

परिशिष्ट-1

मध्यप्रदेश लोक सेवाओं के प्रदान की गारंटी अधिनियम 2010 के अंतर्गत
उच्च शिक्षा विभाग की सेवा क्रमांक पीएसजी 21.2 अंकसूची में सुधार/नाम/उपनाम (संरनेम)
सुधार हेतु आवेदन

प्रति,

पदाभिहित अधिकारी (सहायक कुलसचिव)

----- विश्वविद्यालय

महोदय,

निवेदन है कि मैंने ----- विश्वविद्यालय -----

----- के ----- शिक्षण विभाग/से सम्बद्ध

----- महाविद्यालय ----- से

वर्ष ----- में नियमित/स्वाधायी परीक्षार्थी के रूप में -----

परीक्षा उत्तीर्ण/अनुत्तीर्ण की है।

2. मुझे प्राप्त अंकसूची में निम्नलिखित त्रुटि पाई गई है-

1. नाम में त्रुटि -----

2. माता/पिता/पति के नाम में त्रुटि -----

3. जन्म तिथि में त्रुटि -----

4. अन्य कोई त्रुटि -----

3. सही विवरण निम्नानुसार है:- -----

निरंतर2.....

5/8

4. उपरोक्तानुसार त्रुटि सुधार हेतु आवश्यक अभिलेख संलग्न हैं-
- (1) त्रुटिपूर्ण मूल अंकसूची की छायाप्रति
 - (2) यदि स्वयं के नाम, माता/पिता/पति के नाम, जन्म तिथि में सुधार किया जाना है तो दसवीं की अंकसूची की छायाप्रति
 - (3) शादी के पश्चात् उपनाम (सरनेम) सुधार हेतु विवाह पंजीयन प्रमाण पत्र की प्रति अथवा शपथ पत्र
 - (4) अन्य टंकण/मुद्रण त्रुटि सुधार हेतु आवश्यक प्रमाण
4. निर्धारित शुल्क रूपए 100.00 (सौ) चालान द्वारा या नगद जमा करने का विवरण (पावती की प्रति संलग्न की जाए) -----

छात्र/छात्रा के हस्ताक्षर -----
नाम -----
पिता का नाम -----
डाक का पूरा पता -----

मोबाईल नं. -----

परिशिष्ट-2

म.प्र.लोक सेवाओं के प्रदान की गारंटी अधिनियम 2010 नियम 5 (1) के अंतर्गत
अभिस्वीकृति का प्रारूप

पदाभिहित अधिकारी के कार्यालय का
नाम एवं पता

.....
.....

1. आवेदक का नाम एवं पता

.....
.....

2. पदाभिहित अधिकारी के कार्यालय
में आवेदन प्राप्ति का दिनांक

.....
.....

3. सेवा का नाम, जिसके लिये आवेदन
दिया गया है। उन दस्तावेजों का विवरण
जो सेवा प्राप्त करने के लिये आवश्यक हैं,
किन्तु आवेदन के साथ संलग्न नहीं किए गए हैं

.....
.....
.....

4. निश्चित की गई समय-सीमा की
आखिरी तारीख

.....

स्थान.....
दिनांक.....

प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर
नाम एवं पद नाम मुद्रा सहित

नोट:- आवेदन के साथ संलग्न दस्तावेज प्राप्त न होने की स्थिति में उपरोक्त बिन्दु-5 में उल्लेखित
आखिरी तारीख नहीं दी जाएगी।

7/8

मध्यप्रदेश लोक सेवाओं के प्रदान की गारंटी अधिनियम 2010 नियम 16 के अंतर्गत पदाभिहित अधिकारी के कार्यालय में संचारित की जाने वाली पंजी का प्रारूप

पदाभिहित अधिकारी के कार्यालय का नाम.....

माह..... वर्ष.....

क्रमांक	आवेदक का नाम एवं पता	सेवा जिसके लिए आवेदन दिया गया है	निश्चित की गई समय सीमा की आखिरी तारीख	आवेदन स्वीकृत/निरस्त	पारित आदेश का दिनांक एवं विवरण