

# डॉ. सी.वी. रामन् विश्वविद्यालय, करगीरोड, कोटा, बिलासपुर (छ.ग.)

## पुर्नमूल्यांकन / पुर्नगणना की सूचना

ठीप:- परीक्षा का नाम अनुक्रमांक, नामांकन / पंजीयन क्र. विषय, प्रश्न-पत्र एवं स्वयं के पते की पूर्तिया परीक्षार्थी सुवाच्य लेख में स्वयं करें।

छात्र/छात्रा का नाम:-

परीक्षा केन्द्र का नाम:-

अनुक्रमांक:-

परीक्षा का नाम:-

नामांकन क्र.

वर्ष

की मुख्य/पूरक परीक्षा

1. ..... प्रश्न-पत्र

2. ..... प्रश्न-पत्र

### कार्यालयीन उपयोग के लिये

आपके पुर्नमूल्यांकन/पुर्नगणन/आवेदन-पत्र के संदर्भ में निम्नानुसार सूचित किया जाता है कि  
पुर्नमूल्यांकन / पुर्नगणना के पश्चात : -

- i. अंकों में कोई परिवर्तन नहीं हुआ है।
- ii. मात्र अंकों में परिवर्तन हुआ है।
- iii. अनुत्तीर्ण से पूरक घोषित किया गया है।
- iv. अनुत्तीर्ण/पूरक से उत्तीर्ण घोषित किया गया है।
- v. उत्तीर्ण से पूरक घोषित किया गया है।
- vi. उत्तीर्ण से अनुत्तीर्ण घोषित किया गया है।
- vii. पुर्नमूल्यांकन की पात्रता नहीं है।

पूरक घोषित छात्र/छात्रा को प्राचार्य द्वारा पूरक परीक्षा आवेदन-पत्र जमा करने  
हेतु (इस पत्र की छायाप्रति संलग्न करने पर) बिना विलंब शुल्क के आवेदन जमा करने की अनुमति  
कृपया दी जाये।

उप/सहायक कुलसचिव (गोपनीय)  
डॉ. सी.वी. रामन् विश्वविद्यालय

(छात्र/छात्रा स्वयं का पता सुवाच्य लेख में लिखें)

प्रति, .....

प्रति,

कुलसचिव,

डॉ. सी.वी. रामन् विश्वविद्यालय,  
करगीरोड, कोटा, जिला-बिलासपुर (छ.ग.)  
पिन कोड - 495113

मो.नं. - .....

# डॉ. सी.वी. रामन् विश्वविद्यालय, करगीरोड, कोटा, बिलासपुर (छ.ग.)

## पुर्नमूल्यांकन / पुर्णगणना हेतु आवेदन-पत्र

(समस्त पूर्तियां परीक्षार्थी स्वयं सुवाच्य लेख में करें।)

1. परीक्षार्थी का नाम एवं पूर्ण पता:-	.....		
2. परीक्षा का नाम :- (अंकसूची की मूलग्राति एवं एक छाया प्रति संलग्न करें)	.....		
3. नियमित/स्वाध्यायी:-	.....		
4. परीक्षा केन्द्र का नाम:-	.....		
5. अनुक्रमांक	.....		
6. मुख्य/पूरक परीक्षा वर्ष:-	.....		
7. परीक्षा परिणाम घोषित करने की तिथि:-	.....		
8. दूरभाष नं./मोबाइल नं.-	1.	2.	.....
9. विषय तथा प्रश्न-पत्र का नाम जिसमें पुर्नमूल्यांकन/पुर्णगणना करना है। (नियमानुसार पुर्नमूल्यांकन हेतु अधिकतम दो प्रश्न-पत्रों की उत्तरपुस्तिकाओं के लिए आवेदन करें अन्यथा आवेदन निरस्त कर दिया जावेगा।)	प्रश्न-पत्र में प्राप्त अंक	पूर्णांक	
1.	.....	.....	.....
2.	.....	.....	.....

मैं विश्वविद्यालय के अध्यादेश में उपर्युक्त विषय में निहित धोषणा की शर्तों को तथा समय-समय पर उससे संशोधनों का पालन करने के लिए बाध्य हूँ।

उपरोक्त आवेदन-पत्र का निराकरण पुर्नमूल्यांकन पद्धति में सुधार के नियमानुसार किया जायेगा, जो मुझे स्वीकार्य होगा तथा इस संबंध में विश्वविद्यालय का नियम मुझे मान्य होगा।

पता .....  
.....

### परीक्षार्थी के पूर्ण हस्ताक्षर

- नोट:-**
- छात्र पुर्नमूल्यांकन के विषय सोच समझकर भरें क्योंकि किसी भी परिस्थिति में विषय परिवर्तन करना संभव नहीं है।
  - विश्वविद्यालय में प्राप्त अंकसूची की तिथि जो अंकसूची पर अंकित है से 15 दिनों के अंदर आवेदन स्वीकार किया जायेगा। इसके बाद कै बने बैंक ड्राफ्ट स्वीकार नहीं होंगे।

### केवल कार्यालय उपयोग के लिये

अध्यादेश अनुसार कृपया ..... स्वीकार करें।

लेखा विभाग

सहा. कुलसचिव (परीक्षा)