

ફોર્મ-અ (નિયમ-૩(૧))
માહિતી માંગવા માટેની અરજી
(ફક્ત ઉત્તરવહીની ઝેરોક્ષ કોપી મેળવવા માટે)

પ્રતિ,
જાહેર માહિતી અધિકારીશ્રી અને ઈ.ચા.કુલસચિવ,
વીર નર્મદ દક્ષિણ ગુજરાત યુનિવર્સિટી, ઉદના મગદલ્લા રોડ, સુરત.

માહિતી અધિકાર અધિનિયમ-૨૦૦૫ હેઠળ નીચે જણાવેલ માહિતી આપવા વિનંતી.

- (૧) અરજદારનું નામ :-
- (૨) સરનામું :-
-પિનકોડ નંબર :-

(૩) માહિતીની વિગતો :-

માર્કશીટ મુજબ વિદ્યાર્થીનું નામ :-

(આપેલ પરીક્ષાની હોલ ટિકિટ અથવા માર્કશીટની ઝેરોક્ષ કોપી ફોર્મ સાથે અવશ્ય જોડવી.)

અભ્યાસક્રમનું નામ :- રેગ્યુલર / એક્સટર્નલ :- સેમેસ્ટર :- મહિનો :-

વર્ષ :- સીટ નંબર :- એસ.પી.આઈ.ડી.નંબર :-

નીચે આપેલ ૧ થી ૫ ક્રમમાં જે વિષયની ઉત્તરવહીની જરૂરિયાત હોય તે વિષયના નામ લખવા.

- (૧)
- (૨)
- (૩)
- (૪)
- (૫)

ઉપરોક્ત વિષયોની ઉત્તરવહીની ઝેરોક્ષ કોપી આપવા વિનંતી.

- (૪) સક્ષમ અધિકારીની કચેરીમાં તા :- ના નં :- થી રૂ. ની ફી જમા કરાવી છે.
- (૫) આથી હું જાહેર કરું છું કે હું ભારતનો નાગરિક છું.
- (૬) આથી હું જાહેર કરું છું કે ઉપરોક્ત વિગતો મારી જાણ અને માહિતી મુજબ સાચી છે.
- (૭) માહિતી પૂરી પાડવા માટે થનાર ખર્ચ હું નિયમાનુસાર આપવા બંધાયેલ છું.

સ્થળ :-

તારીખ :-

ટેલીફોન નં:- ઘર..... મોબાઈલ નં:- અરજદારની સહી