



અનુસ્નાતક ભવન
શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટી, વેરાવળ

આચાર્ય દ્વિતીયવર્ષ યોગ (MA SEM-3 & 4 YOG)

પ્રવેશ ફોર્મ (Admission Form)

શૈક્ષણિક વર્ષ : ૨૦૨૩ -૨૦૨૪

ફોર્મ નંબર :

વિદ્યાર્થીએ તાજેતરનો
પાસપોર્ટ સાઈઝનો ફોટો
અહીં ચોટાડવો.

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. ઘરના 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. એમ.એ. યોગ સેમે.-૨ પાસ કરેલ પરીક્ષાની વિગત (MA-SEM-2 YOG Examinations Details)

- 7.1. પાસ કરેલ પરીક્ષાનું નામ (Examination Name): _____
- 7.2. યુનિવર્સિટી/સંસ્થાનું નામ (University/Institute Name): _____
- 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) :

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	પ્રાયોગિક	૧૨/૩૦	૨૮/૭૦	૪૦/૧૦૦

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

01. SEM-2 YOG 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: _____