

નોંધ – અગાઉ પ્રવેશ લીધેલ વિદ્યાર્થીઓએ જ આ ફોર્મ ભરવું.

જે વિદ્યાર્થીઓ રિપીટર તરીકે ફોર્મ ભરે છે તેઓએ અહીં ટીક (✓) કરવું.



શ્રીસોમનાથસંસ્કૃતયુનિવર્સિટી, વેરાવલમ્

રાજેન્દ્ર ભુવન રોડ, જિ. ગીરસોમનાથ, પિન : ૩૬૨ ૨૬૫

વિદ્યાર્થીએ તાજેતરનો
પાસપોર્ટ સાઈઝનો ફોટો
અહીં ચોટાડવો.

બાહ્યપરીક્ષા ફોર્મ વર્ષ: _____

કક્ષા (શાસ્ત્રી/આચાર્ય) : _____

સેમેસ્ટર (૦૧/૦૨/૦૩/૦૪/૦૫/૦૬) : _____
(ઉપર પૈકી કોઈપણ એક લાગુ પડતું લખવું.)

વિદ્યાર્થીની સહી :

(વિદ્યાર્થીએ આ સાથે સામેલ તમામ સુચનાઓ વાંચી તથા અમલ કરીને આ ફોર્મ વિદ્યાર્થીઓએ પોતાના સ્વ-હસ્તાક્ષરેચોકસાઈ પૂર્વક ભરવું.)

૧.૧ પરીક્ષાકેન્દ્રનો કોડનંબર :

૧.૨. પરીક્ષાકેન્દ્રનું નામ: _____
(બાહ્ય વિદ્યાર્થીઓએ પરીક્ષા કેન્દ્રના નામ તથા કોડ માટે આ સાથે નીચે આપેલ પત્રકની વિગતમાં નંબર-૧ જોવું.)

૨. એનરોલમેન્ટ નંબર (ફરજીયાત લખવો.) :

૩. વિદ્યાર્થીનું નામ (ગુજરાતીમાં નામ):
(અટક) (નામ) (પિતા/પતિનું નામ) માતાશ્રીનું નામ

(અંગ્રેજીમાં નામ):

Surname

Name

Father/Husband Name

Mother's Name

૪. પત્રવ્યવહારનું સરનામું: _____

ગામ. _____ તા. _____ જી. _____

રાજ્ય. _____ પીનકોડ નં. (ફરજીયાત) : _____ મોબાઈલ નં. (ફરજીયાત) : _____

૫. જે વિષયોની પરીક્ષા આપવાની છે તે વિષયોના નામ સ્પષ્ટ અને સુવાચ્ય અક્ષરોમાં નીચે લખવા :

ક્રમનં.	પ્રશ્નપત્ર નંબર તથા કોડ	પ્રશ્નપત્રનું નામ	ક્રમનં.	પ્રશ્નપત્ર નંબર તથા કોડ	પ્રશ્નપત્રનું નામ
૦૧	પેપર-૦૧		૦૫	પેપર-૦૫	
૦૨	પેપર-૦૨		૦૬	પેપર-૦૬	
૦૩	પેપર-૦૩		૦૭	પેપર-૦૭	
૦૪	પેપર-૦૪		૦૮	પેપર-૦૮	

૬. ફી ભર્યાની વિગત : (પરીક્ષા ફી માત્ર AXIS EASY PAY મારફત ઓનલાઈન જ ભરવાની રહેશે.)

—:: બાહ્ય વિદ્યાર્થી માટે ::—

ફી ની રકમ રૂ. _____ અંકે રૂપિયા _____ AXIS EASY PAY રેફરન્સ નંબર _____ થી
તા. _____ ના રોજ જમા કરાવેલ છે. જેની એક નકલ આ સાથે સામેલ છે.

