

Sl. No./क्रम सं.-

नागालैण्ड
NAGALAND



विश्वविद्यालय
UNIVERSITY

(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 / IN PERSON

व्यक्तिगत/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/ In Person**. As I am unable to/I wish 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) व्यक्तिगत/अनुपस्थित रूप में प्रदान कर सकें तो मैं आपका आभारी रहूंगा/रहूंगी। चूंकि मैं इस उपाधि को ग्रहण करने हेतु विश्वविद्यालय के दीक्षांत समारोह में भाग लेने में असमर्थ हूँ/इच्छुक 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. Sex (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 : NU Challan/DD No. : Date : ₹
भुगतान शुल्क: नागालैण्ड विश्वविद्यालय चालान संख्या/डिमांड ड्राफ्ट संख्या.....दिनांक..... ₹

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।