



डॉ. सी. वी. रामन् विश्वविद्यालय

करगीरोड कोटा, बिलासपुर (छ.ग.)

अंकसूची त्रुटि सुधार हेतु आवेदन पत्र

Marksheet/Certificate Correction

प्रति,

दिनांक:

Date :

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 का नाम :
Name of the Exam
5. परीक्षा केन्द्र का नाम :
Name of Exam Center
6. अनुक्रमांक Roll No. : नामांकन क्रमांक
7. Type of correction (Please Mark) Name F/H Name Mother's Name Other
8. पत्र व्यवहार का पता :
Address for Communication

मो0 नं.
Mob No.

पिन कोड
Pin Code

भवदीय
Regards

(आवेदक के हस्ताक्षर)
Signature of the Applicant

(✓) चिन्हांकित कर संलग्न करे-
Mark & Enclose

विश्वविद्यालय से उत्तीर्ण समस्त सेमेस्टर की मूल अंकसूची संलग्न है।
Copy of All the marksheets of all Semesters Received from this university is enclosed.

पूर्व में उत्तीर्ण समस्त कक्षा की अंकसूची की छायाप्रति संलग्न है।
Enclosed zerox copy of marksheet passed in previous class.

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