

कुमाऊँ विश्वविद्यालय, नैनीताल

उपाधि-पत्र/प्रोविजनल प्रमाण-पत्र प्राप्त करने हेतु आवेदन पत्र
वैबसाईट प्रति - WEBSITE COPY

- नोट :
1. इस प्रपत्र को हिन्दी व अंग्रेजी दोनों भाषाओं में भरना अनिवार्य है, त्रुटिपूर्ण अथवा अपूर्ण सूचना दिये जाने पर कोई कार्यवाही नहीं होगी।
 2. अंक तालिका की प्रमाणित प्रतिलिपि संलग्न करें।
 3. जो लागू न हो उसे काट दें।
 4. वर्ष 1974 से वर्ष 2004 तक रू0 300/- तथा वर्ष 2005 से आगे रू0 200/- प्रति उपाधि पत्र देय है।
 5. स्नातक/स्नाकोत्तर की समस्त अंक तालिकाओं की छाया प्रति संलग्न करना अनिवार्य है।

सेवा में,

कुल सचिव, (उपाधि)
कुमाऊँ विश्वविद्यालय, नैनीताल

संस्थागत

व्यक्तिगत

महोदय,

निवेदन है कि मैंने स्नातक/स्नाकोत्तर (विषय.....) की परीक्षा..... श्रेणी में उत्तीर्ण की है और मुझे स्नातक/स्नातकोत्तर की उपाधि-पत्र/प्रविजनल प्रमाण-पत्र की आवश्यकता है। उपाधि पत्र हेतु रू0 300/- रू0 200/- प्रोविजनल प्रमाण-पत्र हेतु रू0 100/- बैंक ड्राफ्ट/पोस्टल आर्डर/कैश रसीद सं0.....दिनांक..... जो.....बैंक/पो0आ0/कु0वि0वि0.....से निर्गत हुआ है, मूल रूप से संलग्न है। अतः निम्नलिखित विवरणानुसार उपाधि पत्र/प्रोविजनल प्रमाण पत्र भेजने की कृपा करें। बैंक ड्राफ्ट वित्त अधिकारी, कु0वि0वि0 नैनीताल के पद नाम से देय है/ संलग्न है।

वर्ष कक्षा.....

अनुक्रमांक

नामांकन संख्या

पूरा नाम

पिता का नाम

संस्थागत/व्यक्तिगत.....

महाविद्यालय/केन्द्र

विषय: (स्नातक हेतु)

(क) आधार पाठ्यक्रम का विषय

उत्तीर्ण वर्ष

(ख) 1.

2.

3.

4.

दिनांक

आवेदक के हस्ताक्षर.....

Year Class

Roll No.....

Enrolment No.

Full Name

(In capital letters)

Father's Name

Regular/Private

College/Centre

Subject (For U.G.)

(a) Subject for Foundation Course

Year Passed.....

(b) 1.

2.

3.

4.

Signature of Applicant

केवल विश्वविद्यालय-कार्यालय प्रयोग हेतु

मैंने उपर्युक्त प्रविष्टियों की जाँच व पुष्टि मूल अभिलेखों से कर ली है।..... श्रेणी में उत्तीर्ण है।

उपाधि पत्र लेखक के हस्ताक्षर

उपाधि पत्र/प्रोविजनल प्रमाण पत्र सं0.....दिनांक.....का निर्गत/पंजिका संख्या.....

के पष्ठ..... व क्रमांक..... में प्रविष्टि की गई।

प्रविष्टकर्ता सहायक के हस्ताक्षर

कार्यालय अधीक्षक

स0कु0स0/उप0कु0स0

पूर्ण पता.....

.....

.....

Ph./Mob. No.

Full Postal Address.....

.....

.....

Ph./Mob. No.