



हिमाचल प्रदेश केंद्रीय विश्वविद्यालय, धर्मशाला

Central University of Himachal Pradesh, Dharamshala

परीक्षा फॉर्म Examination Form

(दोबारा मिड में बैठने टर्म के लिए / For Reappear Mid Term)

(निर्धारित अंतिम तिथि से पहले विभागाध्यक्ष को जमा करवाया जाए/To be submitted to Head of Department before the last date)

पंजीकरण शुल्क Registration Fee @ Rs 500/-	डायरी सं० DiaryNo. _____	विश्वविद्यालय/बैंक रसीद सं० University/Bank receipt No. _____
	दिनांक Date _____	दिनांक Date _____

1. दोबारा मिड टर्म में बैठने के लिए

For Reappear Mid Term

2. पंजीकरण संख्याRegistration Number :.....

3. शिक्षा का माध्यमMedium of Instruction :.....

4. विद्यार्थी का नाम: (हिंदी मेंIn Hindi).....

Name of Student : (अंग्रेजीमें In English).....

5. पिता का नाम : (हिंदी मेंIn Hindi).....

Father's Name: (अंग्रेजीमें In English).....

6. माता का नाम: (हिंदी मेंIn Hindi).....

Mother's Name : (अंग्रेजीमें In English).....

7. अध्ययन कार्यक्रमProgramme of Study:.....

8. विभाग का नाम Name of Department.....

9. स्कूल का नामName of the School:.....

10. सेमेस्टरSemester: (मानसून / स्प्रिंगMonsoon/Spring)

11. माह और वर्ष Month &Year.....

12. स्थाई पताPermanent Address.....

..... पिनPin.....

13. पत्र व्यवहार हेतु पताAddress for correspondence

..... पिनPin.....

इ-मेलEmail.....मोबाइल Mobile.....

सत्यापित पासपोर्ट
फोटो चिपकाई
जाएAn attested
passport size
photograph to
be pasted

14. पाठ्यक्रमों का विवरण जिनमें परीक्षा दी जानी हैParticulars of the courses in which to appear:

क्रमांक S. No.	कोर्स कोडCourse Code	कोर्स का नाम Name of the Course	क्रेडिटCr edits	सम्बंधित कोर्स का पुराना विवरण Particulars of previous exam of concerned course		
				माह एवं वर्ष Month and year	अंकMa rks	ग्रेड Grade
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

- मिड टर्म परीक्षा में अनुपस्थित रहने का कारण.....
.....
- सम्बंधित प्राध्यापक की संस्तुति स्वीकृत / अस्वीकृत.....
हस्ताक्षर.....
नाम.....
विभाग.....
- विभागाध्यक्ष/ केन्द्र निर्देशक की संस्तुति स्वीकृत / अस्वीकृत.....
हस्ताक्षर.....
नाम.....
विभाग.....

कार्यालय प्रयोग हेतु ।

सम्बंधित प्राध्यापक तथा विभागाध्यक्ष / केन्द्र निर्देशक की संस्तुति के मद्देनजर विद्यार्थी को मिड टर्म में दोबारा बैठने की अनुमति प्रदान की जाती है ।

कुलपति

*Particulars of the Fee Deposited: Amount Rs..... Receipt Number if paid by Cash.....Date.....

मैं एतद्वारा सत्यनिष्ठापूर्वक घोषणा करता / करती हूँ कि मेरे द्वारा भरे गए उपर्युक्तविवरणसहीहैंऔर इसमें कोई भी विसंगति पाई जाती है, तो उसके परिणाम के लिए मैं उत्तरदायीहूँगा/ हूँगी । मैं यह भी प्रमाणित करता / करती हूँ मुझे परीक्षा में उपस्थित होने के लिए विवर्जित (डिबार) नहींकिया गया है औरमेरे विरुद्ध अनुचित साधन प्रयोगका कोई भी मामला लंबित नहीं है । अपूर्ण सूचना के कारण मेरेपरीक्षा फॉर्म को अस्वीकार कर दिए जाने की स्थिति में मैं कोई भी दावा नहीं कर सकूँगा / सकूँगी । I solemnly declare that the above mentioned particulars filled in by me are correct and that in case of any discrepancy found therein, I shall be responsible for the consequences. I also certify that I have not been debarred to appear in the examination or any case of unfair means is pending against me. I will not have any claim in case my examination form is rejected due to incomplete information.

विद्यार्थी के हस्ताक्षर Signature of Student