



અનુસ્નાતક ભવન
શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટી, વેરાવળ

આચાર્ય દ્વિતીયવર્ષ (ACHARYA SEM-3 & 4)

પ્રવેશ ફોર્મ (Admission Form)

શૈક્ષણિક વર્ષ : ૨૦૨૩-૨૦૨૪

ફોર્મ નંબર :

વિદ્યાર્થીએ તાજેતરનો
પાસપોર્ટ સાઈઝનો ફોટો
અહીં ચોટાડવો.

(સંપૂર્ણ ફોર્મ સુવાચ્ય અને અંગ્રેજી અક્ષરોમાં ભરશો.)

વિદ્યાર્થીની સહી :

SEM-3 Fees Payment Details :	
Receipt No./URN:	Rs.:
Date:	Bank Name :

ભવનનું નામ : P.G. Department, S.S.S.U., Veraval અને અનુસ્નાતક ભવનનો કોડ : 1115

01. વિદ્યાર્થીની અટક (Student Surname) : _____

02. વિદ્યાર્થીનું નામ (Name of the Student) : _____

03. વિદ્યાર્થીના પિતા/પતિનું નામ (Name of the Fathers/Husband) : _____

04. વિદ્યાર્થીના માતૃશ્રીનું નામ (Student Mothers Name) : _____

05. પત્રવ્યવહારનું સરનામું (Correspond Address) :

5.1. સરનામું (Address) : _____

5.2. લેન્ડમાર્ક (Landmark): _____ 5.3. મોબાઈલ નંબર (Mob.No.): _____

5.4. તાલુકો (Taluko): _____ 5.4. જિલ્લો (District): _____

5.5. રાજ્ય (State): _____ 5.6. ધરના મો.નં. (Res. Mob.No.): _____

5.7. પીન કોડ (Pin Code): _____ 5.8. ઈ-મેઈલ એડ્રેસ (E-Mail): _____

06. વિદ્યાર્થીની અંગત માહિતી (Students Personal Information) :

6.1. જન્મ તારીખ (Date of Birth): _____ 6.2. જાતિ (Gender): _____

6.3. કેટેગરી (GEN./OBC/SEBC/SC/ST/EWS): _____ 6.4. ધર્મ (Religion): _____

6.5. વૈવાહિક માહિતી (Marital Status): _____ 6.6. રાષ્ટ્રિયતા (Nationality): _____

6.7. રહેઠાણ વિસ્તાર (Resident Area): _____ 6.8. બ્લડ ગ્રુપ (Blood Group): _____

6.9. વિકલાંગ (P.H.) (YES/NO): _____ 6.10. કુટુંબની વાર્ષિક આવક (Income): _____

6.11. પિતાશ્રીનો વ્યવસાય (Father's Occupation): _____

07. આચાર્ય કક્ષા સેમેસ્ટર-૨ પરીક્ષાની વિગત (Acharya-SEM-2 Examinations Details)

7.1.પાસ કરેલ પરીક્ષાનું નામ (Examination Name): Acharya-1 Semester-1 and 2

7.2.યુનિવર્સિટી/સંસ્થાનું નામ (University/Institute Name): Shri Somnath Sanskrit University, Veraval

7.3.સીટ નંબર (Seat No.):_____ 7.4.પરીક્ષા કેન્દ્ર (Exam Center):_____

7.5.માસ/વર્ષ (Month/Year):_____ 7.6.પરીણામ (Result Class):_____

7.7.મેળવેલ ગુણ (Obtain Marks):_____ 7.8.કુલ ગુણ (Total Marks):_____

7.9.ટકા-%/ગ્રેડ (Percentage/Grade):_____ 7.10.SGPA/CGPA/CPI:_____

08. અન્ય અગત્યની માહિતી (Other Important Details):

8.1.બેંકખાતા નંબર (Bank A/c No.):_____

8.2.બેંકનું નામ (Bank Name):_____ 8.3.બ્રાન્ચ કોડ (Branch Code):_____

8.4.બ્રાન્ચ શહેર (Bank Branch City):_____ 8.5.Bank IFSC Code:_____

8.6.આધારકાર્ડ નંબર (Aadharcard No.) ફરજિયાત : _____

09. પસંદ કરેલ વિષયોની માહિતી (Choosing Subject Details) : (વિષય આચાર્ય સેમેસ્ટર-૨ મુજબ યથાવત લખશો.)

ક્રમ	પેપર નંબર	વિષયનું નામ	આંતરિક ગુણ	યુનિ. થીઅરી પરીક્ષાના ગુણ	કુલ ગુણ
૦૧	પેપર નં.-૧		૧૨/૩૦	૨૮/૭૦	૪૦/૧૦૦
૦૨	પેપર નં.-૨		૧૨/૩૦	૨૮/૭૦	૪૦/૧૦૦
૦૩	પેપર નં.-૩		૧૨/૩૦	૨૮/૭૦	૪૦/૧૦૦
૦૪	પેપર નં.-૪		૧૨/૩૦	૨૮/૭૦	૪૦/૧૦૦
૦૫	પેપર નં.-૫		૧૨/૩૦	૨૮/૭૦	૪૦/૧૦૦

10. ફોર્મ સાથે બિડાણ કરવામાં આવેલ ઓક્યુમેન્ટની વિગત (Attested document details): (દરેક બે નકલમાં/Two Copy)

01. SEM-2 Marksheet Xerox		02. Fees Payment Receipt Xerox	
---------------------------	--	--------------------------------	--

ઉપરોક્ત માહિતી સંપૂર્ણપણે સાચી અને સત્ય છે. હું
(વિદ્યાર્થીનું નામ) શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટી તેમજ અનુસ્નાતક ભવન/કોલેજના પ્રવર્તમાન નિયમો, ભવિષ્યમાં અમલી બનતા ધારા-ધોરણો અને શિસ્તના નિયમોનું ચુસ્તપણે પાલન કરવાની બાંહેધરી આપું છું. પરીક્ષા ફોર્મ ભરવા માટે ૭૦% ઉપસ્થિતિ અનિવાર્ય છે, જે નિયમની મને જાણ છે અને તેનું પાણ પાલન કરવા બાંહેધરી આપું છું.

તા...../...../૨૦.....

(વિદ્યાર્થીની સહી)

For Office Use Only: Form Checked By : _____ Verified By: _____