

ફોર્મ-અ (નિયમ-૩ (૧))  
માહિતી માંગવા માટેની અરજી  
(ફક્ત ઉત્તરવહીની ઝેરોઝ કોપી મેળવવા માટે)

પ્રતિશ્રી,  
જાહેર માહિતી અધિકારી અને કુલસચિવશ્રી,

વીર નર્મદ દક્ષિણ ગુજરાત યુનિવર્સિટી, ઉવના મગદલ્લા રોડ, સુરત.

માહિતી અધિકાર અધિનિયમ-૨૦૦૫ હેઠળ નીચે જણાવેલ માહિતી આપવા વિનંતી.

(૧) અરજદારનું નામ :-.....

(૨) સરનામું:-.....

..... પિનકોડ નંબર.....

(૩) Email ID.....

Confirm Email ID.....

(૪) માહિતીની વિગત:-.....

માર્કશીટ મુજબ વિદ્યાર્થીનું નામ :-.....

(આપેલ પરીક્ષાની માર્કશીટની ઝેરોઝ કોપી ફોર્મ સાથે અવશ્ય જોડવી.)

અભ્યાસક્રમનું નામ:-..... રેગ્યુલર/એક્ઝટર્નલ..... સેમેસ્ટર..... મહિનો.....

વર્ષ..... સીટ નંબર..... એસ. પી. આઈ. ડી. નંબર :-.....

નીચે આપેલ ૧ થી ૪ ક્રમમાં જે વિષયની ઉત્તરવહીની ઝેરોઝ કોપીની જરૂરિયાત હોય તે વિષયના નામ લખવા.

(૧).....

(૨).....

(૩).....

(૪).....

(૫) સહમ અધિકારીની કચેરીમાં તા:-..... ના નં:-..... થી રૂા..... ની ફી જમા કરાવી છે.

(૬) આથી હું જાહેર કરું છું કે હું ભારતનો નાગરિક છું.

(૭) આથી હું જાહેર કરું છું કે ઉપરોક્ત વિગતો મારી જાણ અને માહિતી મુજબ સાચી છે.

(૮) માહિતી પૂરી પાડવા માટે યનાર ખર્ચ હું નિયમાનુસાર આપવા બંધાયેલ છું.

સ્થળ :-

તારીખ :-

ટેલીફોન નં. ઘર..... મોબાઈલ નં..... અરજદારની સહી