ਦਫ਼ਤਰ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫ਼ਸਰ (ਐ.ਸਿ.) / (ਸੈ.ਸਿ) ਬਠਿੰਡਾ

-ਕਮ-ਦਫ਼ਤਰ ਸਮਗਰਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਭਿਆਨ ਅਥਾਰਟੀ ਬਠਿੰਡਾ।

email ID:-misbathinda@punjabeducation.gov.in

ਅਤਿ ਜਰੂਰੀ

ਵੱਲ

ਸਮੂਹ ਸਕੂਲ ਮੁੱਖੀ, ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ
ਸਰਕਾਰੀ, ਏਡਿਡ, ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ, ਲੋਕਲ ਬਾਡੀ ਅਤੇ ਕੇਂਦਰੀ ਆਦਿ,
ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਬਠਿੰਡਾ।
ਪੱਤਰ ਨੰ:-ਐਮ.ਆਈ.ਐਸ./ਯੂ-ਡਾਈਸ/2025 ਮਿਤੀ:- 20 ਜਨਵਰੀ 2025
202517181

ਵਿਸ਼ਾ:- ਯੂਡਾਈਸ ਸਰਵੇ 2024-25 ਤਹਿਤ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦਾ ਡਾਟਾ ਅਪਡੇਟ ਕਰਨ ਸਬੰਧੀ।

ਉਪਰੋਕਤ ਵਿਸ਼ੇ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਜਿਲਾ ਬਠਿੰਡਾ ਅਧੀਨ ਆਉਂਦੇ ਸਮੂਹ ਸਕੂਲ ਮੁਖੀਆਂ ਨੂੰ ਲਿਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਯੂ-ਡਾਈਸ ਸਰਵੇ 2024-25 ਅਧੀਨ ਜੇਕਰ ਸਕੂਲ ਦੀ ਮੌਜੂਦਾ ਸਥਿਤੀ ਅਨੁਸਾਰ ਕੋਈ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਅੱਜ ਮਿਤੀ 20-01-2025 ਤੱਕ ਵੀ ਪੋਰਟਲ ਤੇ ਦਰਜ ਨਹੀਂ ਹੈ ਤਾਂ ਪਹਿਲ ਦੇ ਆਧਾਰ ਤੇ ਮਿਤੀ 23-01-2025 ਤੱਕ ਹਰ ਹਾਲਤ ਵਿੱਚ ਪੋਰਟਲ ਤੇ ਦਰਜ ਕਰਨਾ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਇਆ ਜਾਵੇ। ਜਮਾਤ **2nd** ਤੋਂ **12th** ਤੱਕ ਦਾ ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਪੈਡਿੰਗ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਰੰਤ ਬਿਨ੍ਹਾਂ ਕਿਸੇ ਦੇਰੀ ਦੇ ਆਪਣੇ ਸਬੰਧਤ ਬਲਾਕ ਦਫਤਰ ਵਿਖੇ **SO2** ਫਾਰਮ ਭਰ ਕੇ ਭੇਜਿਆ ਜਾਵੇ ਤਾਂ ਜੋ ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ ਵੱਲੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਉਕਤ ਆਖਰੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਪਹਿਲਾਂ ਪੋਰਟਲ ਤੇ ਦਰਜ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ।ਜੇਕਰ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦਾ ਆਧਾਰ ਕਾਰਡ ਬਣਿਆ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਪੀ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ। ਇਸ ਨੂੰ ਅਤਿ ਜਰੂਰੀ ਸਮਝਿਆ ਜਾਵੇ।

ਨੋਟ :-

1) ਪੋਰਟਲ ਤੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦਾ ਡਾਟਾ ਨਾ ਦਰਜ ਹੋਣ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਨਿਕਲਣ ਵਾਲੇ ਸਿੱਟਿਆਂ ਦੀ ਨਿਰੋਲ ਜਿੰਮੇਵਾਰੀ ਸਬੰਧਤ ਸਕੂਲ ਮੁੱਖੀ ਅਤੇ ਸਕੂਲ ਮੈਨੇਜਮੈਂਟ ਦੀ ਨਿੱਜੀ ਹੋਵੇਗੀ।

2) **SO2** ਫਾਰਮ ਦਫਤਰ ਵਿੱਚ ਭੇਜਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਪੋਰਟਲ ਤੇ ਚੈੱਕ ਕਰਨਾ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਇਆ ਜਾਵੇ ਕਿ ਜਿਸ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦਾ ਡਾਟਾ ਭੇਜ ਰਹੇ ਹੋ, ਉਹ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਪੋਰਟਲ ਤੇ ਦਰਜ ਨਾ ਹੋਵੇ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਸਕੂਲ ਦੇ **Drop Box** ਵਿੱਚ ਨਾ ਪਿਆ ਹੋਵੇ।

ਨੱਥੀ :- **SO2** ਫਾਰਮ।

20/01/25

ਜਿਲ੍ਹਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫ਼ਸਰ (ਐ.ਸਿੱ.),
ਬਠਿੰਡਾ।

20/01/25

ਜਿਲ੍ਹਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫ਼ਸਰ(ਸੈ.ਸਿੱ.),
ਬਠਿੰਡਾ।

Form S02/UDISE   Page …………

Format for Student ADDITION in UDISE+ for Class-2 to Class-12 at Block/District

(*For the Students whose PROFILE was not created/missing in UDISE Student List of 2032-24)*

(to be Submitted to Block/District Education Officer or Equivalent)

UDISE Code: _______________ School Name: ______________________________________

____________________ UDISE Block: ______________________ District :______________

SL No	Class & Section	Students Particulars (Mention M for Male, F for Female) (DOB in DD/MM/YYYY)	Addhar No (UID No)	Parents Details
1		Name: Gender: DOB:		Father: Mother:
2		Name: Gender: DOB:		Father: Mother:
3		Name: Gender: DOB:		Father: Mother:
4		Name: Gender: DOB:		Father: Mother:
5		Name: Gender: DOB:		Father: Mother:
6		Name: Gender: DOB:		Father: Mother:
7		Name: Gender: DOB:		Father: Mother:
8		Name: Gender: DOB:		Father: Mother:
9		Name: Gender: DOB:		Father: Mother:
10		Name: Gender: DOB:		Father: Mother:

Head of the School Details

Signature:

Name:

Seal:

Block Education Officer or Equivalant

Signature:

Name:

Designation:

Seal: