



Duplicate Degree Certificate Application Form

વિદ્યાર્થીનું નામ: _____

(અટક)

(નામ)

(પિતા/પતિનું નામ)

(NAME OF STUDENT) (SURNAME)

(NAME)

(FATHER'S/ HUSBAND'S NAME)

સરનામું: _____

(ADDRESS)

પીન કોડ નંબર: _____ મોબાઈલ નંબર: _____ ફોન નંબર: _____

(PIN CODE NUMBER)

(MOBILE NUMBER)

(PHONE NUMBER)

પરીક્ષાનું નામ: _____

(NAME OF EXAM)

ખાસ વિષય (જો હોય તો): _____

(SPECIAL SUBJECT (IF ANY))

વિદ્યાર્થીનો SPDID નંબર: _____

(STUDENT'S SPDID NUMBER)

બેઠક નંબર: _____

(SEAT NUMBER)

છેલ્લા સેમેસ્ટરની પરીક્ષા આપ્યાનું વર્ષ (માસ/વર્ષ): _____

(LAST SEMESTER YEAR OF EXAM (PASSING MONTH & YEAR))

કોલેજનું નામ: _____

(NAME OF COLLEGE)

પદવીદાન સમારભની તારીખ, મહિનો અને વર્ષ: _____

(CONVOCATION DATE, MONTH AND YEAR)

બીજી નકલ કઢાવવાનું કારણ: _____

(REASON FOR APPLYING FOR DUPLICATE)

(અરજદાર(વિદ્યાર્થી)ની સહી)

(SIGNATURE OF APPLICANT(STUDENT))

અરજદારે(વિદ્યાર્થીએ) જણાવેલ વિગત સાચી છે. ડુપ્લિકેટ પદવી પ્રમાણપત્ર (Degree Certificate) કાઢી આપવા ભલામણ છે.

(THE INFORMATION PROVIDED BY STUDENT IS CORRECT. I RECOMMEND TO ISSUE DUPLICATE DEGREE CERTIFICATE.)

તારીખ: _____

(DATE)

સ્થળ: _____

(PLACE)

(આચાર્યના સહી/સિક્કા)

(STAMP & SIGNATURE OF PRINCIPAL)

