

परीक्षा विभाग
शासकीय होलकर (आदर्श, स्वशासी) विज्ञान महाविद्यालय, इन्दौर (म.प्र.)

क्रमांक/ 9082 /परीक्षा/2024

दिनांक : 20.02.2024

आवश्यक सूचना

बी.एस-सी. द्वितीयवर्ष एवं तृतीयवर्ष के भूतपूर्व विद्यार्थियों के पंजीयन हेतु

सत्र 2023-24 अन्तर्गत उपर्युक्त कक्षाओं के समस्त भूतपूर्व विद्यार्थियों को सूचित किया जाता है कि उन्हें उपर्युक्त परीक्षाओं में सम्मिलित होने के लिए भूतपूर्व विद्यार्थी का पंजीयन कराना अनिवार्य है अन्यथा विद्यार्थी संबंधित परीक्षा में सम्मिलित नहीं हो सकेगा।

उपर्युक्त समस्त विद्यार्थी दिनांक 19.02.2024 से 29.02.2024 तक अनिवार्य रूप से पंजीयन कराना सुनिश्चित करें।

उपर्युक्त कक्षाओं के समस्त विद्यार्थियों को परीक्षा में सम्मिलित होने के लिए यह अन्तिम अवसर दिया जा रहा है।

पंजीयन फार्म महाविद्यालय की वेबसाइट से डाउनलोड करें तथा उपर्युक्त कक्षाओं की अनुत्तीर्ण अंकसूची एवं भरे गए पंजीयन शुल्क की रसीद के साथ परीक्षा विभाग की छात्रशाखा में निर्धारित दिनांक के पूर्व जमा करें। विद्यार्थी पंजीयन फार्म जमा करने की प्राप्ति रसीद अनिवार्य रूप से प्राप्त करें।

निर्धारित पंजीयन शुल्क *SBI Collect* के माध्यम से जमा करें।

पंजीयन एवं परीक्षा शुल्क निम्नानुसार है -

स.क्र.	कक्षा	पंजीयन शुल्क एवं परीक्षा शुल्क विवरण भूतपूर्व विद्यार्थी हेतु (पंजीयन शुल्क + परीक्षा शुल्क) (अन्तिम अवसर)
1	बी.एस-सी. द्वितीयवर्ष	2500 + 2900 = 5400
2	बी.एस-सी. तृतीयवर्ष	2500 + 3700 = 6200

किसी भी प्रकार की कठिनाई के लिए परीक्षा विभाग की आई.टी. सेल पर संपर्क करें।

परीक्षा नियंत्रक
होलकर विज्ञान महाविद्यालय, इन्दौर

प्रशासनिक अधिकारी
होलकर विज्ञान महाविद्यालय, इन्दौर

प्राचार्य
होलकर विज्ञान महाविद्यालय, इन्दौर

शासकीय होलकर (आदर्श, स्वशासी) विज्ञान महाविद्यालय, इन्दौर (म.प्र.)

संस्था के भूतपूर्व विद्यार्थियों के पंजीयन हेतु आवेदन पत्र सत्र 2023-24

- (1) विद्यार्थी का पूरा नाम
- (2) पिता का नाम
- (3) कक्षा का नाम (जिसमें भूतपूर्व छात्र के रूप में पंजीयन करवाना है)
- (4) विषय समूह / विषय (एम.एस-सी. हेतु)
- (5) पिछले सत्र का परीक्षा परिणाम (अंकसूची संलग्न करें)
- (6) परीक्षा पद्धति - वार्षिक / सेमेस्टर / NEP (राष्ट्रीय शिक्षा प्रणाली).....
- (7) पंजीयन आवेदन पूर्ण कर, अनुत्तीर्ण अंकसूची एवं भरे गए पंजीयन शुल्क की रसीद के साथ परीक्षा विभाग की छात्रशाखा में जमा करेंगे।

समस्त अर्हताओं का पालन मैं पूर्ण रूप से करूँगा/करूँगी। किसी भी स्तर पर अनुपस्थित रहने की स्थिति में समस्त उत्तर दायित्व मेरा रहेगा। समय-समय पर जारी सूचनाओं को प्राप्त करूँगा/करूँगी।

आवेदक के हस्ताक्षर

नाम :

पता :

.....

मोबाईल नम्बर

प्राप्ति रसीद

विद्यार्थी से कक्षा में भूतपूर्व विद्यार्थी के पंजीयन हेतु आवेदन पत्र दिनांक को प्राप्त किया।

प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर