



डॉ. सी. वी. रामन् विश्वविद्यालय

करगीरोड कोटा, बिलासपुर (छ.ग.)

स्थानान्तरण प्रमाण पत्र प्राप्ति हेतु आवेदन पत्र

Application form for Transfer Certificate

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. जन्म तिथि :
Date of Birth
5. परीक्षा केन्द्र का नाम :
Name of Exam Center
6. अंतिम परीक्षा का नाम :
Year of the Final End Sem. Exam
7. अनुक्रमांक Roll No. : नामांकन क्रमांक
Enrollment No.
8. अंतिम परीक्षा वर्ष :
Year of the End Sem. Exam
9. विश्वविद्यालय छोड़ने का कारण :
Reason for Leaving the University
10. नाम :
Name
- 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

(✓) चिन्हाकित कर संलग्न करे—
Mark & Enclose

☐

150/- (एक सौ पचास रुपये) का बैंक ड्राफ्ट जोकि "डॉ. सी. वी. रामन् विश्वविद्यालय, कोटा बिलासपुर (छ.ग.)" क्रमांक दिनांक संलग्न है।

☐

विश्वविद्यालय से उत्तीर्ण समस्त सेमेस्टर की अंकसूची की छायाप्रति संलग्न है।
Enclosed a Bank Draft of Rs. 150/- in favour of Dr. C. V. Raman University, Bilaspur (C.G.) Sr. No. Date

☐

पहचान पत्र — आधार कार्ड/मतदाता परिचय पत्र की छायाप्रति संलग्न है।
Copy of All the marksheets of all Semesters Received from this university is enclosed.
Copy of Adhar/Voter ID as identity proof is enclosed