



(संसद द्वारा पारित अधिनियम 1989, क्रमांक 35 के अंतर्गत स्थापित केंद्रीय विश्वविद्यालय )  
(A Central University established by an Act of Parliament No.35 of 1989)

मुख्यालय : लुमामी | Headquarters : Lumami

\*\*\*\*\*

**APPLICATION FORM FOR AWARD OF DEGREE PASS CERTIFICATE IN ABSENTIA**

**अनुपस्थित रूप में उपाधि प्रमाण-पत्र प्राप्ति हेतु आवेदन-प्रपत्र**

To/सेवा में,

Controller of Examination/परीक्षा नियंत्रक,  
Nagaland University/नागालैण्ड विश्वविद्यालय,  
Hqrs : Lumami/मुख्यालय: लुमामी

Sir,

I shall be thankful if you could kindly award me Degree Pass Certificate of ..... (Indicate the course), **IN ABSENTIA** as I am unable to attend the University Convocation for the purpose.

I am enclosing herewith attested photo copies of my Marksheets of the University Examination passed, Admit Card and University Registration Card for your reference.

महोदय,

यदि आप मुझे उत्तीर्ण प्रमाण-पत्र की उपाधि, .....(विषय का नाम) अनुपस्थित रूप में प्रदान कर सकें तो मैं आपका आभारी रहूंगा/रहूँगी। चूंकि मैं इस उपाधि को ग्रहण करने हेतु विश्वविद्यालय के दीक्षांत समारोह में भाग लेने में असमर्थ हूँ।

मैं आपके संदर्भ हेतु विश्वविद्यालय परीक्षा अंक-पत्र, प्रवेश पत्र और विश्वविद्यालय पंजीकरण कार्ड की सत्यापित प्रतिलिपि इसके साथ संलग्न कर रहा/रही हूँ।

1. Official Name in Full (In Block Letters) : \_\_\_\_\_  
आधिकारिक नाम
2. Gender (Male/Female/Others) : \_\_\_\_\_  
लिंग (पुरुष/महिला/अन्य)
3. Date of Birth : \_\_\_\_\_  
जन्म-तिथि
4. Father's Name : \_\_\_\_\_  
पिता का नाम
5. Nationality : \_\_\_\_\_  
राष्ट्रीयता
6. Registration No. with Year : \_\_\_\_\_  
पंजीकरण संख्या व वर्ष
7. Roll Number : \_\_\_\_\_  
अनुक्रमांक
8. Year of Examination : \_\_\_\_\_  
परीक्षा वर्ष
9. Division/Class in which Passed : \_\_\_\_\_  
श्रेणी/रैंक जिसमें उत्तीर्ण हुआ/हुई है
10. Name of College/Department from where Examination Passed : \_\_\_\_\_  
कॉलेज/विभाग का नाम जहां से परीक्षा उत्तीर्ण किया है
11. Address & Contact Number : \_\_\_\_\_  
पता व संपर्क संख्या
12. Fee Paid: SBI Collect Payment No. : ..... Date : ..... ₹ 450  
भुगतान शुल्क: एसबीआई कलेक्ट पेमेंट नंबर:.....दिनांक..... ₹ 450

Date :

दिनांक

Signature of the Applicant

आवेदक के हस्ताक्षर

Certified that the above statement is verified with records and found correct.

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त विवरण अभिलेखों से सत्यापित है और सही पाया गया है।

Office Seal with Date

कार्यालय मुहर (दिनांक सहित)

Seal & Signature of the Principal/HoD

प्राचार्य/विभागाध्यक्ष का हस्ताक्षर (मुहर सहित)

Note: This application must be accompanied with a fee of ₹ 450/- / नोट : इस आवेदन के साथ ₹450/- का शुल्क देय होगा।