

जीवाजी विश्वविद्यालय, ग्वालियर
विद्यार्थी सहायता केन्द्र

दिनांक.....

टोकन नंबर/ENS.....

छात्र का नाम.....पिता का नाम.....

मो.नं.....पता.....

.....पाठ्यक्रम/सेमेस्टर.....अनुक्रमांक.....

सत्र.....नामांकन.....महाविद्यालय का नाम.....

.....परीक्षा केन्द्र.....

कार्य का विवरण.....

(कार्यालयीन उपयोग हेतु)

आवेदन प्राप्ति दिनांक.....आवेदन निराकरण दिनांक.....

संलग्न दस्तावेज:-

1.....

2.....

3.....

टेबूलेशन चार्ट में निम्नलिखित संशोधन किया जाना है।

1.

2.

3.

(जांचकर्ता विभाग प्रमुख)

हस्ताक्षर/सील
अनुभाग अधिकारी/अधीक्षक
परीक्षा शाखा

सहायक/उप-कुलसचिव (परीक्षा)

पावती

टोकन नंबर/ENS दिनांक:

छात्र का नाम.....

अनुक्रमांक.....कक्षा/सेमेस्टर.....

महाविद्यालय का नाम.....

हस्ताक्षर प्रभारी