

विक्रम विश्वविद्यालय, उज्जैन

अंकसूची की प्रतिलिपि के लिए

vkonu&lk=

प्रति,

कुलसचिव,
विक्रम विश्वविद्यालय,
उज्जैन ।

महोदय,

निवेदन है कि मुझे अपनी निम्नांकित परीक्षा की अंकसूची की प्रतिलिपि की आवश्यकता है, जिसका विवरण निम्नानुसार है :—

- 1 परीक्षार्थी का नामपिता का नाम.....
- 2 परीक्षा का नाम..... परीक्षाफल.....
- 3 परीक्षा का वर्ष..... (मुख्य/द्वितीय/पुर्णमूल्यांकन) अनुक्रमांक.....
- 4 परीक्षा केन्द्र अनुक्रमांक.....
- 5 नियमित / स्वाध्यायी.....

मैंने अंकसूची की प्रतिलिपि का निर्धारित शुल्क रूपये 200* /— रसीद/धनप्रेय/ड्राफट/चालान क्रमांक..... दिनांक.....द्वारा जमा कर दिया है ।

कृपया उपर्युक्त अंकसूची की प्रतिलिपि प्रदाय करने की आज्ञा प्रदान की जाय ।

भवदीय,

दिनांक.....

हस्ताक्षर

परीक्षार्थी का नाम.....

पुरा पता.....

फोन नम्बर (यदि हो).....

कार्यालय के उपयोगार्थ —

कार्यालयीन सहायक

- 1 कृपया उपर्युक्त अंकसूची की प्रतिलिपि तैयार की जाय ।
- 2 अंकसूची की प्रतिलिपि तैयार की गई । दिनांक.....
- 3 अंकसूची की प्रतिलिपि दिनांक..... को जावक क्रमांक से भेजी गई ।
- 4 परीक्षार्थी द्वारा स्वयं प्राप्त करने पर हस्ताक्षरदिनांक..... नाम.....

कार्यालयीन सहायक

(*नोट:- फार्म राशि रु. 10/- शुल्क के साथ अतिरिक्त जोड़े)