

किरोड़ीमल शासकीय कला एवं विज्ञान स्वशासी महाविद्यालय
रायगढ़ (छ.ग.)

[बिलासपुर विश्वविद्यालय, बिलासपुर छ.ग. से सम्बद्ध]

प्रति,

प्राचार्य

कि. शा. कला एवं विज्ञान महाविद्यालय
रायगढ़ (छत्तीसगढ़)

स्थायी उपाधि प्रमाण-पत्र

क्रमांक _____

दिनांक _____

को जारी किया गया।

लिपिक _____

मैं महाविद्यालय का नियमित / भूतपूर्व छात्र / छात्रा रहा / रही हूँ। मुझे स्थायी उपाधि प्रमाण-पत्र जारी करने की कृपा करें। इस हेतु निर्धारित शुल्क _____ (रु. _____) महाविद्यालय में नगद / बैंक ड्राफ्ट क्र. _____ दिनांक _____ के द्वारा जमा कर दिया गया है।

१. आवेदक का नाम _____

२. पिता / पति का नाम _____

३. अंतिम परीक्षा का नाम _____

४. वर्ष _____ परीक्षा फल _____ प्राप्तांक _____

५. अनुक्रमांक _____ नामांकन क्रमांक _____

६. महाविद्यालय छोड़ने का कारण _____

७. पत्र व्यवहार का पूरा पता _____

८. मोबाइल नंबर _____

प्रतिहस्ताक्षर

प्राचार्य

कि. शा. कला एवं विज्ञान महाविद्यालय
रायगढ़ (छ.ग.)

भवदीय

(आवेदक के हस्ताक्षर)

दिनांक _____

- संलग्न करें - १. उत्तीर्ण अंतिम परीक्षा की अंक सूची की छाया प्रति
२. स्थानान्तरण प्रमाण पत्र की छाया प्रति
३. स्थायी उपाधि प्रमाण पत्र हेतु जमा की गई शुल्क की मूल रसीद