

૧. વિદ્યાર્થીનું પૂરું નામ. :
૨. અનામત ભરેલ હોય તે વર્ષ :
૩. જે ભવનમાં દાખલ થયા હોય તેનું નામ :
૪. છેલ્લે ક્યારે હોસ્ટેલમાં હતા અને ક્યારે છોડી તે તારીખ :
૫. અનામત ભરી હોય તેનો અસલ નંબર તથા તારીખ :
૬. ભરેલ રકમ :
૭. રકમ જ્યાં મોકલવાની હોય તે સ્થળનું કાયમી સરનામું :
- સ્થળ :
- તારીખ : સહી :

(નોંધ: અનામત રકમ પાછી મેળવવા અરજી કરનારે અસલ રસીદ સામેલ કરવાની રહેશે.)

શાખાના વડાનો અભિપ્રાય

ઉપર દર્શાવેલ શ્રી/ કુ./ શ્રીમતીએ હોસ્ટેલ

છોડી દીધેલ છે તેમના નામ ઉપર આ હોસ્ટેલના હિસાબ પેટે કોઈ લેણી રકમ રહેતી નથી/રહે છે. જે નીચેની વિગતે કપાત લઈ તેમને તેમની માંગણી કરેલ અનામતની રકમ પરત કરવા ભલામણ છે.

અનામત રકમ રૂ.

કપાતપાત્ર રકમ રૂ.

ચૂકવવાપાત્ર રૂ.

રેક્ટર

યુનિવર્સિટી અનુસ્નાતક છાત્રાલય
રાજકોટ.

ક્લાર્ક

પ્રતિ,
કુલસચિવશ્રી,
સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી રાજકોટ.

શ્રી/ કુ./ શ્રીમતી.....ને રૂ.....અંકે રૂપિયા

.....રેક્ટરશ્રીની ભલામણ મુજબ ચૂકવવા માટે મંજૂર કર્યા.

તપાસનાર

મદદનીશહિસાબનીશ

મુખ્ય હિસાબનીશ

કુલસચિવ

કુલસચિવશ્રી, સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી, રાજકોટ તરફથી ઉપર જણાવવા મુજબની રકમ રૂ.....અંકે રૂપિયા.....મળેલ છે.

પૈસા લેનારની સહી