S.H.P./EX-17/70,000/1/14

સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી

Re-Accredited
Grade B by N A A C (CGPA 2.93)

કૉલેજનો રબ્બર સ્ટેમ્પ

સિરીયલ નંબર _____

પ્રતિ,
કુલસચિવશ્રી,
સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી,
રાજકોટ.

મેં માહે માર્ચ/ એપ્રિલ = ઑક્ટોબર / નવેમ્બર સને જુલાઈ-2024 ની સાલમાં લેવાનાર 4th Year BDS પરીક્ષા માટેનું ફોર્મ ભરેલ છે. જો હું પરીક્ષામાં પાસ થાઉં તો હું પદવી મેળવવા ઇચ્છું છું, જે અંગેની જરૂરી ફી રૂા. 1251 રોકડા ભરેલ છે. જેનો પહોંચ નંબર _____ તારીખ _____ છે.

● નીચેની સંપૂર્ણ વિગતો અંગ્રેજીમાં કેપીટલ અક્ષરમાં જ ભરવી ●

NAME OF COLLEGE : GOVT. DENTAL COLLEGE

COLLEGE CODE NO. : JAM0100 8

DETAILS OF STUDENTS

SURNAME : PATEL

NAME : VIVEK

FATHER'S / HUSBAND: NAME : MANISHBHAI

MALE / FEMALE : M [M OR F] NAME OF EXAM : 4th BDS

FIRST DEGREE : ✓ [TICK] SECOND DEGREE : [ ] [TICK]

FULL ADDRESS

Write Your Home Address with pincode.

CITY _____ TALUKA _____

DIST _____ PIN CODE _____

PHONE NO. WITH STD CODE : _____

MOBILE NO. : 9876543210

DATE : 03062024 PLACE JAMNAGAR

Student signature
SIGNATURE OF APPLICANT

Scanned with CamScanner