

# સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી

ડુપ્લીકેટ ડિગ્રી સર્ટિફિકેટ મેળવવાનું અરજી પત્રક

વિદ્યાર્થીનું સરનામું \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

તા. - -૨૦

પ્રતિ,  
 કુલસચિવશ્રી,  
 સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી,  
 રાજકોટ.

સર્ટિ. નં.

**વિષય : ડુપ્લીકેટ પદવી પ્રમાણપત્રની નકલ મેળવવા બાબતની અરજી**

મે. સાહેબ,

ઉપર્યુક્ત વિષય પરત્વે વિનંતી સાથે જણાવવાનું કે મેં સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી પાસેથી અગાઉ મેળવેલ નીચે દર્શાવેલ પરીક્ષાના પદવી પ્રમાણપત્રની નકલ અને કાઢી આપવા વિનંતી છે. તે અંગેની વિગતો નીચે પ્રમાણે છે. ડુપ્લીકેટ પદવી પ્રમાણપત્રની નિયત ફી રૂ. ૧૫૫/- ડીમાન્ડ ડ્રાફ્ટથી / રોકડા ભરું છું.

સ્ત્રી / પુરુષ

- ૧) વિદ્યાર્થીનું પૂરું નામ :
- ૨) પરીક્ષાનું નામ :
- ૩) ક્યા વર્ગમાં પરીક્ષા ઉત્તીર્ણ કરેલ છે. :
- ૪) બેઠક નંબર અને પરીક્ષા પસાર કર્યાનું વર્ષ તથા મહીનો :
- ૫) કોલેજનું નામ :
- ૬) પરીક્ષામાં લીધેલા ખાસ વિષયો :
- ૭) પદવીદાન સમારંભની તારીખ, મહિનો અને વર્ષ :
- ૮) પદવી પ્રમાણપત્રની નકલ લેવાનું કારણ :

આપનો વિશ્વાસુ,

અરજદારની સહી

\* નોંધ : ઉપરની વિગતો અધૂરી કે ખોટી હશે તો ડુપ્લીકેટ પદવી પ્રમાણપત્ર મળશે નહીં.

\* કાર્યાલયના ઉપયોગ માટે :

મજકુર વિદ્યાર્થી! વિદ્યાર્થિનીએ તા. - -૨૦ ના રોજ યોજાયેલ કોન્વોકેશન/સેનેટ સભામાં પદવી મેળવેલ છે. તેમણે ઉપર જણાવેલ કારણસર ડુપ્લીકેટ પદવી પ્રમાણપત્ર મેળવવા માટે જરૂરી ફી ભરી છે તો તેમને ડુપ્લીકેટ પદવી પ્રમાણપત્ર આપીએ.

રૂ. ૫૦/- (પચાસ રૂપિયા)ના સ્ટેમ્પ - પેપર

રૂ.૫૦/- (પચાસ રૂપિયા)ના સ્ટેમ્પ - પેપર ઉપર આપવાના -:: સોગંદનામનો નમુનો:-

આથી હું (અટક).....નામ.....પિતાનું નામ.....  
ઉ.વ. .... રહેવાસી ..... આથી સોગંદ ઉપર જાહેર કરું છું કે,સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી  
સાથે સંલગ્ન .....  
કોલેજ/ અનુસ્નાતક ભવન / કેન્દ્રનો હું સને ..... ના શૈક્ષણિક વર્ષમાં વિદ્યાર્થી / વિદ્યાર્થીની  
હતો/હતી. મેં માર્ચ/એપ્રિલ - ઓક્ટોબર/નવેમ્બર - ..... માં લેવાયેલ .....  
પરીક્ષાના બેઠક નંબર ..... થી ..... કેન્દ્રમાંથી પરીક્ષા આપી હતી.  
આ પરીક્ષાનું મને અસલ પદવી પ્રમાણપત્ર મળેલ છે. જે અસલ પદવી પ્રમાણપત્ર મારાથી ખોવાઈ  
ગયેલ છે / ચોરાઈ ગયેલ છે. ફાટી ગયેલ છે. .... (અન્ય કારણ)

ઉપર્યુક્ત પદવી પ્રમાણપત્રની ડુપ્લીકેટ નકલ મને મળશે,તો તેનો કોઈ દુરુપયોગ કરીશ નહિ,  
તેમજ જો અસલ પદવી પ્રમાણપત્ર મળી જશે. તો ડુપ્લીકેટ પ્રમાણપત્ર પરત કરીશ.

સ્થળ : .....

તારીખ: .....

( સોગંદનામું સક્ષમ અધિકારી સક્ષમ થયેલ હોવું જોઈએ )

FORMAT OF NOTARIZED AFFIDAVIT TO BE EXECUTED FOR OBATAINING  
DUPLICATE DEGREE CERTIFICATE

(ON NON JUDICAL STAMP PAPER OF RS 50/-)

--: AFFIDAVIT:--

I UNDERSIGNED, (Surname) \_\_\_\_\_

(Name) \_\_\_\_\_ (Father's/Husband's

Name) \_\_\_\_\_ (Age) \_\_\_\_\_ Years

(Full Residential Address) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hereby declare on oath that I was student of (Name of college / Department) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ during the educational

Year \_\_\_\_\_ affiliated to Saurashtra University. I had appeared in the examination

of \_\_\_\_\_ in Mar / Apr – Oct / Nov \_\_\_\_\_ with seat no \_\_\_\_\_ from the

\_\_\_\_\_ center. I had received the original degree Certificate from University for

aforesaid examination, which is lost by me and not traceable despite of my sincere efforts.

I will not misuse the duplicate degree certificate if it is issued to me and I will return the same if I find the original one.

Place : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Sign \_\_\_\_\_