

मूल्य रूपये 20:00 (बीस रूपये)



No.

परीक्षा का नाम.....

नामांकन क्रमांक.....

अनुक्रमांक.....

DR. C.V. RAMAN UNIVERSITY

KARGI-ROAD, KOTA, BILASPUR (C.G.)

डॉ. सी. वी. रामन् विश्वविद्यालय

करगीरोड-कोटा, बिलासपुर (छ.ग.)

दूरवर्ती शिक्षा परीक्षा वर्ष 20.....

परीक्षा केन्द्र का नाम :

परीक्षार्थी का परीक्षा में प्रवेश रागी निर्धारित शर्तें पूर्ण करने के अधीन होगा। शर्तें पूरी नहीं करने की स्थिति में परीक्षा आवेदन-पत्र निरस्त किये जायेंगे।

1. परीक्षार्थी का नाम(हिन्दी में) श्री / श्रीमती / कुमारी

(अंग्रेजी में कैपिटल लेटर में) SHRI / SMT / KU.....

(Name of the candidate in Capital Letters in English)

2. पिता/पति का नाम

3. माता का नाम

4. जन्म तिथि

5. पूरा पता स्थानीय निवास

6. स्थायी पता

जिला राज्य पिन कोड

7. जाति (अनु. जाति/अनु. जनजाति/पिछड़ा वर्ग/अल्पसंख्यक/सामान्य)

8. राष्ट्रीयता 9. माध्यम (हिन्दी/अंग्रेजी) मो. नं.

10.	विगत परीक्षा का विवरण	परीक्षा का नाम	वर्ष	अनुक्रमांक	विषय/प्रश्न-पत्र	परीक्षाफल	शिक्षामण्डल/वि.वि. का नाम
	1	2	3	4	5	6	7
(अ)	विगत परीक्षा का विवरण जिसमें सम्मिलित हुए थे। मूल/सत्यापित अंक सूची ही संलग्न करें।				1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____		
(ब)	वर्तमान परीक्षा का नाम जिसमें सम्मिलित होना है। छात्र वर्तमान में प्रचलित पाठ्यक्रम के अनुसार ही विषय/प्रश्न-पत्र का चयन करें।				सैद्धांतिक विषय (Theory) 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____ वैकल्पिक - 7. _____ 8. _____ 9. _____ 10. _____	प्रायोगिक विषय (Practical)	

11. यदि विगत वर्षों में किसी विश्वविद्यालय परीक्षा में अनुचित साधनों का उपयोग करते पाये गये हों तो उसका विवरण दें।
12. परीक्षार्थी यदि इस विश्वविद्यालय अथवा अन्य किसी परीक्षा में सम्मिलित हो रहा है तो उसका विवरण दें।

परीक्षा का नाम..... वर्ष.....
 अनुक्रमांक.....
 निर्णय.....
 परीक्षा का नाम..... वर्ष.....
 अनुक्रमांक.....
 परीक्षा केन्द्र.....

प्रति,

कुलसचिव,
 डॉ. सी. वी. रामन् विश्वविद्यालय,
 करगीरोड-कोटा, बिलासपुर (छ.ग.)

महोदय,

मैं विश्वविद्यालय की सन् में आयोजित की जाने वाली (परीक्षा का नाम) मुख्य / सेमेस्टर में दूरवर्ती शिक्षा माध्यम की छात्र/छात्रा के रूप में सम्मिलित होना चाहता/चाहती हूँ एवं नियमानुसार वांछित कुल रूपये..... रसीद/बैंक ड्राफ्ट क्र. बैंक का नाम दिनांक द्वारा विश्वविद्यालय में जमा किया हूँ। मेरी पात्रता संबंधी एवं अन्य आवश्यक जानकारी यथा स्थान पर दी जा रही है। मेरे द्वारा विश्वविद्यालय प्रदत्त स्वअधिगम सामग्री (SLM/SIM) का निर्धारित घण्टे का स्वाध्याय पूर्ण कर लिया गया है। इस विवरण में यदि कोई तथ्य असत्य अथवा भ्रांतिपूर्ण होगा तो उसका सारा उत्तरदायित्व मेरा होगा तथा इस कारण से मेरा आवेदन-पत्र विश्वविद्यालय द्वारा निरस्त किया जा सकेगा। मैंने इस परीक्षा संबंधी अध्यादेश तथा विश्वविद्यालय की अन्य सभी विज्ञप्तियों और निर्देशों का अध्ययन किया है। मैं उनमें दी गयी सभी शर्तों का पालन करूंगा/करूंगी। मैंने पात्रता संबंधी, अंकसूची एवं अन्य समस्त प्रमाण-पत्र संलग्न कर दिये हैं। मुझे परीक्षा में बैठने की अनुमति प्रदान करने की कृपा करें।

भवदीय
 परीक्षार्थी के हस्ताक्षर

मैं प्रमाणित करता हूँ कि श्री/श्रीमती/कुमारी पिता/पति श्री माता इस विश्वविद्यालय में दूरवर्ती शिक्षा का छात्र-छात्रा हैं तथा परीक्षार्थी विश्वविद्यालय की मुख्य परीक्षा सन् 20..... में प्रवेश का पात्रता रखता/रखती है। इनके सभी प्रमाण-पत्रों की मैंने जांच की तथा प्रमाणित करता हूँ कि इनके द्वारा दी गयी जानकारी सत्य है।

