

डॉक्टर हरीसिंह गौर विश्वविद्यालय, सागर (म.प्र.)  
DOCTOR HARISINGH GOUR UNIVERSITY, SAGAR (M.P.)

(A Central University - Website- [www.dhgsu.ac.in](http://www.dhgsu.ac.in))

E-mail- [drexamination@dhgsu.ac.in](mailto:drexamination@dhgsu.ac.in), [arexamination@dhgsu.ac.in](mailto:arexamination@dhgsu.ac.in), Ph.:07582-264300, Fax: 07582-264204



Degree No.....

Issue/Dispatch Date-----

प्रति ,

डुप्लीकेट अंकसूची बनवाने हेतु आवेदन-पत्र

.....  
कुलसचिव

डॉ हरीसिंह गौर विश्वविद्यालय, सागर (म.प्र.)

विषय:- मूल अंकसूची की द्वितीय प्रति प्रदाय करने बावत्

महोदय,

नीचे लिखे विवरण के अनुसार मैंने इस विश्वविद्यालय से नियमित /स्वाध्यायी छात्र/छात्रा के रूप में परीक्षा दी थी जिसकी मूल अंकसूची मुझे प्राप्त हुई थी उक्त मूल अंकसूची खो /फट गई है । कृपया मुझे अंकसूची की द्वितीय प्रति जारी करने का कष्ट करें।

01 नाम..... पिता /पति का नाम.....

02 कक्षा..... सन् .....

परीक्षा-मुख्य/पूरक/एग्रीग्रेट /पुनर्मूल्यांकन /ए.टी.के.टी.

03 अनुक्रमांक..... नामांकन क्रमांक.....

04 परीक्षा केन्द्र का नाम ..... परीक्षा परिणाम .....

निर्धारित प्रमाण पत्र शुल्क 100.00 रुपये. जो कि **SBI POWER JYOTI A/C No. 32000156472** के चालान ।  
A,B,C- प्रति में जमा की गई राशि ही स्वीकार की जावेगी। झ्रपट मान्य नहीं होंगे। चालन क्रमांक.....दिनांक.....

वर्तमान पता: .....

मो0..... एस.टी.डी /फोन नं.....

मैं सत्यापित करता /करती हूँ किउपरोक्त कथन मेरे स्वतः क ज्ञान से सत्य व सही है तथा अन्य कोई तथय छुपाये नहीं है ।

नोट:-

आवेदक के हस्ताक्षर

01 अंकसूची की द्वितीय प्रति प्राप्त करने हेतु छात्र/छात्रा एवं स्वयं उप/सहायक कुलसचिव (परीक्षा) से अनुमति प्राप्त करेंगे ।

02 वर्ष 2005 से पूर्व की अंकसूची अथवा एक अधिक अंकसूचीयों हेतु शपथ पत्र लगाना अनिवार्य है

03 डुप्लीकेट अंकसूची फार्म जमा करने के उस (10) दिवस बाद दी जावेगी

कार्यालय उपयोग के लिए

आवेदन का परीक्षण किया गया तथा अंकसूची क्रमांक.....दिनांक.....को जारी की गई।

प्रभारी लिपिक

उप./सहायक कुलसचिव (परीक्षा)

अंकसूची प्राप्त करने वाले/छात्र के हस्ताक्षर