



Form Fee Rs. 10

Re-Accredited by NAAC with 'A' Grade

VNSGU**VEER NARMAD
SOUTH GUJARAT
UNIVERSITY, SURAT**

Form No.

Internet CopyUdhna-Magdalla Road, SURAT - 395 007 (Gujarat) India Tel : +91-261-2227141 to 46,
Fax : +91-261-2227312 Visit us at : www.vnsgu.ac.in, www.vnsguexam.org, www.vnsguadm.org**Continuous Registration Form for Post Graduation (Second Year / Third Year)****1. Name of Applicant** (અરજી કરનારનું નામ)Surname (અટક) Name (નામ) Father/Husband Name
(પિતા/પતિનું નામ) **2. Last Examination Information** (અંતિમ પરીક્ષાની વિગતો)Name of College/Department
(કોલેજ/વિભાગનું નામ)

Information of Marks (ગુણની માહિતી)

Examination	Year of Passing	Obtained Mark	Total Mark	Percentage	Class Obtained

Registration No. **3. College \ Department Information** (કોલેજ/વિભાગની માહિતી)College/Department Code (કોલેજ/વિભાગનો કોડ) Faculty (વિદ્યાશાખા) Course (અભ્યાસક્રમ) Faculty Code (વિદ્યાશાખાનો કોડ) Course Code (અભ્યાસક્રમનો કોડ)

I hereby undertake to abide by all the rules and regulations of the University regarding discipline, attendance, examination and any other rules enforced by the University. On breaching any of the rules if University I takes any actions against me they are binding to me. I also hereby undertake not to commit any act of ragging on the campus. આથી હું બાંહેધરી આપું છું કે હું યુનિવર્સિટી પરીક્ષા, શિસ્ત, હાજરી અંગેના અને અન્ય તમામ નિયમોનું પાલન કરીશ તથા રેગીંગની પ્રવૃત્તિમાં ભાગ લઈશ નહીં. જો તેનો મારા દ્વારા ભંગ થશે તો યુનિવર્સિટી દ્વારા જે કંઈ પગલા લેવાય તે મને માન્ય રહેશે.

Date (તારીખ) :

Signature of Student / (વિદ્યાર્થીની સહી)

For Office Use OnlyCourse Year (અભ્યાસક્રમનું વર્ષ) Continuous registration Date
(ચાલુ રજીસ્ટ્રેશનની તારીખ)
DD MM YYYYSignature of HOD / Principal with
Date

College Stamp

Signature of University Official with Date