



# શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટી, વેરાવળ

રાજેન્દ્ર ભુવન રોડ, વેરાવળ, જી. ગીર-સોમનાથ, પીન - ૩૬૨૨૬૫, ગુજરાત  
ટેલિફોન નંબર : ૦૨૮૭૬ - ૨૪૪૫૨૮/૩૨, ફેક્સ નંબર : ૦૨૮૭૬ - ૨૪૪૪૧૭

## પ્રોવિઝનલ ડિગ્રી સર્ટિફિકેટ મેળવવા માટેનું અરજીપત્રક

વિદ્યાર્થીનું પુરૂ નામ અને સરનામું :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

તા. \_\_\_\_\_ જી. \_\_\_\_\_ પીનકોડ:

મોબાઇલ નંબર: \_\_\_\_\_

તારીખ: / /૨૦

તાજેતરનો પાસપોર્ટ  
સાઈઝનો કલર ફોટો  
ચોટાંડવો તથા તેના પર  
ક્રોસમાં સાઈન કરવી  
ફરજીયાત છે.

પ્રતિ,  
કુલસચિવ શ્રી,  
શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટી,  
વેરાવળ - ૩૬૨૨૬૫

### વિષય : પ્રોવિઝનલ ડિગ્રી સર્ટિફિકેટ મેળવવા બાબત .

માન. સાહેબશ્રી,

ઉપરોક્ત વિષય પરત્વે સવિનય જણાવવાનું કે, મેં શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટીમાંથી ..... પદવી પરીક્ષા પાસ કરેલ છે, પ્રોવિઝનલ ડિગ્રી સર્ટિફિકેટની જરૂરીયાત હોઈ, પ્રોવિઝનલ પદવી પ્રમાણપત્ર કાઢી આપવામા માટે અરજી કરુ છું. જેની વિગત નીચે મુજબ છે.

- વિદ્યાર્થીનું પુરૂ નામ (અટક પહેલા) : \_\_\_\_\_
- કોલેજ/મહાવિદ્યાલયનું નામ : \_\_\_\_\_
- પાસ કરેલ પરીક્ષાનું નામ : (શાસ્ત્રી / આચાર્ય / બી.એડ. / એમ.ફિલ. / પીજીડીસીએ) \_\_\_\_\_ સેમેસ્ટર : \_\_\_\_\_
- સીટ નંબર : \_\_\_\_\_ પરીક્ષા પસાર કર્યાનો માસ તથા વર્ષ : \_\_\_\_\_
- પ્રોવિઝનલ ડિગ્રી મેળવવા માટેનું કારણ : \_\_\_\_\_
- ફી વિગત : Rs.75/- Transaction no. \_\_\_\_\_ Branch \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

ઉપરોક્ત વિગતો સંપૂર્ણ સાચી છે જેની હું ખાતરી આપું છું.

અરજ દારની સહી

નોંધ : ફોર્મમાં માહિતી અધુરી કે ખોટી દર્શાવવામાં આવેલ હશે અથવા તો ડોક્યુમેન્ટ નહી જોડેલ હોયતો ફોર્મ રદ કરવામાં આવશે.

--: સૂચના તથા જરૂરીની બિડાણ :-

- પ્રોવિઝનલ ડિગ્રી સર્ટિ. ફી રૂ. ૭૫/- ચલણ દ્વારા ભરવાની રહેશે. Other fees નામનું ચલણ વેબસાઈટ ઉપરથી મેળવી બેંકમાં ભરવાનું રહેશે, તેની એક નકલ(Uni.Copy) યુનિ.ને ફોર્મ સાથે મોકલવાની રહેશે. ચલણમાં Registration No. તરીકે 0001 લખવાનો રહેશે, તથા ચલણની સૌથી નીચે આપેલ વિગતમાં લાગુ પડે ત્યાં ટીકમાર્ક (✓) કરવાનું રહેશે.
- ડિગ્રી સર્ટિફિકેટ અંગેનું ફોર્મ ભરેલ છે હા/ના : ..... (જો હા હોય તો ડિગ્રી સર્ટિફિકેટ મેળવવા માટે ભરેલ ફી ની રસીદ નકલ જોડવી.)
- કઈ સંસ્થામાં રજૂ કરવાનું છે તે સંસ્થા અથવા માંગણી કરનાર નું મુફ ની સ્વ-પ્રમાણિત નકલ
- જે - તે પરીક્ષાની છેલ્લા વર્ષની માર્કશીટની સ્વ-પ્રમાણિત નકલ / સેમેસ્ટર સિસ્ટમ હોય તો છેલ્લા બે સેમેસ્ટરની કમ્પાઈન્ડ માર્કશીટની નકલ સામેલ કરવી .
- ફોટો આઈ.ડી મુફની સ્વ-પ્રમાણિત નકલ (ડ્રા. લાઈસન્સ/આધારકાર્ડ/ચૂંટણીકાર્ડ/પાનકાર્ડ)
- આપે અરજી આ સરનામા ઉપર કરવાની રહેશે : કુલસચિવશ્રી, શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટી, વેરાવળ.

--: ફક્ત કાર્યાલયના ઉપયોગ માટે :-

પ્રોવિઝનલ ડિગ્રીસર્ટિ નંબર: .....

અધિકારી/કર્મચારીની સહી : .....

તારીખ: / /૨૦૧