



बिहार सरकार

राज्य प्रावैधिक शिक्षा पर्षद, बिहार, पटना।

(विज्ञान, प्रावैधिकी एवं तकनीकी शिक्षा विभाग)

चतुर्थ तल, टेक्नोलॉजी भवन, विश्वेश्वरैया भवन परिसर, बेली रोड, पटना-800015

Website: www.sbte.bihar.gov.in ; Email: sbtebihar@bihar.gov.in



पत्रांक :- जे०के०(एस०बी०टी०ई०)22/2026- **3989**

/पटना, दिनांक :- **09.10.26**

प्रेषक,

डॉ० कमलेश कुमार सिंह,
सचिव,
राज्य प्रावैधिक शिक्षा पर्षद,
टेक्नोलॉजी भवन, पटना-15.

सेवा में,

प्राचार्य/प्रभारी प्राचार्य,
सभी राजकीय पोलिटेकनिक/राजकीय महिला पोलिटेकनिक/निजी पोलिटेकनिक, संस्थान।

विषय :- APAAR ID के संबंध में।

महाशय,

उपर्युक्त विषय के संबंध में सूचित करना है कि छात्र/छात्राओं के APAAR ID हेतु निम्नलिखित दिशा-निर्देश का अनुपालन सुनिश्चित किया जाए।

1. 16 वर्ष या उससे अधिक आयु के छात्र/छात्राएँ।

जिन छात्र/छात्राओं की आयु 16 वर्ष या उससे अधिक है वे DigiLocker Portal अथवा Academic Bank of Credits (ABC) website पर जाकर APAAR ID हेतु आवेदन कर सकते हैं।

2. 16 वर्ष से कम आयु के छात्र/छात्राएँ।

जिन छात्र/छात्राओं की आयु 16 वर्ष से कम है वे अपने संबंधित संस्थानों से सम्पर्क करेंगे। सभी संस्थान APAAR ID हेतु पर्षद के Portal ("APAAR Creation" Section) के माध्यम से छात्र/छात्राओं की वांछित विवरणी के साथ-साथ छात्र/छात्राओं के द्वारा जमा किए गए "Consent form" upload करना सुनिश्चित करेंगे ताकि पर्षद द्वारा उक्त ID को बनवाने हेतु अग्रेत्तर कार्रवाई की जा सके।

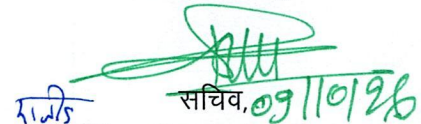
विदित हो कि जिन छात्र/छात्राओं की APAAR ID नहीं है उनके द्वारा निबंधन हेतु APAAR ID में "NA" लिखकर अपना निबंधन फॉर्म भरा जा सकता है।

चूँकि APAAR ID छात्र/छात्राओं के निबंधन/Enrollment/Examination Form के लिए अनिवार्य है।

अतः अनुरोध है कि उपरोक्त निर्देश को छात्र/छात्राओं के बीच साझा करते हुए अग्रेत्तर कार्रवाई करने की कृपा की जाए।

अनुलग्नक :- **Consent Form**
(to be filled by father/mother/legal guardian of student)

विश्वासभाजन,


सचिव, 09/10/26

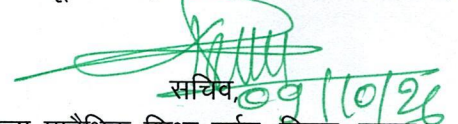
राज्य प्रावैधिक शिक्षा पर्षद, बिहार, पटना।

ज्ञापांक :- जे०के०(एस०बी०टी०ई०)22/2026- **3989**

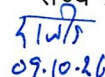
/पटना, दिनांक :- **09.10.26**

प्रतिलिपि :- 1) राज्य प्रावैधिक शिक्षा पर्षद, बिहार, पटना के सभी पदाधिकारियों एवं कर्मचारियों को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्रवाई हेतु प्रेषित।

2) M/S Anantadrishti रा. प्रा. शिक्षा पर्षद, बिहार, पटना को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।


सचिव, 09/10/26

राज्य प्रावैधिक शिक्षा पर्षद, बिहार, पटना।


09.10.26

CONSENT BY FATHER/MOTHER/LEGAL GUARDIAN OF STUDENT FOR APAAR ID GENERATION

College Name:-

Student's AADHAAR No.:-

I, (Father's Name / Mother's Name / Legal Guardian Name) as the (Father / Mother / Legal Guardian) of (Student Name) with my Identity Proof as (AADHAAR/PAN/PIC/DL/PP) and Identity Proof Number voluntarily give my consent to share his/her Aadhaar Number and demographic information issued by UIDAI with the Ministry of Education for the sole purpose of creation of APAAR ID and opening of a DIGILOCKER account for my child for the following intents and purposes.

I understand that my APAAR ID may be used and shared for limited purposes as may be notified by the Ministry of Education from time to time for educational and related activities. Further, I am also aware that my personal identifiable information (Name, Address, Age, Date of Birth, Gender, and Photograph) may be made available to entities engaged in various educational activities such as the UDISE+ database, scholarships, maintenance of academic records, and other stakeholders like Educational Institutions and recruitment agencies.

I authorize the Ministry of Education to use my Aadhaar number for performing Aadhaar-based authentication with UIDAI as per the provision of the Aadhaar (Targeted Delivery of Financial and Other Subsidies, Benefits, and Services) Act, 2016, for the aforesaid purpose. I understand that UIDAI will share my e-KYC details, or response of "Yes" with the Ministry of Education upon successful authentication.

I understand that the information shared by me shall be kept confidential and shall not be divulged to any third party except as may be required by law.

I understand that I can withdraw my consent for all or any of the purposes at any time and upon withdrawal of my consent, the processing of my shared information will stop. However, any personal data already processed shall remain unaffected by such withdrawal of consent.

Date of Physical Consent:

Place of Physical Consent:

(Signature)

.....
I, as Head of the School or any authorized teacher/staff hereby declare that the Natural/Legal Guardian of as mentioned above has given the consent for providing AADHAAR to create APAAR ID, opening of DIGILOCKER account, and identity verification in UDISE Plus.

Date:

(Signature)

प्राचार्य का कार्यालय,
हरिकिशोर सिंह राजकीय पोलिटेकनिक शिवहर
principal_gpsheohar@gmail.com 9470252143

ज्ञापंक 718

शिवहर / दिनांक 13/10 / 2026

प्रतिलिपि:—(i) सभी छात्र/छात्राओं को सूचनार्थ प्रेषित।

(ii) प्र० लिपिक/स्थापना, राजकीय पोलिटेकनिक, शिवहर को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्रवाई हेतु प्रेषित।


प्राचार्य 13/10/2026
हरिकिशोर सिंह राजकीय पोलिटेकनिक
शिवहर
13/10/26