

## RAJIV GANDHI PROUDYOGIKI VISHWAVIDYALAYA, BHOPAL

(University of Technology of Madhya Pradesh)
Airport Bypass Road, Gandhi Nagar,
Bhopal-462036

## Application Form For Issue of Name Correction in Mark-Sheet

	To,  The Re Rajiv C Bhopal	andhi Pro	oudyogi	iki Vish	wavidyalaya	Correc	To be filled by the office Corrected Mark-Sheet			Recent Passport size Photograph Duly Attested by Director/Principal With seal		
Sir							Dealing Asstt.				G. 2 ACT 1100	
									No			
be	en a student	of this U	niversity	y studin	g as regular/E	Ex studen	t in the					
	(College) and passed the examination in the Month and Year in											
I	I request you to kindly issue me Duplicate/Corrected Mark-Sheet.											
The necessary fee Rs												
2.					are currently							
3.	Branch				Rol	l No/Enr	olment No					
4.	Student Ema	ail Id					WhatsApp No					
5.	Please Fill For C	152751 5-77	107.01		:							
	Candidate Na	me (Capita						(Capital Letter)			(Capital Letter)	
			Corrected As per Mar			As per Marksheet (UG/PG)		me	As per Marksheet (UG/PG)		Corrected Name As per Marksheet	
			(HS/HSSC)		V- Macana	A CHARLES TO PE		)	(0010)		(HS/HSSC)	
	(1)		(2)		(3)		(4)		(5)		(6)	
								•••••				
Section 2 Control of the Control of								01.54.4.6.04.5-6.6.1.5-6.6.1.5-6.6.6.6.6.6.6.6.6.6.6.6.6.6.6.6.6.6.6		130135221303413514143554130		
					Corrected Mar							
Sem.	Month & Year			Month & Year of		Marks Obtained/Out of		Other		Month & Year Marks		
1	of Exam	Obtained/C		Ē	Exam		DDOV		VISIONAL	of	Exam	Obtained/Out of
2				6			DEGREE					
3				7					GRATION			
4				8				141.1	GRATION			
	Enclosur	es for Co			Sheet:-							
(2)	Attested p Original 1 Original 2 Original 3 Attested p Original 3 Attested p PASS PC In Case, y 1 to 6, in	photograp Affidavit photo-cop Draft is p Mark-she photo-cop PRT.(Any you are ap	oh (by E on Rs. py of X payable i pet in wh py Adm (One) pplying	Director 10/- Star (th & XI in Favou hich Cor hission S	Principal of I mp Paper. Ith Mark-She ur of Registra rection requir lip of Counse	eet. ar, R.G.F red. eling-BO	NAFIDE LET	Bank (	or Both) Challan (U.B.l.) nd AADHAR Colly after the subn			
	es:-	k Shoot	De	100/ D	or Mark Cha	o.t				V	our's E	oith Fully
Corrected Mark-Sheet Rs. 100/- Per Mark-Sheet Postal Charge Rs. 50/- Extra												aith Fully
		anlota An				Entorto	nod					
Note:- Incomplete Application Forms Will Not be Enterta							neu.			Si	gnature	of Student
Da	ate: /	/20						É			(With	Name)
	Complete P	ostal Add	ress:									
Name												
	ress						Address					
	ress						Address					

## नाम सुधार हेतु शपथ पत्र का प्रारूप

मै <b>छात्र का नाम</b> S/O <b>छात्र के पिता का नाम निवास स्थान</b> शपथ	
पत्र प्रस्तुत कर रहा हूँ कि :	
01. यह कि मैने संस्थाआर.जी.पी.व्ही.	
यूनिवर्सिटी भोपाल म.प्र0. में वर्ष 20 — में प्रवेश लिया था मेंरा नामांकन क्रमांक	
है।	
02. यह कि विश्वविद्यालय द्वारा प्राप्त अंकसूचियों / प्रोविजनल डिग्री एवं माईग्रेशन में	
जानकारी त्रुटिपूर्ण अंकित की गयी है जिनमें सुधार निम्नानुसार किया जाना है।	
गलत नाम जो रिकार्ड में अंकित है।	
Student Name	
Father Name	
सही नाम जो रिकार्ड में अंकित करवाना है।	
Student Name Father Name-	
03. यह कि मेरे / मेरे पिता के सही नाम <u>छात्र का नाम</u> S/O <b>छात्र के पिता का</b> के प्रमाण	
स्वरूप कक्षा दसवी एवं बारहवीं की अंकसूचियों की छायाप्रति संलग्न है।	
04. यह कि विश्वविद्यालय के रिकार्ड एवं मेरी अंकसूचियों / प्रोविजनल डिग्री एवं माईग्रेशन	
में उपरोक्त अनुसार संशोधन किया जावें ताकि भविष्य में जारी होने वाली	
अंकसूचियों / प्रोविजनल डिग्री एवं माईग्रेशन में मेरा सही रिकार्ड अंकित हो सके।	
05. यह कि यह शपथ पत्र उपरोक्त अनुसार संशोधन बाबत् कार्यालय आर.जी.पी.व्ही. भोपाल	
के समक्ष प्रस्तुत कर रहा हूँ।	
<u>सत्यापन</u>	
मै शपथग्रहिता सत्यापित करता हूँ कि उक्त शपथ पत्र में चरण क्रमांक—1 से 5 में दी	
गई जानकारी मेरे ज्ञान एवं विश्वास के अनुसार सही एवं सत्य है। सत्यापन आज दिनांक / /20 को भोपाल में किया गया।	
/ 20 को भोपाल में किया गया।	
शपथकर्ता के हस्ताक्षर	
संचालक / प्राचार्य द्वारा सत्यापित किया जावे	
मैं सत्यापित करता हूँ कि छात्र/छात्रा का नाम	
नामांकन क्रमांक द्वारा अपरोक्त जानकारी सत्य व सही प्रमाणित है।	

हस्ताक्षर/पदनाम सील सहित