

SAURASHTRA UNIVERSITY

No.



Re-Accredited Grade B by NAAC
[CGPA 2.93]

Migration Fee Rs.60/-
Code No.: 404

Clerk

APPLICATION FOR CERTIFICATE OF MIGRATION

માઈગ્રેશન સર્ટિફિકેટનું આવેદનપત્ર

Instruction: (To be filled in & submitted through the Authorities of the College or University Department/P.G. Centers attended by the Applicant to and submitted to the University)

મુથના: (છેલ્લે જે કોલેજ /યુનિવર્સિટી ભવન, /અનુસ્નાતક કેન્દ્રમાં અરજદારે અભ્યાસ કર્યો હોય, તેના વડા મારફત ભરીને આ યુનિવર્સિટીને મોકલવું.)

- N.B.** 1.The fees is Rs.60/- student migrating form this University to any other University. A.D.D. in favour of '**Registrar, Saurashtra University**' is to be sent to Exam Section OR fee can be paid in cash at cash counter of Saurashtra University Rajkot.
- 2.An external student should submit the application directly to the Exam Cell Department, University with attested copy of marksheet.

નોંધ ૧. આ યુનિવર્સિટીમાંથી અન્ય કોઈપણ યુનિવર્સિટીમાં પ્રવેશ ઈચ્છતા અરજદારે રૂ.૬૦/-ફી ભરવી આવશ્યક છે. ફી ડી.ડી. થી ભરવા ઈચ્છતા હો તો '**Registrar, Saurashtra University**' ના નામનો ડી.ડી. મોકલશો. જો આપ ફી રોકડેથી ભરવા માગતા હો તો ફી યુનિવર્સિટી ના કેશ વિભાગમાં જમા કરાવશો. (ફી ભરવાનો સમય: ૧૧ થી ૨ અને બપોરે: ૩ થી ૪)

૨. એક્સ્ટર્નલ વિદ્યાર્થીએ માઈગ્રેશન ફોર્મ માર્કશીટ ની ખરી નકલ સાથે પરીક્ષા સેલ કાર્યાલયને યુનિવર્સિટીમાં જરૂરી ફી સાથે સીધું મોકલવું.

To,
THE REGISTRAR,
SAURASHTRA UNIVERSITY
RAJKOT- 360 005.

Sir,

I have the honoar to forward herewith the application of Shri/Smt./Kum.

_____ for a Migration Certificate.

The applicant has not been rusticated or debarred by the University and I have no objection for Migration Certificate being granted to him/her by the University.

His/Her date of birth as entered in the Dept./P.G. Centre/College Register is _____

His/Her has been a student of the Dept./P.G. Centre/College since _____ and he/she left in _____ 201

The Transference Certificate was issued to the applicant on _____ and is sent herewith.

No application for Migration Certificate on behalf of this candidate was made previously to the date.

Yours faithfully,

Place
Date

Seal and Signature the
Principal / Head of Dept.

Received Migration Certificate No With Original Certificates.

Date: _____

Signature of the Candidate.

(To be filled in by the Candidate) (વિદ્યાર્થીએ જાતે ભરવું)

1. Name in full in Capital letters beginning with Surname (પુરૂ નામ મોટા અક્ષરે લખો)
.....
2. Address:
(સરનામું)
Ph. No. Mobile No. (મોબાઈલ નં.)
(ફોન નં.)
3. The prescribed fee of Rs. 60/- is Paid in Cash / by D.D. No Date.....
નિયત ફી રૂ. 60/- રોકડેથી /ડી. ડી. નંબર તા. થી ભરેલ છે.
4. (A) Uni. Dept. or P.G. Centre / College now intended for study by the applicant.
(અરજદારે હવે જે યુનિવર્સિટી ભવન / અનુસ્નાતક કેન્દ્ર / કોલેજમાં અભ્યાસ કરવા માગતા હોય તેનું નામ લખવું.) :
.....
(B) The University to which migrated. (જે યુનિવર્સિટીમાં જોડાયા છો, તેનું નામ લખવું.) :
.....
5. Saurashtra Uni. Dept. or P.G. Centre/ College last attended with the date of leaving.
(અરજદારે છેલ્લે જે સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી ભવન/ અનુસ્નાતક કેન્દ્ર/ કોલેજમાં અભ્યાસ કર્યો હોય તેનું નામ જણાવો.) :
.....
6. Details of Examination of this Uni. in which the applicant appeared, pl. specify if remained absent.
(અરજદારે આ યુનિવર્સિટીની છેલ્લી જે પરીક્ષા આપેલ હોય, તેની વિગતો દર્શાવો. ગેરહાજર રહ્યા હો તો તે સ્પષ્ટ દર્શાવો.)

Name of the Examination પરીક્ષાનું નામ	Year વર્ષ	Centre કેન્દ્ર	Class વર્ગ	Seat No. બેઠક ક્રમાંક	Subject વિષય

7. Other Particulars, if necessary - બીજી વિગતો જરૂરી હોય તો
8. External Student should be submit an attested copy of Marksheet/ passing certificate
એકસ્ટર્નલ વિદ્યાર્થીઓએ ગુણપત્રક અથવા પાસિંગ સર્ટિફિકેટ પ્રમાણિત કરી રજૂ કરવાના રહેશે.

Date:

તારીખ : _____

Signature of the Applicant. અરજદારની સહી

N.B.: Migration Certificate cannot be issued unless the **Original Transference Certificate** issued by the institution with a copy thereof is received by the University along with this application.

નોંધ : આ અરજી સાથે જો **અસલ ટ્રાન્સફર સર્ટિફિકેટ** અને તેની નકલ નહી હોય તો માઈગ્રેશન સર્ટિફિકેટ આપવામાં આવશે નહી. આ યુનિવર્સિટીની છેલ્લી પરીક્ષાના ગુણપત્રકની ખરી નકલ જોડવી ફરજિયાત છે.

True Copy of the marksheet Last Examination of this University must be attached

OFFICE OF THE
SAURASHTRA UNIVERSITY
UNIVERSITY ROAD,
RAJKOT-360005
PHONE No. 0281- 2576511
FAX No. 0281-2586411

www.saurashtrauniversity.edu

Download by Internet