

11. यदि विगत वर्षों में किसी विश्वविद्यालय परीक्षा में अनुचित साधनों का उपयोग करते पाये गये हों तो उसका विवरण दें।

परीक्षा का नाम वर्ष
अनुक्रमांक
निर्णय

12. परीक्षार्थी यदि इस विश्वविद्यालय अथवा अन्य विश्वविद्यालय के किसी परीक्षा में सम्मिलित हो रहा है तो उसका विवरण दें।

परीक्षा का नाम वर्ष
अनुक्रमांक
परीक्षा केन्द्र

प्रति,

कुलसचिव,
डॉ. सी.वी. रामन् विश्वविद्यालय, करगी रोड, कोटा
बिलासपुर (छ.ग.)

महोदय,

मैं विश्वविद्यालय की सन् में आयोजित की जाने वाली (परीक्षा का नाम) मुख्य/सेमेस्टर में नियमित छात्र/छात्रा के रूप में सम्मिलित होना चाहता / चाहती हूँ एवं नियमानुसार वांछित कुल रूपये रसीद/बैंक ड्राफ्ट क्रमांक बैंक का नाम दिनांक द्वारा विश्वविद्यालय में जमा किया हूँ। मेरी पात्रता संबंधी एवं अन्य आवश्यक जानकारी यथा स्थान पर दी जा रही है। इस विवरण में यदि कोई तथ्य असत्य अथवा भ्रांतिपूर्ण होगा तो उसका सारा उत्तरदायित्व मेरा होगा तथा इस कारण से मेरा आवेदन-पत्र विश्वविद्यालय द्वारा निरस्त किया जा सकेगा। मैंने इस परीक्षा से संबंधित अध्यादेश तथा विश्वविद्यालय की अन्य सभी विज्ञप्तियों और निर्देशों का अध्ययन किया है। मैं उनमें दी गयी सभी शर्तों का पालन करूंगा / करूंगी। मैंने पात्रता संबंधी, अंकसूची एवं अन्य समस्त प्रमाण-पत्र संलग्न कर दिये हैं।

टीप - छात्र/छात्रा अपना परीक्षा आवेदन-पत्र विश्वविद्यालय में जमा करने के पूर्व यह सुनिश्चित कर लें कि संबंधित विश्वविद्यालय द्वारा उस कक्षा की सम्बद्धता प्रदान की गई है अथवा नहीं? संबद्धता प्राप्त होने की स्थिति में ही परीक्षा आवेदन-पत्र विश्वविद्यालय में जमा करें अन्यथा की स्थिति में समस्त जिम्मेदारी छात्र एवं संबंधित विश्वविद्यालय की मानी जावेगी।

भवदीय

.....
परीक्षार्थी के हस्ताक्षर

मैं प्रमाणित करता हूँ कि श्री / श्रीमती / कुमारी
पिता / पति श्री माता
इस विश्वविद्यालय में नियमित छात्र-छात्रा है तथा परीक्षार्थी विश्वविद्यालय की
की मुख्य परीक्षा सन् 20..... में प्रवेश का पात्रता रखता/रखती है। इनके सभी प्रमाण-पत्र की मैंने जाँच की तथा प्रमाणित करता हूँ कि इनके द्वारा दी गई जानकारी सत्य है।

- नोट :**
1. छात्र/छात्रा द्वारा प्रस्तुत तथ्यों के सत्यापन का समस्त उत्तरदायित्व अग्रेषणकर्ता (प्राचार्य) का होगा।
 2. डॉ. सी.वी. रामन् विश्वविद्यालय, करगीरोड, कोटा, बिलासपुर (छ.ग.) के अतिरिक्त अन्य किसी विश्वविद्यालय से परीक्षा उत्तीर्ण करने वाले परीक्षार्थी की गयी परीक्षा की मूल अंकसूची ही संलग्न करेंगे तथा इस विश्वविद्यालय से परीक्षार्थी को अंकसूची की सत्यापित प्रतिलिपि ही संलग्न करना अनिवार्य होगा। इसके अभाव में आवेदन-पत्र निरस्त किया जा सकता है।
 3. जिन छात्रों को पात्रता प्रमाण-पत्र प्राप्त करना आवश्यक है, उनके परीक्षा आवेदन-पत्र पात्रता प्रमाण-पत्र के अभाव में अग्रेषित नहीं किये जायें, अन्यथा उनके आवेदन-पत्र निरस्त कर दिये जावेंगे।

दिनांक

(विश्वविद्यालय शिक्षण विभाग प्रमुख)
विभाग का नाम मुद्रा



डॉ. सी.वी. रामन् विश्वविद्यालय

करगीरोड - कोटा, बिलासपुर (छ.ग.)

