

**INTERNET COPY****માર્કશીટની બીજી નકલ (ડુપ્લીકેટ માર્કશીટ) મેળવવા માટેનું અરજીપત્રક**
DUPLICATE MARKSHEET FORM

NAME OF STUDENT :- _____
(SURNAME) (NAME) (FATHER'S/HUSBAND'S NAME)

ADDRESS :- _____

PIN CODE NO :- _____

MOBILE NUMBER :- _____ **EMAIL ID :-** _____

પરીક્ષાનું નામ: (NAME OF EXAM)	(૧) _____	(૨) _____	(૩) _____	(૪) _____
બેઠક નંબર / પરીક્ષા આપ્યાનું વર્ષ/માસ (SEAT NO.) / (MONTH & YEAR OF EXAM)	(૧) _____ _____ _____	(૨) _____ _____ _____	(૩) _____ _____ _____	(૪) _____ _____ _____
રેકોર્ડ (RECORD)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ઓનલાઇન/ઓફલાઇન (ONLINE) / (OFFLINE)	<input type="checkbox"/> ઓનલાઇન (ONLINE)	<input type="checkbox"/> ઓફલાઇન (OFFLINE)	<input type="checkbox"/> ઓનલાઇન (ONLINE)	<input type="checkbox"/> ઓફલાઇન (OFFLINE)

કોલેજનું નામ: _____

ડુપ્લીકેટ માર્કશીટ કઢાવવાનું કારણ: _____

- નોંધ: (૧) ડુપ્લીકેટ માર્કશીટના ફોર્મ સાથે સ્વ-ઘોષણાનું પત્રક રજૂ કરવાનું રહેશે. જો ખોટું સ્વ-ઘોષણા પત્રક રજૂ કરશો. તો કાયદાકીય પગલાં લેવામાં આવશે.
- (૨) ડુપ્લીકેટ માર્કશીટની માર્કશીટ દીઠ ફી રૂ. ૧૦૦/- અને પોસ્ટ દ્વારા ઘરના સરનામાં પર મોકલવા માટે પોસ્ટલ ચાર્જ અલગથી રૂ. ૧૫૦/- આપવાના રહેશે.
- (૩) જો વિદ્યાર્થી પાસે ફાટેલી કે ખરાબ થયેલ અસલ માર્કશીટ હોય તો ફોર્મ સાથે ફરજિયાત જમા કરાવવાની રહેશે. જો માર્કશીટ જમા કરાવશો નહી તો તેની જવાબદારી જે તે વિદ્યાર્થીની રહેશે.
- (૪) જે વિદ્યાર્થી પાસે અભ્યાસ કરેલ રેકોર્ડ (પરીક્ષાનું નામ, બેઠક નંબર, પરીક્ષા આપ્યાનું વર્ષ, સેમેસ્ટર / વર્ષ) વગેરે માહિતી ઉપલબ્ધ ન હોઈ તો તે અંગેની માહિતી કોલેજમાંથી મેળવી ને સાચી માહિતી આપવાની રહેશે. અધૂરી માહિતીવાળું અરજી પત્રક સ્વીકારવામાં આવશે નહિ અને જો વિદ્યાર્થી ખોટી માહિતી આપશે તો ફોર્મ આપો આપ રદ થશે તથા તે અંગેની ફી પરત મળશે નહીં.
- (૫) તૈયાર થઈ ગયેલ ડુપ્લીકેટ માર્કશીટ સત્વરે લઈ જવાની રહેશે. જો ૬ માસ થી વધુ સમય થશે તો માર્કશીટ આપો આપ રદ થશે. ઉપરોક્ત માહિતીઓ અમોએ વાંચી છે. જે મને મંજૂર છે અને માન્ય રહેશે.

તારીખ :

સ્થળ :

