्यालय की मुहर

प्रधानाचार्य / प्रधानाध्यापक के हस्ताक्षर  
दिनांक .....  
नाम.....  
विद्यालय का पूर्ण पता .....  
.....  
ग्राम ..... तह .....  
जिला .....

This is to certify that Km./Smt./Sri .....  
has worked in this school from ..... day ..... month ..... year up till  
..... day ..... month ..... year as a PG/Graduate/Post Graduate  
Teacher and has taught at Primary/Secondary/Senior Secondary level on full time basis.

He/She has ..... years of teaching experience in our school.

The School is duly recognized by Education Directorate/State/Central Government and the  
Recognition/Registration No. of this school is ..... An attested copy of  
Recognition of the School issued by competent authority is attached.

The above facts are true to best of my knowledge and I understand that the University may take  
legal action against me for any wrong / incorrect information.

Stamp of the School

If applicable.

Signature of Principal/Head Master  
Date .....  
Name .....  
Address of School .....  
.....  
Village ..... Tehsil .....  
District .....



इन्दिरा गाँधी राष्ट्रीय मुक्त विश्वविद्यालय  
INDIRA GANDHI NATIONAL OPEN UNIVERSITY



इग्नू क्षेत्रीय केन्द्र : 5-सी/आई.एन.एस.-1, सेक्टर - 5, वृन्दावन योजना, तेलीबाग, लखनऊ - 226 029 (उ.प्र.), भारत  
दूरभाष : 0522-2442832, ई-मेल : rclucknow@ignou.ac.in, वेबसाईट : www.ignou.ac.in, rclucknow.ignou.ac.in

## IGNOU - B.Ed. - 2026, Lucknow

वर्तमान में कार्यरत एवं अध्यापन अनुभव प्रमाण-पत्र

Present Employment & Teaching Experience Certificate

(केवल प्रधानाचार्य/प्रधानाध्यापक द्वारा जारी ही मान्य होगा)

(To be issued by Principal/Headmaster only)

यह प्रमाणित किया जाता है कि सुश्री/श्रीमती/श्री.....  
वर्तमान में इस विद्यालय में अध्यापक के पद पर दिनांक ...../...../..... से  
प्राथमिक/स्नातक/स्नातकोत्तर अध्यापक के रूप में प्राथमिक/माध्यमिक/उच्चतर माध्यमिक स्तर पर  
पूर्णकालिक अध्यापन स्थायी/अस्थायी आधार पर कार्य कर रहे हैं। इन्हें इस विद्यालय में.....वर्षों का  
अध्यापन अनुभव है और यह ..... कक्षा में ..... विषय पढ़ाते हैं।  
इन्हें ..... रुपये वेतन के रूप में भुगतान किया जाता है।

यह विद्यालय शिक्षा निदेशालय/राज्य सरकार/केन्द्र सरकार द्वारा मान्यता प्राप्त है और इस विद्यालय की  
मान्यता/पंजीकरण संख्या ..... है। सक्षम अधिकारी द्वारा जारी विद्यालय की  
मान्यता सम्बन्धित प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न है।

विद्यालय की मुहर

प्रधानाचार्य/प्रधानाध्यापक के हस्ताक्षर  
दिनांक .....  
नाम .....  
विद्यालय का पूर्ण पता .....  
.....  
ग्राम ..... तह .....  
जिला .....

This is to certify that Km./Smt./Sri .....  
is presently working in this school from ..... day ..... month ..... year as a  
PG/Graduate/Post Graduate Teacher and is teaching at Primary/Secondary/Senior Secondary  
level on full time basis.

He/She has ..... years of teaching experience in our school. He/She is teaching class .....  
and taking up ..... subjects. He/She draws a salary of ..... Rupees per  
month.

The School is duly recognized by Education Directorate/State/Central Government and the  
registration No. of this school is ..... An attested copy of Recognition of the  
School issued by competent authority is attached.

Stamp of the School

Signature of Principal/Head Master  
Date .....  
Name .....  
Address of School .....  
.....  
Village ..... Tehsil .....  
District .....

If applicable.