— :: એકરારનામું ::—

૧) આથી (વિદ્યાર્થીનું નામ) સોગંદ પૂર્વક જણાવું છું કે ઉપરોક્ત તમામ વિગતો મેં જાતે ખરાઈ કરી ભરેલ છે જે સંપૂર્ણ સાચી છે. શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટીના પ્રવર્તમાન અને ભવિષ્યમાં અમલી બનતા તમામ ધારાધોરણો અને શિસ્તનાં નિયમોનું હું ચુસ્તપણે પાલન કરવા બાંહેધરી આપું છું. યુનિવર્સિટી દ્વારા પ્રસિધ્ધ થયેલ બાહ્ય(એક્ષ્ટનલ)ના સ્વાધ્યાયકાર્ય સંલગ્ન તમામ સૂચનાનો મેં અભ્યાસ કરેલ છે તથા બાહ્ય સેમેસ્ટર પદ્ધતિની આ સાથે સામેલ તમામ સુચના તથા નિયમો મેં કાળજી પૂર્વક વાંચ્યા છે તેનું પાલન કરવા હું બાંહેધરી આપું છું.

૨) યુનિવર્સિટી અને મહાવિદ્યાલયના નિયમોનું ચુસ્તપણે પાલન કરીશ, તેમ કરવામાં કસૂરવાર ઠરું તો મારા સામે યુનિવર્સિટી અને પરીક્ષા કેન્દ્રનાં શિસ્તના નિયમોની જોગવાઈ અન્વયે જે પણ કાર્યવાહી કરવામાં આવશે તે મને બંધનકર્તા રહેશે. વધુમાં ચાલુ શૈક્ષણિક વર્ષ દરમ્યાન હું જે અભ્યાસક્રમની પરીક્ષા આપવા માંગુ છું તે અભ્યાસક્રમની પરીક્ષા મેં અગાઉ આપેલ નથી.

તારીખ : / / ૨૦૨૨

.....
(વિદ્યાર્થીની સહી)

(૧) બાહ્યના વિદ્યાર્થીઓને પરીક્ષા કેન્દ્રોની પસંદગી માટેની સૂચિ : (કોઈ પણ એક પરીક્ષા કેન્દ્ર પસંદ કરશો).

ક્રમ	પરીક્ષાકેન્દ્ર (મહાવિદ્યાલય) નું નામ	કોડ નંબર
૧	શ્રી અંબિકા સંસ્કૃત મહાવિદ્યાલય, અંબાજી	0801
૨	શ્રી બ્રહ્મર્ષિ સંસ્કૃત મહાવિદ્યાલય, નડીયાદ	0701
૩	શ્રી વિ.દા.ચોકસી સૂર્યપુર સંસ્કૃત મહાવિદ્યાલય, સુરત	0504
૪	શ્રી વરતંતુ સંસ્કૃત મહાવિદ્યાલય, સોલા, અમદાવાદ	0110
૫	શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટી સંચાલીત સંસ્કૃત કોલેજ, વેરાવળ	1122
૬	શ્રી બાબડેશ્વર સંસ્કૃત મહાવિદ્યાલય, શ્રી સાંદીપની વિદ્યાનિકેતન, પોરબંદર,	2501

(૨) શાસ્ત્રી તથા આચાર્ય કક્ષાના વિદ્યાર્થીઓએ તેમના ફોર્મ તા. ૨૦/૦૮/૨૦૨૨ સુધીમાં રેગ્યુલર ફી સાથે તથા તા. ૨૮/૦૮/૨૦૨૨ સુધીમાં લેઈટ ફી સાથે યુનિવર્સિટીને મળે તે રીતે સ્પીડપોસ્ટ અથવા કુરિયર દ્વારા પરીક્ષા નિયામકશ્રી, શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટી, રાજેન્દ્ર ભુવન રોડ, વેરાવળ-૩૬૨૨૬૫, જી.ગીર-સોમનાથ, ગુજરાત. ના સરનામે મોકલવાના રહેશે.

યુનિવર્સિટીના ઉપયોગ માટે

આવેદનપત્ર મંજૂર કરવામાં આવે છે/આવતું નથી.....

રીમાર્ક્સ ::

ચેક કરનારની સહી

અધિકારીશ્રીની સહી