



# हेमचंद्र यादव विश्वविद्यालय, दुर्ग (छ.ग.)

(पूर्व नाम- दुर्ग विश्वविद्यालय, दुर्ग)  
रायपुर नाका दुर्ग (छ.ग.) 491001

ई मेल : [registrar@durguniversity.ac.in](mailto:registrar@durguniversity.ac.in) वेब साइट : [www.durguniversity.ac.in](http://www.durguniversity.ac.in) दूरभाष : 0788.2359100

क्रमांक / 309 / गोप. / 2020

दुर्ग, दिनांक 18 / 02 / 2020

प्रति,

प्राचार्य  
समस्त संबद्ध महाविद्यालय,  
हेमचंद्र यादव विश्वविद्यालय, दुर्ग (छ.ग.)

**विषय :-** वार्षिक परीक्षा 2020 के प्रायोगिक परीक्षा में अनुपस्थित छात्रों को अन्य महाविद्यालय में होने वाले प्रायोगिक परीक्षा में सम्मिलित कराने बाबत।

विषयान्तर्गत सत्र 2019-20 के स्नातक/स्नातकोत्तर के प्रायोगिक परीक्षा में किसी कारणों से परीक्षा में सम्मिलित नहीं होने वाले छात्र/छात्राओं को छात्रहित में अन्य महाविद्यालय में आयोजित होने वाले प्रायोगिक परीक्षा में विश्वविद्यालय के अनुमति से निर्धारित शुल्क के साथ अन्य महाविद्यालय के सहमति के आधार पर प्रायोगिक परीक्षा में सम्मिलित होने की अनुमति प्रदान की जावेगी।

महाविद्यालय ऐसे छात्र/छात्राओं के आवेदन विश्वविद्यालय को सहमति के साथ अग्रेषित किये जा सकते हैं। प्रायोगिक परीक्षा का अंक ऑफलाइन पर्ण/प्रतिपर्ण में विश्वविद्यालय गोपनीय विभाग को प्रेषित किये जावेंगे।

संलग्न:- उपरोक्तानुसार

हेमचंद्र यादव विश्वविद्यालय, दुर्ग  
दुर्ग, दिनांक 18 / 02 / 2020

पृ. क्रमांक / 310 / गोप. / 2020

प्रतिलिपि :-

1. माननीय कुलपति महोदया, हेमचंद्र यादव विश्वविद्यालय, दुर्ग को सूचनार्थ।
2. कुलसचिव, हेमचंद्र यादव विश्वविद्यालय, दुर्ग को सूचनार्थ।

सहायक कुलसचिव  
हेमचंद्र यादव विश्वविद्यालय, दुर्ग

प्रति,

कुलसचिव

हेमचंद यादव विश्वविद्यालय दुर्ग

**विषय:—** वार्षिक प्रायोगिक परीक्षा में अनुपस्थित छात्र/छात्रा को अनुमति देने के संबंध में।

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु.....  
पिता/पति श्री..... अनुक्रमांक..... नामांकन.....  
वार्षिक/सेमेस्टर, नियमित/स्वाध्यायी/भूतपूर्व/पूरक इस महाविद्यालय की कक्षा.....  
विषय..... की प्रायोगिक परीक्षा 2020 में दिनांक.....  
को..... कारण से  
अनुपस्थित रहा/रही है। कृपया उक्त छात्र/छात्रा को अन्य महाविद्यालय में प्रायोगिक परीक्षा में  
सम्मिलित होने की अनुमति प्रदान करने का कष्ट करें।

प्राचार्य

महाविद्यालय की सील / मुहर

—:: सहमति पत्र ::—

प्रमाणित किया जाता है कि इस महाविद्यालय में कक्षा —.....  
विषय ..... की प्रायोगिक परीक्षा—2020 दिनांक ..... को प्रस्तावित  
है। छात्र/छात्रा श्री/श्रीमती/कु. .... अनुक्रमांक.....  
..... नामांकन ..... को प्रायोगिक परीक्षा में सम्मिलित करने की सहमति प्रदान  
की जाती हैं। कृपया उक्त छात्र/छात्रा को अनुमति प्रदान करने की कष्ट करें। निर्धारित प्रारूप अनुसार  
ही पृथक सीलबंद लिफाफे में उपस्थिति पत्रक एवं पर्ण/प्रतिपर्ण विश्वविद्यालय गोपनीय विभाग को  
प्रेषित किया जायेगा।

प्राचार्य

महाविद्यालय की सील / मुहर

—:: अनुमति पत्र ::—

क्रमांक / / प्रायोगिक / अनुमति / 2020 /

दुर्ग, दिनांक / / 2020

छात्र/छात्रा श्री/श्रीमती/कु. .... अनुक्रमांक.....  
नामांकन ..... को आपके महाविद्यालय .....  
में कक्षा ..... विषय ..... की प्रायोगिक परीक्षा—2020 में  
सम्मिलित होने की अनुमति प्रदान की जाती हैं।

शुल्क राशि 300 /—

दिनांक ..... / ..... / .....

को भुगतान किया गया ।

सहायक कुलसचिव

हेमचंद यादव वि.वि., दुर्ग