

प्राचार्य का कार्यालय
राजकीय महिला पोलिटेकनिक, मुजफ्फरपुर।
आन्तरिक राजस्व सृजन कोषांग


नामांकन सूचना सं०- GWP-01/2026-27

राजकीय महिला पोलिटेकनिक, मुजफ्फरपुर में आई०आर०जी० के तहत निम्नलिखित पाठ्यक्रम में नामांकन हेतु महिला अभ्यर्थियों के लिए आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते हैं। आवेदन पत्र का प्रारूप संस्थान के [website-www.gwpmuz.in](http://www.gwpmuz.in) से डाउनलोड कर आवेदन पत्र भरकर उसके साथ मैट्रिक/इंटर का अंक पत्र एवं आधार/मतदाता कार्ड संलग्न कर दिनांक:-15.05.2026 से 15.06.2026 तक कार्य दिवस में 10:30 बजे से 5:00 बजे तक, रुपये- 200/- (दो सौ), Online माध्यम से संस्थान के खाता सं०-33938068164, IFSC Code:- SBIN0001519, Principal, Government Women's Polytechnic, Muzaffarpur, Bank Name- State Bank of India, Bank Address- B.U. Campus, Muzaffarpur. में निर्धारित समय तक भुगतान कर भरे हुए आवेदन पत्र एवं प्राप्ति रसीद का pdf बनाकर E.mail-irgcellgwpmuz@gmail.com पर भेजना सुनिश्चित करें अथवा ऑफलाईन (Offline) माध्यम से संस्थान में आकर आवेदन तथा संलग्न कागजात जमा करने की अंतिम तिथि:-20.06.2026 है। संभावित नामांकन परीक्षा-06.07.2026 (सोमवार) को दोपहर 11:00 बजे से होगी।

पाठ्यक्रम की विवरणी एवं योग्यता निम्नलिखित है-

क्र० सं०	प्रशिक्षण पाठ्यक्रम का नाम	न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता	अवधि	प्रशिक्षण शुल्क
01	लैण्ड सर्वेयर (अमानत)	मैट्रिक या समकक्ष	12 माह (01 वर्ष)	रु० 10000/- (प्रथम किश्त रु० 6000/- एवं द्वितीय किश्त रु० 4000/-)
02	Autocad (2D,3D एवं अमानत)	मैट्रिक या समकक्ष	06 माह	6500/- (प्रथम किश्त रु० 3500/- एवं द्वितीय किश्त रु० 3000/-)

उपरोक्त पाठ्यक्रम में नामांकन के लिए बिहार सरकार के अद्यतन नियमों का अनुपालन किया जाएगा। किसी प्रकार की विशेष जानकारी हेतु संपर्क सूत्र-7978626649,7209315424, 7461959638


प्राचार्य
राजकीय महिला पोलिटेकनिक,
मुजफ्फरपुर
06/05/26

PROSPECTUS
FEE 200/- ONLY

GOVERNMENT WOMEN'S POLYTECHNIC MUZAFFARPUR

PROSPECTUS

NON-FORMAL SHORT COURSE
UNDER I.R.G. PROGRAMMES



Form Distribution	:- 15/05/2026 to 15/06/2026
Exam Date	:- 06/07/2026
Result Publication	:-
Admission	:- From Result Date
Class Start on	:-



GOVT. WOMEN'S POLYTECHNIC, MUZAFFAPUR

I.R.G SECTION-2026-27

DETAILS OF SHORT COURSES

Name of Course	: -	Certificate Course in AutoCaD (2D,3D and SURVEYING)
Course Code	: -	CCAC2D3D
Duration	: -	06 Months
Minimum Eligibility	: -	Matric/ Equivalent
Course Fee	: -	6500 × 1= 6500/- (3500/- Three Thousand Five Hundred- 1st Installment + 3000/- Three Thousand- 2nd Installment)

Name of Course	: -	Certificate Course in SURVEYING (AMANAT)
Course Code	: -	CCS
Duration	: -	01 Year
Minimum Eligibility	: -	Matric/ Equivalent
Course Fee	: -	10000 × 1= 10000/- (6000/- Six Thousand- 1st Installment + 4000/- Four Thousand- 2nd Installment)



GOVT. WOMEN'S POLYTECHNIC, MUZAFFARPUR
IRG CELL

OFFICE USE ONLY
Form No:-/01-2026-27
Roll No:-

APPLICATION FORM

(Fill in Capital Letters)

Paste Recent
Photograph

Reg. No.-

1. Name of Course Applied for :- _____
2. Name of the Applicant :- _____
3. Father's /Guardian's Name :- _____
4. Permanent Address :- _____

5. Address for Correspondence:- _____

6. Date of Birth :- _____ Contact No.:- _____
7. Sex: - Male Female
8. Educational Qualification (Attach Photostat copy of Marks Sheet)

Examination Passed	Marks Obtained	Percentage of Marks

9. Whether belong to Reserved Category

(State your Category SC/ST/EBC/BC/Physically Handicapped, ward of Army Personnel)

Declaration: -

I Mr./Mrs. _____ hereby declare that the information furnished are true to the best of my knowledge, My admission may be cancelled if any wrong information is found. I also promise to abide by the rules and regulations of the institution.

Date

.....
Candidate Signature

FOR OFFICE USE ONLY

Admission In-charge
G.W.P. MUZ.



Joint Co-Ordinator
G.W.P. MUZ.

GOVT. WOMEN'S POLYTECHNIC, MUZAFFARPUR

I.R.G. CELL

ADMIT CARD

(Office Copy)

Paste Recent
Photograph

Reg. No.-

SL. N –/01-2026-27

Name of Candidate

Date of Examination: -

Time: -

Reserved Category SC/ST/EBC/BC/PHYSICALLY HANDICAPPED/WARD OF ARMY PESONNEL

(Please Tick your Category)

Signature of Candidate

Admission Incharge

Joint Co-Ordinator

GOVT. WOMEN'S POLYTECHNIC, MUZAFFARPUR

IRG CELL

ADMIT CARD

(Student Copy)

Paste Recent
Photograph

Reg. No.-

SL. N –/01-2026-27

Name of Candidate

Date of Examination: -

Time: -

Reserved Category SC/ST/EBC/BC/PHYSICALLY HANDICAPPED/WARD OF ARMY PESONNEL

(Please Tick your Category)

Signature of Candidate

Admission Incharge

Joint Co-Ordinator