मुख्य / सेमेस्टर परीक्षा वर्ष 20

प्रवेश-पत्र (ADMISSION - CARD)

मुख्य परीक्षा

परीक्षार्थी का परीक्षा में प्रवेश सभी निर्धारित शर्तें पूर्ण करने के अधीन है

इस पर परीक्षार्थी अपना पासपोर्ट आकार का फोटो विभागाध्यक्ष द्वारा प्रमाणित फोटो चिपकायें।

परीक्षा केन्द्र का नाम

परीक्षा का नाम

अनुक्रमांक नामांकन क्रमांक

श्री/श्रीमती/कुमारी

पिता / पति

का वर्ष 20 की परीक्षा में विषय :

.....

परीक्षा के लिये अनुमति दी जाती है।

दिनांक

- नोट -
- परीक्षार्थी पात्रतानुसार ही निर्धारित विषयों में सम्मिलित होंगे।
 - अनुक्रमांक के अतिरिक्त समस्त पूर्तियाँ सुवाच्य लेख में परीक्षार्थी स्वयं लिखें।
 - कृपया परीक्षा कार्यक्रम की जानकारी संबंधित विभाग से प्राप्त करें।

कुलसचिव

आवश्यक टिप्पणियाँ

- परीक्षा कक्षा में मोबाईल प्रतिबंधित है।
- परीक्षार्थी उत्तर पुस्तिका के प्रथम पृष्ठ पर अपने अनुक्रमांक एवं नामांकन स्पष्ट अक्षरों में लिखें।
- परीक्षार्थी उत्तर पुस्तिका में कहीं पर भी अपना नाम न लिखें न ही अपना हस्ताक्षर करें।
- प्रश्न-पत्रों के घोषित अनुक्रमांक में अनुसरण के लिये विश्वविद्यालय प्रतिश्रुत नहीं है।
- परीक्षकों से अनुचित व्यवहार करने वाले परीक्षार्थियों के साथ कठोरता का बर्ताव होगा।
- परीक्षकों को आदेश दे दिया गया है कि ऐस मामलों की सूचना तत्काल कुलपति को दें।
- प्रवेश-पत्र की द्वितीय प्रतिलिपि शुल्क के साथ आवेदन करने पर विश्वविद्यालय कार्यालय से मिल सकती है।



प्रवेश-पत्र प्रतिदिन परीक्षार्थी अपने साथ लावें।

पावती

श्री/श्रीमती/कुमारी कक्षा भाग

से परीक्षा आवेदन-पत्र एवं शुल्क राशि रू. नगद/ चालान/ड्राफ्ट प्राप्त किया।

दिनांक

अग्रेषक

परीक्षा का नाम वर्ष

अनुक्रमांक (Roll No.)

केन्द्र का नाम

नामांकन क्रमांक (Enroll. No.)



डॉ. सी.वी. रामन् विश्वविद्यालय

करगीरोड - कोटा, बिलासपुर (छ.ग.)

मुख्य / सेमेस्टर परीक्षा वर्ष 20.....

अभिप्रमाणीकरण - पत्रक

परीक्षार्थी का नाम (हिन्दी में)

(अंग्रेजी के केपिटल लेटर में)

पिता /पति का नाम

माता का नाम

वर्तमान पता

.....

..... मोबाईल / फोन नं.

इस पर परीक्षार्थी अपना पासपोर्ट आकार का फोटो विभागाध्यक्ष द्वारा प्रमाणित फोटो चिपकायें।

विषय/ प्रश्न-पत्र (स्नातक/स्नातकोत्तर)
अनिवार्य

सैद्धांतिक (Theory)

प्रायोगिक (Practical)

1.

.....

.....

2.

.....

.....

ऐच्छिक (वैकल्पिक)

3.

.....

.....

4.

.....

.....

5.

.....

.....

6.

.....

.....

