



डॉ. सी. वी. रामन् विश्वविद्यालय

करगीरोड कोटा, बिलासपुर (छ.ग.)

अंकसूची (द्वितीय प्रति) प्राप्ति हेतु आवेदन पत्र

Application form for Duplicate Marksheet

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. परीक्षा केन्द्र का नाम :
Name of Exam Center
5. परीक्षा का नाम :
Name of the Exam
6. अनुक्रमांक Roll No. :
नामांकन क्रमांक Enrollment No.
7. अंतिम परीक्षा वर्ष :
Year of the End Sem. Exam
8. परीक्षाफल : प्राप्तांक : पूर्णांक :
Result Obtained Total Marks
9. परीक्षा में लिये गये विषय :
Subject offered in the Exam
10. पत्र व्यवहार का पता :
Address for Communication

मो0 नं.
Mob No.

पिन कोड
Pin Code

--	--	--	--	--	--

भवदीय
Regards

दिनांक:
Date :

(आवेदक के हस्ताक्षर)
Signature of the Applicant

(✓) चिन्हांकित कर संलग्न करे—
Mark & Enclose

☐

500/- (पांच सौ रुपये प्रति अंकसूची) का बैंक ड्राफ्ट जोकि "डॉ. सी. वी. रामन् विश्वविद्यालय, कोटा बिलासपुर (छ.ग.)" क्रमांक दिनांक संलग्न है।
Enclosed a Bank Draft of Rs. 500/- Per Marksheet in favour of Dr. C. V. Raman University, Bilaspur (C.G.) Sr. No. Date

☐

एफ.आई.आर. की मूलप्रति संलग्न है।
Original Copy of F.I.R. is enclosed

☐

शपथ-पत्र की मूलप्रति संलग्न है।
Original Copy of Affidavit is enclosed

☐

पहचान पत्र - आधार कार्ड/मतदाता परिचय पत्र की छायाप्रति संलग्न है।
Copy of Adhar/Voter ID as identity proof is enclosed