

RAJIV GANDHI PROUDYOGIKI VISHWAVIDYALAYA, BHOPAL

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

Application Form For Issue of Duplicate/Name Correction in Mark-Sheet

To, The Registrar, Rajiv Gandhi Proudyogiki Vishwavidyalaya Bhopal.						To be filled by the office Duplicate/Corrected Mark-Sheet			Recent Passport size Photograph Duly Attested by Director/Principal With seal	
	Sir							•		
haar		•h: TT:								
		this University studir								
••••	•••••	(College) and pass	ed the e	examination in	the M	onth and Year	·	in		Division.
I re	quest you to k	indly issue me Dupli	cate/Co	rrected Mark	-Sheet.					
	The necess	sary fee Rs		h	as been	deposited in I	Bank Draf	t/ Challan (Challa	n only UBD
No.			of Bank	·		Dated	d			
1. N	ame of the Ex	amination for Which	Mark-	Sheet is requi	red Co	urse				
		mester in which you								
4. S	tudent Email I	d			What	sApp No				
5. Ple		ted Marksheet / Duplicate	Markshee	t Required:						
4:-	Candidate Name (Capital Letter)				(Capital Letter)				e (Capital Letter)	
AS	As per Marksheet Corrected Name (UG/PG) As per Marksheet (HS/HSSC)		As per Marksheet (UG/PG)		Corrected Name As per Marksheet (HS/HSSC)		As per Marksheet (UG/PG)		Corrected Name As per Marksheet (HS/HSSC)	
	(1)	(2)		(3)		(4)	(5)		(6)	

*******		***************************************								

_	mil 1 -1				0.00 x 0.00 0 0.00					
6. PIE Sem.	Month & Year of Exam	se Semester For Which Co								
Jein.	MONTH & Tear Of Exam	Marks Obtained/Out of	Sem.	Month & Year of	Exam	Marks Obtained/Ou	t of Sem.	Month & Year	of Exam	Marks Obtained/Out of
	Enclosures f	or Duplicate Mark Si	2004/6	uua ahia a B.A	l. Cl					
(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)	Original Affic Attested pho Original Mar Attested pho Attested pho	Ift is payable in Favor y of Police F. 1. R. (on davit on Rs. 10/- Stan otograph (by Director k-sheet in which Cor oto-copy of Xth & XII oto-copy <u>Admission S</u>	ur of Re ly For Du np Pape Princip rection th Mar	egistrar, R.G. plicate Markshe er. (For Both) pal of Instituto required. (Onl k-Sheet. (For B	P.V. Bhet) e) shou y For Coroth)	opal or Bank C ld be affixed. (rrected Mark She	(For Both) et)			
		ed Mark-Sheet		Rs. 100/- Pe	r Mark	-Sheet			Your	's Faith Fully
Post	al Charge			Rs. 50/- Extr	a					
No	te:- Incomple	ete Application Form	s Will I	Not be Entert	ained.					
Date	201 227 10	20.00							Signat	ure of Student
5327	stal Address:	20							(V	Vith Name)
	ostal Address.									
N	ame				N	ame				
A	ddress				A	ddress				Na analysis days
1500.0										
PI	N code					N code				
-					1 1 1				***********	

डुप्लीकेट अंकसूची हेतु शपथ-पत्र का प्रारूप

肖		पिता का नाम	उम्र							
हूँ:-										
	हाविद्यालय का नाम:-									
2. f	वेश्वविद्यालय का नाम	:								
	पाठ्यक्रमः—									
	संकाय:-									
	 नामांकन क्रमांक:- गुम हुई (खोई हुई)/चारी हुई/अप्राप्त/क्षतिग्रस्त हुई अंकसूचियों का पूर्ण 									
		गरा हुइ/अप्राप्त/क्ष	ातग्रस्त हुइ अकसूनि	त्रया का पूण						
विवरण निम्न तालि	का अनुसार ह:-		THE STATE OF THE S							
स0क्र0	समस्टर	सत्र	प्राप्तांक	फेल या पास						
书		पिता का नाम.		यह शपथ–पत्र						
बुप्लीकेट (अनुलिपि) अंकसूची विश्वविद्यालय से प्राप्त किये जाने हेतु प्रस्तुत कर रहा हूँ। मेरे द्वारा प्रदाय की गई संपूर्ण जानकारी सत्य हैं एवं मेरे द्वारा अपनी मूल—अंकसूचियों का कहीं भी गलत										
उपयोग नहीं किया गया हैं। भविष्य में यदि मुझे मेरी खोई हुई/चोरी हुई/अप्राप्त										
		100		_						
मूल-अंकसूचियाँ प्राप्त होती है तो मैं विश्वविद्यालय को इस संबंध में अवगत कराते हुए उक्त										
अंकसूचियाँ जमा करूगां।										
शपथकर्ता के हस्ताक्षर										
संचालक / प्राचार्य द्वारा सत्यापित किया जावे										
मैं सत्यापित करता हूँ कि छात्र का नाम										
नामांकन क्रमांक द्वारा उपरोक्त जानकारी सत्य व सही प्रमाणित है।										

हस्ताक्षर/पदनाम सील सहित