

ગુણ ચકાસણી માટેની અરજી

અરજી નં. _____
(કાર્યાલય માટે)

તા. _____ સત્રાંત પરીક્ષા : જાન્યુઆરી/જુલાઈ _____

નોંધણી નંબર :

વિદ્યાર્થીનું નામ : _____

સરનામું : _____

પીન કોડ _____

ફોન નં. (રહે.) : _____ ફોન નં. (ઓ.) : _____
(એસ.ટી. ડી. કોડ સાથે) (એસ.ટી. ડી. કોડ સાથે)

મોબાઈલ : _____

અભ્યાસક્રમનું નામ : _____

પરીક્ષાકેન્દ્રનું નામ : _____

જેમાં ગુણચકાસણી કરાવવી છે તે પાઠ્યક્રમો :

અ.નં.	પાઠ્યક્રમનું નામ	પાઠ્યક્રમ કોડ	ગુણપત્રક પ્રમાણે મેળવેલ ગુણ

નોંધ : ગુણપત્રકની નકલ સાથે બિડવી. સ્ટેટમેન્ટ મળ્યાબાદ ૩૦ દિવસ સુધીમાં ગુણચકાસણીની અરજી કરવાની રહેશે. પાઠ્યક્રમ દીઠ રૂા. 50/- લેખે પુનઃચકાસણી ફીની વિગત : (ડૉ. બાબાસાહેબ આંબેડકર ઓપન યુનિવર્સિટી, અમદાવાદની તરફેણનો ડિમાન્ડ ડ્રાફ્ટ મોકલવાનો રહેશે)

રકમ	ડિમાન્ડ ડ્રાફ્ટ નંબર	તારીખ	બેંકનું નામ

સ્થળ : _____
તારીખ : _____

અરજી કરનાર વિદ્યાર્થીની સહી

અરજી નીચેના સરનામે મોકલવાની રહેશે

પ્રતિ, નિયામકશ્રી (બી.એડ્. વિભાગ), ડૉ. બાબાસાહેબ આંબેડકર ઓપન યુનિવર્સિટી,
"જ્યોતિર્મય" પરિસર, શ્રી બાલાજી મંદિરની સામે, સરખેજ-ગાંધીનગર હાઇવે, છારોડી, અમદાવાદ-૩૮૨૪૮૧

(કાર્યાલય માટે)

ઉપરોક્ત વિષય અન્વયે, મંજૂરીથી માર્ક બદલાયેલ છે નથીની જાણ કરતો પત્ર વિદ્યાર્થીને તા..... ના રોજ મોકલ્યો છે.

તા. : _____

(સહી : બી.એડ્. વિભાગ)

આ અરજીપત્રકની ઝેરોક્ષ નકલ કઢાવી વિદ્યાર્થી તેનો ઉપયોગ કરી શકશે.