



इलाहाबाद (केन्द्रीय) विश्वविद्यालय से विस्तृत ट्रांसक्रिप्ट सेट जारी करने के लिए आवेदन पत्र
APPLICATION FORM, FOR ISSUE OF DETAILED TRANSCRIPT SET, FROM UNIVERSITY OF ALLAHABAD

1.	Name of the Student*					(छात्र के फोटो एवं हस्ताक्षर/ Photograph and Signature of the Student)
2.	Father's Name					
3.	Contact Address of the Student*					
		Mob. No. ; Email id				
4.	Year of Passing	Enrollment No.*		Roll No.(Final Year/Semester)*		
(*Enclose self- attested Proof/Photo-Copy of Identity/Address/ Mark-sheets of all Years/Semesters)						(छात्र के हस्ताक्षर/Signature of the Student)
5.	Transcript(s) set Required	(In Nos.)	(in words)	Name of the Course		
6.	Purpose of Transcript					
7.	Amount of Fee Deposited. for Transcript/s	(In Nos.)	(in words)			
8.	Fee details with date. #	Fee Receipt no.	Transaction No.	Date / /		

(Enclose Original Fee/Transaction receipt).

महत्वपूर्ण निर्देश/ Important Instruction:

- ट्रांसक्रिप्ट सेट जारी करने के लिए आवेदन शुल्क रुपये है। 2,000/- (केवल दो हजार रुपये) प्रति सेट (एक सेट में लिफाफों के साथ 5 प्रतियां हैं)। शुल्क विश्वविद्यालय की वेबसाइट www.alliduniv.ac.in पर उपलब्ध ऑनलाइन लिंक के माध्यम द्वारा जमा किया जाना है। शुल्क विश्वविद्यालय द्वारा समय-समय पर संशोधन के अधीन है। *Application Fee for issue of Transcript set is Rs. 2,000/- (Rupees Two Thousand only), per set-(a set contains, 5 copies with envelopes). The fee is to be deposited through online link available on the University website www.alliduniv.ac.in. The fee is subject to revision from time to time by the University.*
- छात्र को परीक्षा नियंत्रक कार्यालय में, वेध फोटो-पहचान और पते का प्रमाण (आधार कार्ड, ड्राइविंग लाइसेंस, केंद्र / राज्य सरकार अथवा भारत के केंद्र / राज्य सरकार के संबंधित मंत्रालयों के तहत निकार्योंआदि द्वारा जारी पहचान पत्र, को जमा करना आवश्यक है। **पटल से ट्रांसक्रिप्ट प्राप्त करने के लिए। Student is required to submit to the Controller of Examinations office, Valid Photo-Identity & address Proof (Aadhar Card, Driving License, Identity Cards Issued by Central/State Government or bodies under the respective Ministries of Central/State Government of India, etc., for collecting of the Transcripts from the University Counter.**
- कृपया सहायक दस्तावेज संलग्न करें (विश्वविद्यालय के पत्र की प्रति जिसके लिए प्रतिलेख मांगा गया है)। छात्र को नाम, पता, वेबसाइट, संपर्क ईमेल आईडी मोबाइल फोन नंबर का उल्लेख करने की सलाह दी जाती है। उस विश्वविद्यालय / संस्थान का जहां वह आवेदन करना चाहता/चाहती है। कृपया सहायक दस्तावेज संलग्न करें (विश्वविद्यालय के पत्र की प्रति जिसके लिए ट्रांसक्रिप्ट मांगा गया है)। छात्र को नाम, पता, वेबसाइट, संपर्क ईमेल आईडी/मोबाइल/फोन नंबर का उल्लेख करने की सलाह दी जाती है। उस विश्वविद्यालय / संस्थान का जहां वह आवेदन करना चाहता/चाहती है। *Please enclose supporting document (copy of letter of University for which Transcript is sought). The Student is advised to mention the name, address, website, contact email.id/mobile/phone no. of the University/ Institution where he/she wants to apply)*
- ट्रांसक्रिप्ट सभी प्रकार से पूर्ण आवेदन पत्र जमा करने की तारीख से 7 (सात) कार्य दिवसों के भीतर जारी किया जाएगा और छात्र को सीलबंद लिफाफों में सौंप दिया जाएगा। *The Transcript shall be issued within 7 (Seven) Working Days, from the date of submission of Application form complete in all respect and shall be handed over in Sealed Envelopes to the Student.*
- छात्र द्वारा इस फॉर्म के साथ जमा किए गए सभी दस्तावेज / अंक पत्र नाम / मोबाइल नंबर के साथ स्व-सत्यापित होने चाहिए। *All documents/Marks Sheets submitted by the Student, with this form are to be Self-Attested with name/Mobile No.*

छात्र द्वारा घोषणा/ Declaration by the Student:

मैं एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि, मैंने निर्देशों को ध्यानपूर्वक पढ़ लिया है और इस आवेदन पत्र में भरी गई सभी जानकारी मेरे अनुसार सत्य है। मैंने इस आवेदन पत्र के साथ सभी आवश्यक दस्तावेज (स्वप्रमाणित) संलग्न किए हैं। *I hereby declare that, I have read the instructions carefully and all information filled in this Application Form is true to the best of my knowledge and belief. I have attached all required documents (Self Attested) with this application form.*

आवेदन का दिनांक/Date of Application: ___/___/___

आवेदन का स्थान/Place of Application: _____

(_____)
छात्र के हस्ताक्षर/ Signature of the Student

(_____)
छात्र का नाम/ Name of the Student

द्वारा अग्रप्रेषित/Forwarded by:

प्राचार्य/समन्वयक/विभागाध्यक्ष/निदेशक/संकाय संकायाध्यक्ष/
Principal/Coordinator/Head of the Department/Director/Dean of Faculty.

हस्ताक्षर, मुहर (नाम के साथ) और तारीख / Signature, Seal (with Name) and Date

पूर्ण रूप से भरा हुआ आवेदन पत्र, सभी दस्तावेज / मार्कशीट के साथ कार्यालय, परीक्षा नियंत्रक, इलाहाबाद विश्वविद्यालय, इलाहाबाद - 211002, पूर्वी, भारत को भेजा/ जमा किया जा सकता है।
The completely filled up Application Form; with all documents/Mark sheets may be sent/submitted to, the Office of, The Controller of Examinations, University of Allahabad, Allahabad-211002, U.P., INDIA.