



डॉ. बी. आर. अम्बेडकर सामाजिक विज्ञान विश्वविद्यालय

डॉ. अम्बेडकर नगर, (महू), जिला-इन्दौर (म.प्र.) भारत-453441

प्लेगरिज्म प्रमाण-पत्र हेतु आवेदन

सेवा में,

दिनांक: / / 202

श्रीमान कुलसचिव

डॉ. बी. आर. अम्बेडकर सामाजिक विज्ञान विश्वविद्यालय

डॉ. अम्बेडकर नगर (महू) म.प्र. -453441

विषय:-प्लेगरिज्म प्रमाण पत्र प्रदान करने बाबू।

महोदय,

निवेदन है कि मैं प्रार्थी.....

डॉ. बी. आर. अम्बेडकर सामाजिक विज्ञान विश्वविद्यालय, डॉ. अम्बेडकर नगर (महू) म.प्र. का/की छात्र/छात्रा/शोधार्थी हूँ। मुझे प्लेगरिज्म प्रमाण पत्र की आवश्यकता है। विश्वविद्यालय में प्रवेश से संबंधित मुझसे संबंधित वैयक्तिक जानकारी निम्नानुसार है:-

1. नाम: _____
2. पिता/पति का नाम : _____
3. ब्राउस (वि.वि.) में प्रवेश का वर्ष, कक्षा/संकाय/अध्ययनशाला : _____
4. विश्वविद्यालय का नामांकन नं. एवं वर्ष : _____
5. पत्राचार का पता : _____
6. स्थायी पता : _____
7. अनुसंधान का शीर्षक/विवरण : _____
8. दूरभाष/प्रचलित मोबाइल नं. : _____
9. संलग्नकों का विवरण : _____

इस आवेदन में प्रस्तुत जानकारी मेरे ज्ञान और विश्वास के अनुसार सही एवं सत्य है। अतः मुझे विश्वविद्यालय से प्लेगरिज्म प्रमाण पत्र प्रदान करने की कृपा करें।

दिनांक / / 202

छात्र/छात्रा/शोधार्थी के हस्ताक्षर

(दिनांक सहित)