

डॉ. बी. आर. अम्बेडकर सामाजिक विज्ञान विश्वविद्यालय

(राज्य विश्वविद्यालय, मध्यप्रदेश शासन)

डॉ. अम्बेडकर नगर (महू) जिला इंदौर (म.प्र.)

दूरभाष: (07324) 274377, 273186, 272830 फ़ैक्स: (07324) 272350, 273645



दीक्षान्त समारोह हेतु गाउन/ड्रेस रजिस्ट्रेशन फार्म

1. छात्र/छात्रा का नाम
2. पिता का नाम
3. पाठ्यक्रम
4. शैक्षणिक सत्र
5. अध्ययनशाला
6. पता
7. मोबाईल नम्बर

मै उपरोक्त उल्लेखित पाठ्यक्रम में सफल विद्यार्थी दिनांक 21.08.2018 को आयोजित द्वितीय दीक्षान्त समारोह में उपाधि प्राप्त करने हेतु अनिवार्य रूप से उपस्थित रहूँगा/रहूँगी। इस हेतु मैने गाउन/ड्रेस की सुरक्षा निधि रूपये 1000/- जमा कर दिये है। जिसकी रसीद संलग्न है।

स्थान :

हस्ताक्षर

दिनांक :



डॉ. बी. आर. अम्बेडकर सामाजिक विज्ञान विश्वविद्यालय

(राज्य विश्वविद्यालय, मध्यप्रदेश शासन)

डॉ. अम्बेडकर नगर (महू) जिला इंदौर (म.प्र.)

दूरभाष: (07324) 274377, 273186, 272830 फेक्स: (07324) 272350, 273645

दीक्षान्त समारोह पंजीयन हेतु आवेदन -पत्र

विश्वविद्यालय में दिनांक 21.08.2018 को आयोजित द्वितीय दीक्षान्त समारोह में पंजीयन हेतु अपना आवेदन प्रस्तुत कर रहा हूँ/रही हूँ जिसका विवरण निम्नवत है:-

- छात्र/छात्रा का नाम : (हिन्दी में)
(अंग्रेजी में)
- पिता/पति का नाम : क्या समारोह में सम्मिलित होंगे। हाँ/नहीं
- माता का नाम :
- पूर्ण किया गया पाठ्यक्रम..... कोर्स का माध्यम :.....
- यदि एम.फिल या पीएच.डी. अध्येता हो तो शोध शीर्षक एवं मार्गदर्शक का नाम :
- नामंकन सख्या :.....रोल नम्बर.....अध्ययनशाला का नाम.....
- सेमेस्टर..... शैक्षणिक सत्र वर्ष.....
- पत्र व्यवहार का पता (स्थाई) :
- मोबाईल नम्बर..... ई-मेल आई.डी..... आधार नम्बर.....

मैं प्रमाणित करता हूँ/ करती हूँ कि उपरोक्तानुसार दी गयी जानकारी पूर्णतः सत्य है, जिसमें किसी प्रकार की त्रुटि नहीं है। अतः निवेदन है कि विश्वविद्यालय द्वारा दिनांक 21.08.2018 को आयोजित दीक्षान्त समारोह में मुझे सम्मिलित कर महामहिम कुलाधिपति के हस्ते उपाधि प्रदान करने की कृपा करे। मैं स्वयं इस समारोह में उपस्थित रहूँगा/ रहूँगी। इस हेतु निर्धारित पंजीयन शुल्क रूपये 200/- मेरे द्वारा जमा किया गया है जिसकी रसीद क्रमांक दिनांक संलग्न कर प्रस्तुत है।

धन्यवाद

संलग्नक :

- आधार कार्ड
- विश्वविद्यालय का परिचय पत्र
- विश्वविद्यालय से उत्तीर्ण पाठ्यक्रम की अंक तालिका

स्थान :

दिनांक :

हस्ताक्षर