- नोट :- 1. छात्र-छात्रा द्वारा प्रस्तुत तथ्यों का सत्यापन का समस्त उत्तरदायित्व अप्रेषणकर्ता होगा।
2. डॉ. सी. वी. रामन् विश्वविद्यालय, करगीरोड-कोटा, बिलासपुर (छ.ग.) हो या इसके अतिरिक्त अन्य किसी विश्वविद्यालय से परीक्षा उत्तीर्ण/अनुत्तीर्ण करने वाले परीक्षार्थी को उत्तीर्ण/अनुत्तीर्ण की गयी परीक्षा की मूल अंकसूची की सत्यापित छायाप्रति ही संलग्न करना अनिवार्य है। इसके अभाव में आवेदन-पत्र निरस्त किया जा सकता है।
3. जिन छात्रों को पात्रता प्रमाण-पत्र प्राप्त करना आवश्यक है। उनके परीक्षा आवेदन-पत्र प्रमाण-पत्र के अभाव में अप्रेषित नहीं किये जायें, अन्यथा उनके आवेदन-पत्र निरस्त कर दिये जावेंगे।

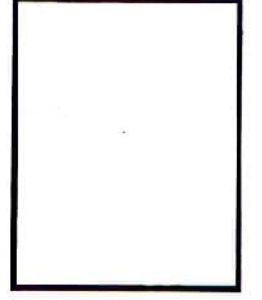
दिनांक

(वि.वि. शिक्षण विभाग प्रमुख)
 विभाग का नाम व मुद्रा

परीक्षा का नाम रजिस्ट्रेशन क्रमांक अनुक्रमांक (Roll No.).....
केंद्र का नाम परीक्षा वर्ष



डॉ. सी. वी. रामन् विश्वविद्यालय
करगीरोड-कोटा, बिलासपुर (छ.ग.)
अभिप्रमाणीकरण-पत्रक
दूरवर्ती शिक्षा परीक्षा 20.....



परीक्षार्थी का नाम
पिता/पति का नाम
माता का नाम परीक्षार्थी का हस्ताक्षर

परीक्षा का दिनांक	विषय एवं प्रश्न-पत्र	उत्तर पुस्तिका का क्रमांक	परीक्षार्थी के हस्ताक्षर	वीक्षक के हस्ताक्षर

(प्राचार्य/केन्द्राध्यक्ष परीक्षा समाप्ति के दस दिन के अंदर विश्वविद्यालय में अवश्य जमा करावें।)

हस्ताक्षर/सील
केन्द्राध्यक्ष



डॉ. सी. वी. रामन् विश्वविद्यालय

करगीरोड-कोटा, बिलासपुर (छ.ग.)

प्रवेश-पत्र (ADMISSION-CARD)

दूरवर्ती शिक्षा परीक्षा 20.....

परीक्षार्थी का परीक्षा में प्रवेश सभी निर्धारित शर्तें पूर्ण करने के अधिन है।

परीक्षा केन्द्र का नाम:.....

परीक्षा का नाम :

अनुक्रमांक : नामांकन क्रमांक :

श्री/श्रीमती/कुमारी :

पिता/पति :

को वर्ष 20..... की परीक्षा में विषय :

परीक्षार्थी अपना पासपोर्ट आकार का फोटो विभागाध्यक्ष द्वारा प्रमाणित फोटो दिपकायें

परीक्षा के लिए अनुमति प्रदान की जाती है।

दिनांक

नोट :-

- ⇒ परीक्षार्थी पात्रतानुसार ही निर्धारित विषयों में सम्मिलित होंगे।
- ⇒ अनुक्रमांक के अतिरिक्त समस्त पूर्तियां सुवाच्य लेख में परीक्षार्थी स्वयं लिखें।
- ⇒ कृपया परीक्षा कार्यक्रम की जानकारी संबंधित विभाग से प्राप्त करें।

कुलसचिव

आवश्यक टिप्पणियाँ

- ⇒ परीक्षा कक्ष में मोबाईल प्रतिबंधित है।
- ⇒ परीक्षार्थी उत्तर पुस्तिका के प्रथम पृष्ठ पर अपने अनुक्रमांक एवं नामांकन क्रमांक स्पष्ट अक्षरों में लिखें।
- ⇒ परीक्षार्थी उत्तर पुस्तिका में कहीं पर भी अपना नाम न लिखें न ही अपने हस्ताक्षर करें।
- ⇒ प्रश्न-पत्रों के घोषित अनुक्रम में अनुसरण के लिए विश्वविद्यालय प्रतिश्रुत नहीं है।
- ⇒ परीक्षकों से अनुचित व्यवहार करने वाले परीक्षार्थियों के साथ कठोरता का बर्ताव होगा।
- ⇒ परीक्षकों को आदेश दे दिया गया है कि ऐसे मामलों की सूचना तत्काल कुलपति को दें।
- ⇒ प्रवेश-पत्र की द्वितीय प्रतिलिपि शुल्क के साथ आवेदन करने पर विश्वविद्यालय कार्यालय से मिल सकती है।
- ⇒ परीक्षा सभा में अपना फोटो पहचान पत्र जिसकी छायाप्रति परीक्षा आवेदन पत्र के साथ संलग्न किया है, के साथ उपस्थित हो।

⇒ प्रवेश-पत्र प्रतिदिन परीक्षार्थी अपने साथ लावें।

पावती

श्री/श्रीमती/कुमारी कक्षा भाग से परीक्षा आवेदन-पत्र की शुल्क राशि रु. नगद/चालान/ड्राफ्ट/किया।

दिनांक.....

अग्रेषक