



# डॉ. सी. वी. रामन् विश्वविद्यालय

करगीरोड कोटा, बिलासपुर (छ.ग.)

अंकसूची (द्वितीय प्रति) प्राप्ति हेतु आवेदन पत्र

Application form for Duplicate Marksheet

प्रति,

कुलसचिव,  
डॉ. सी. वी. रामन् विश्वविद्यालय,  
करगीरोड-कोटा, बिलासपुर (छ0ग0)  
पिन-495 113

1. आवेदक का नाम : .....  
Name of Applicant
2. पिता/पति का नाम : .....  
F/H Name
3. माता का नाम : .....  
Mother's Name
4. परीक्षा केन्द्र का नाम : .....  
Name of Exam Center
5. परीक्षा का नाम : ..... सेमेस्टर : .....  
Name of the Exam Semester
6. अनुक्रमांक Roll No. : ..... नामांकन क्रमांक : .....  
Enrollment No.
7. अंतिम परीक्षा वर्ष : .....  
Year of the End Sem. Exam
8. परीक्षाफल : ..... प्राप्तांक : ..... पूर्णांक : .....  
Result Obtained Total Marks
9. परीक्षा में लिये गये विषय : .....  
Subject offered in the Exam
10. पत्र व्यवहार का पता : .....  
Address for Communication

मो0 नं. .... पिन कोड   
Mob No. Pin Code

भवदीय  
Regards

दिनांक:   
Date :

(आवेदक के हस्ताक्षर)  
Signature of the Applicant

(✓) चिन्हांकित कर संलग्न करे—  
Mark & Enclose

260/- (दो सौ साठ रुपये प्रति अंकसूची) का बैंक ड्राफ्ट जोकि "डॉ. सी. वी. रामन् विश्वविद्यालय, कोटा बिलासपुर (छ.ग.)" क्रमांक ..... दिनांक ..... संलग्न है।

Enclosed a Bank Draft of Rs. 260/- Per Marksheet in favour of Dr. C. V. Raman University, Bilaspur (C.G.) Sr. No. .... Date .....

एफ.आई.आर. की मूलप्रति संलग्न है।  
Original Copy of F.I.R. is enclosed

शपथ-पत्र की मूलप्रति संलग्न है।  
Original Copy of Affidavit is enclosed

पहचान पत्र - आधार कार्ड/मतदाता परिचय पत्र की छायाप्रति संलग्न है।  
Copy of Adhar/Voter ID as identity proof is enclosed