અરજદારની સહી

Duplicate Marksheet Form

1. ડુપ્લિકેટ માર્કશીટના ફોર્મ અને સ્વ-ઘોષણા (Self - Declaration) પત્ર પરીક્ષા ભવનના ગ્રાઉન્ડ ફ્લોરના કાઉન્ટર નં-3 પરથી મળશે તેમજ www.vnsgu.ac.in ની વેબ સાઇટ પર જઈ **student corner** માં **form download** પરથી **download** કરી શકાશે.
2. જે વિદ્યાર્થી પાસે અભ્યાસ કરેલ રેકોર્ડ (પરીક્ષાનું નામ, બેઠક નંબર, પરીક્ષા આપ્યાનું વર્ષ, સેમેસ્ટર / વર્ષ) વગેરે માહિતી ઉપલબ્ધ ન હોય તો તે અંગેની માહિતી કોલેજમાંથી અને એક્સટર્નલ વિદ્યાર્થી એ પરીક્ષા ભવનના એક્સટર્નલ વિભાગમાંથી માહિતી મેળવીને સાચી માહિતી આપવાની રહેશે. અધૂરી માહિતીવાળું અરજી પત્રક સ્વીકારવામાં આવશે નહિ અને જો વિદ્યાર્થી ખોટી માહિતી આપશે તો ફોર્મ આપો આપ રદ થશે તથા તે અંગેની ફી પરત મળશે નહીં.
3. વિદ્યાર્થીઓએ પોતે સ્વ-ઘોષણા (Self - Declaration) ફોર્મ ભરી આપવાનું રહેશે.
4. વિદ્યાર્થીઓ અન્ય દેશમાં હોય તો તેમણે ફોર્મ અને સ્વ-ઘોષણા (Self - Declaration) જાતે ભરીને આપવું અને આઈ. ડી. પ્રૂફમાં પાસપોર્ટ ની નકલ.
5. અરજી કરનાર વિદ્યાર્થી સિવાય અન્ય કોઈપણ વ્યક્તિ માર્કશીટ લેવા આવે તો ડુપ્લિકેટ માર્કશીટ ની ફી ભર્યા ની રસીદ તેમજ આવનાર વ્યક્તિ (બંનેની) આઈ. ડી. પ્રૂફની ઝેરોક્ષ તેમજ જે વિદ્યાર્થીની માર્કશીટ હોય તેમણે પોતે લખેલ ઓથોરીટી લેટર ફરજિયાત લાવવાનું રહેશે.

સ્વ ઘોષણા નો (Self-Declaration) નો નમૂનો

ઠરાવ ક્રમાંક:વહસ/૧૦૨૦૨૧/૪૩૫/વસુનાપ્ર-૨

એનેક્ષર - એ

આથી હું (અટક)(SURNAME) (નામ)(NAME) (પિતા/પતિનુ નામ)
(FATHER'S/HUSBAND'S NAME) ઉંમર વર્ષ (AGE) રહેવાસી(AADDRESS)
..... આથી સોગંદ ઉપર જાહેર કરું છું કે, વીર નર્મદ દક્ષિણ ગુજરાત યુનિવર્સિટી સાથે સંલગ્ન
(AFFILIATED)..... કોલેજ (COLLEGE) / અનુસ્નાતક ભવન (PG DEPT.) / કેન્દ્રનો (CENTER) હું સને (YEAR)
..... ના શૈક્ષણિક વર્ષમાં વિદ્યાર્થી/વિદ્યાર્થીની (STUDENT) હતો/હતી, મેં માર્ચ (MARCH) / એપ્રિલ (APRIL) -
ઓક્ટો(OCTOBER)-નવેમ્બર(NOVEMBER) માં લેવાયેલ પરીક્ષાના(EXAM) બેઠક
નંબર(SEAT NO.)થી કેન્દ્રમાંથી(CENTER) પરીક્ષા આપી હતી, આ પરીક્ષાનું મને અસલ (ORIGINAL)
માર્કશીટ મળેલ છે જે અસલ માર્કશીટ મારાથી ખોવાઈ (LOST) / ચોરાઈ (STOLEN) / ફાટી(DAMAGED) ગયેલ છે.
.....(અન્ય કારણ હોયતો તો તે દર્શાવવું)(ANY REASON REGARDING DUPLICATE MARKHEET).
ભવિષ્યમાં મને જો અસલ માર્કશીટ મળી જશે, તો તે હું પરત કરીશ. આ એફિડેવિટ પરીક્ષાની ડુપ્લીકેટ માર્કશીટ
મેળવવા માટે કરેલ છે. (ફાટી ગયેલ કે ખરાબ માર્કશીટ હોય તો એ ફરજિયાત જમા કરાવવાની રહેશે.)

આથી હું નીચે સહી કરનાર (પુરું નામ)(FULL NAME) ઉ.વ.(AGE)
જિલ્લાના(DISTRICT).....તાલુકાના(TALUKO).....ગામ/શહેર(VILLAGE/CITY)ના રહેવાસી આથી જાહેર કરું છું કે,
મારા દ્વારા આપવામાં આવેલ માહિતી અને અરજી અનુસંધાને જોડેલ દસ્તાવેજ મારી જાણ અને માન્યતા મુજબ સાચા છે તેમાં કોઈ
બાબત છુપાવેલ નથી. હું જાણું છું કે, ખોટી માહિતી કે દસ્તાવેજ રજૂ કરવા એ કાયદા હેઠળ શિક્ષાને પાત્ર છે અને આવા સંજોગોમાં
ખોટી માહિતી કે ખોટા દસ્તાવેજના આધારે મને મળેલ લાભ રદ થવા પાત્ર છે. જેની અમોને જાણ અને સમજણ છે.

આધાર કાર્ડ/ઓળખના પુરાવાનો નંબર(ADHAR CARD NO):

સહી. (SIGN.) :

પુરું નામ (FULL NAME) :