अतिरिक्त

7.

.....

.....

.....
(परीक्षा कक्ष में परीक्षार्थी के हस्ताक्षर)

विभागाध्यक्ष के हस्ताक्षर एवं मुद्रा

आपत्तियाँ

.....
परीक्षार्थी के हस्ताक्षर

.....
प्रतिहस्ताक्षरकर्ता
ATTESTATION

दिनांक

.....
पद मुद्रा

उपस्थिति पत्रक

(छात्र से संबंधित परीक्षा के दिवस निम्नलिखित पत्रक पर संपूर्ण पूर्तियाँ की जाये)

अनुक्रमांक नामांकन क्रमांक परीक्षा का नाम

परीक्षा का दिनांक	परीक्षार्थी का नाम	विषय एवं प्रश्न पत्र	मुख्य उत्तर पुस्तिका का क्रमांक	पूरक उत्तर पुस्तिकाओं की संख्या एवं क्रमांक	परीक्षार्थी के हस्ताक्षर	Invigilator के साथ-साथ हस्ताक्षर

(प्राचार्य/विभागाध्यक्ष परीक्षा समाप्ति के दस दिन के अंदर विश्वविद्यालय में अवश्य जमा करावें)



DR. C.V. RAMAN UNIVERSITY

KARGI ROAD, KOTA, DISTT. BILASPUR (C.G.)

मुख्य / सेमेस्टर परीक्षा वर्ष 20.....

DATA SHEET

(To be filled by the candidate in his own hand writing)

ROLL NO.

1. EXAMINATION NAME	<input type="text"/>	2. CODE	<input type="text"/>	3.	<input type="text"/>
4. ENROL. NO.	<input type="text"/>				
5. NAME OF STUDENT (IN HINDI)	<input type="text"/>				
6. NAME IN ENGLISH	<input type="text"/>				
7. FATHER'S/HUSBAND'S NAME	<input type="text"/>				
8. MOTHER'S NAME	<input type="text"/>				

Fill up 1 or 2 or 3 or 4 in boxes as the case may be :

9. 01. Shri <input type="checkbox"/>	10. Medium <input type="checkbox"/>	11. Status <input type="checkbox"/>	12. Caste <input type="checkbox"/>
02. Smt. <input type="checkbox"/>	01. English <input type="checkbox"/>	01. Regular <input type="checkbox"/>	01. SC <input type="checkbox"/>
03. Kum. <input type="checkbox"/>	02. Hindi <input type="checkbox"/>	02. Ex. <input type="checkbox"/>	02. ST <input type="checkbox"/>
		03. Suppl. <input type="checkbox"/>	03. OBC <input type="checkbox"/>
			04. GEN. <input type="checkbox"/>

13. SEX 01. Male <input type="checkbox"/>	14. 01. Handicap <input type="checkbox"/>
02. Female <input type="checkbox"/>	02. Minority <input type="checkbox"/>

Signature of Candidate

15. New candidates must mention the name of subject only / supplementary candidate must mention the marks obtained in each subject / code No. will be given by the University.

Subject	Code No.	Marks Obtained			For Suppl. Candidate			
		I	II	III	Tot. Theory	Out of	Practical	Out of

16. The Student who have passed previous examination from other University, please give following details :
 Obtained Out of Year of Passing Roll No.
 Name of University

17. यदि परीक्षार्थी ने पूर्व में स्नातक भाग 1 एवं 2 की परीक्षा अथवा स्नातकोत्तर पूर्वार्ध की परीक्षा इसी विश्वविद्यालय से उत्तीर्ण की हो तो कृपया निम्नलिखित जानकारी अनिवार्यतः भरें :-

क्र. S.No.	परीक्षा का नाम Name of Exam	परीक्षा का वर्ष Year of Exam	अनुक्रमांक Roll No.	प्राप्तांक Marks Obtained	पूर्णांक Max. Marks.	परीणाम Result
01.	B.A./B.Sc./B.Com./B.H.Sc. LLB First Year.					
02.	B.A./B.Sc./B.Com./B.H.Sc. LLB Second / Final Year.					
03.	M.A./M.Sc./M.Com. (Previous)					
04.	B.E. / B.Pharm / D.Pharm					

Signature of Student

Signature & Seal of the Principal / H.O.D. for UTD