

## UNIVERSITY OF DELHI

## दिल्ली विश्वविद्यालय

Form of Application for Issue of University Certificate विश्वविद्यालय-प्रमाणपत्र के लिए प्रार्थना-पत्र (Provisional, Migration, Medium of Instruction Certificate) ( अनन्तिम, प्रवास, प्रशिक्षण माध्यम प्रमाण-पत्र के लिए) (To be filled in by the Applicant-Before filling in the form,

see instructions on reverse)
( प्रार्थी स्वयं भरें-फार्म भरने से पहले पिछली ओर निर्देश खें )

	(श्राजा (जन गर गरा		111111111111111111111111111111111111111				
	Name of Applicant आवेदक का नाम						
2.	Father's Name						
	पेता का नाम						
	University Enrolment No. विश्वविद्यालय नामांकन संख्या			5			
-	Name of Class and College from which the Candidate took the last examination परीक्षार्थी ने पिछली परीक्षा जिस कॉलेज में दी थी उसका नाम और कक्षा						
-	Nature of Certificate कौन-सा प्रमाण-पत्र चाहिए		18 26 17	N. C.			
	PARTICULARS OF LAST EXAMINATION : अन्तिम परीक्षा का विवरण	×					
	परीक्षा वर्ष			पूरक अनुक्रमांक			
	Result : Passed/Failed/Absent परिणाम : उत्तीर्ण/अनुत्तीर्ण/अनुपस्थित	गारतां	btained क				
	Postal Address पत्राचार का पता Permanent Address						
	दुरभाव	— मोबाइल					
	<ul> <li>(i) Name of the University to which the candidate परीक्षार्थी किस विश्वविद्यालय में जाना चाहता है।</li> <li>(ii) Course/Courses pursuing separately or simultan अलग-अलग या एक साथ कौन-से पाट्यक्रमों के वि</li> </ul>	eously					
Dated			Signature of Applicantआवेदक के हस्ताक्षर				
(To ( अगर upto	be filled in by the College/Deptt./Institution/Office वेदक अन्तिम बार जिस कॉलेज/विभाग/संस्था में था, उसके Certified that the above entries made by प्रमाणित किया जाता है कि आवेदक ने ऊपर जो प्रविष्टि	कार्यालय द्वारा भ / the applica (Mei टयाँ भरी हैं वह स	nt are correct	ear)			
	सभी भुगतान कर दिया है। (माह और वर्ष का उल्लेख 2:- Where a student has joined more than one cor application should be signed by the respective	arse, the	Principal/Hea प्रधानाचार्य/विभाग	d of the De t./Institution गाध्यक्ष/संस्था ।			
नोट:	of the Deptts./Institutions concerned. जब किसी छात्र ने एक से अधिक पाट्यक्रमों में प्रवेश लिया हो तो आवेदन पर सभी संबंधित विभागाधयक्षों/संस्था-प्रमुखों के हस्ताक्षर होने चाहिए			College/Deptt./Institution) /संस्था की मुहर)			
	Office use only						
	eived the above Certificate No वित प्रमाण-पत्र संख्या	Dated दिनांक		को त हुआ			
			* · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Signa . re of the Applicant आवेदक के हस्ताक्षर			
Da दिन	ied			Dated दिनांक			