



डॉ. सी. वी. रामन् विश्वविद्यालय

करगी रोड कोटा, जिला-बिलासपुर (छ.ग.)

नामांकन हेतु आवेदन पत्र

प्रति,

(आवेदन पत्र छात्र स्वच्छ अक्षरों में स्वयं भरें।)

कुल सचिव

डॉ. सी. वी. रामन विश्वविद्यालय

करगी रोड कोटा, जिला - बिलासपुर (छ.ग.)

नामांकन क्रमांक

महोदय,

निवेदन है कि मैं उच्च शिक्षा प्राप्ति के लिये महाविद्यालय में अपना नाम अंकित करवाना चाहता/चाहती हूँ। मेरा डॉ. सी.वी. रामन विश्वविद्यालय में नामांकन नहीं हुआ है।

इस विश्वविद्यालय में पूर्व छात्र/छात्रा के रूप में नामांकन क्रमांक

विवरण निम्नानुसार है -

1. पूरा नाम (हिन्दी में)
अंग्रेजी में (कैपिटल लेटर में)
2. पिता/पति का नाम
3. माता का नाम
4. जन्मतिथि (हा.से.सर्टिफिकेट के अनुसार.)
5. छ.ग.में निवास कब से कर रहे हैं.....
6. प्रस्तावित परीक्षा का नाम
7. पिछली परीक्षा का विवरण जो उत्तीर्ण की है, कक्षा सत्र
अनुक्रमांक विश्वविद्यालय/विद्यालय

10 वी 12 वी एवं समस्त बोर्ड/ विश्वविद्यालय के परीक्षाओं की अंकसूचियों के छायाप्रति की अभिप्राणित प्रति के साथ मूल प्रवजन प्रमाण पत्र, टी.सी. अंतराल प्रमाण पत्र अगर हो तो मूल प्रति संलग्न करें। (समस्त अंक सूची की छाया प्रति अभिप्राणित हो)।

छ.ग. के बाहर के बोर्ड या विश्वविद्यालय से आने वाले छात्र को विश्वविद्यालय से जारी पात्रता प्रमाण पत्र संलग्न हो।

स्थायी पता फोन नं.

वर्तमान पता फोन नं.

दिनांक

आवेदक के हस्ताक्षर

डॉ. सी. वी. रामन विश्वविद्यालय करगी रोड कोटा, जिला बिलासपुर (छ.ग.)

(नाम एवं पिता का नाम छात्र/छात्रा स्वयं भरें)

श्री / श्रीमती / कु ,

आत्मज / आत्मजा का नामांकन किया गया।

नामांकन अंक है।

कुलसचिव
डॉ. सी. वी. रामन् विश्वविद्यालय