

અભ્યાસકેન્દ્ર બદલવા અંગેની અરજી

અરજી નં. _____
(કાર્યાલય માટે)

તા. _____

નોંધણી નંબર : _____

વિદ્યાર્થીનું નામ : _____

અભ્યાસક્રમનું નામ : _____

સવિનય જણાવવાનું કે નીચે જણાવેલ વિગતે મારા નામ/સરનામામાં ફેરફાર કરવા વિનંતી છે.

હાલના અભ્યાસકેન્દ્રની વિગત
અભ્યાસકેન્દ્રનું નામ : _____

અભ્યાસકેન્દ્ર કોડ : _____

પસંદ કરેલા નવા અભ્યાસકેન્દ્રની વિગત
અભ્યાસકેન્દ્રનું નામ : _____

અભ્યાસકેન્દ્ર કોડ : _____

સ્થળ : _____

તારીખ : _____

અરજી કરનાર વિદ્યાર્થીની સહી

અરજી નીચેના સરનામે મોકલવાની રહેશે

પ્રતિ, નિયામકશ્રી (વિદ્યાર્થી સહાય સેવાઓ), ડૉ. બાબાસાહેબ આંબેડકર ઓપન યુનિવર્સિટી,
'જ્યોતિર્ભય' પરિસર, શ્રી બાલાજી મંદિરની સામે, સરખેજ-ગાંધીનગર હાઈવે, છારોડી, અમદાવાદ-382481

(કાર્યાલય માટે)

ઉપરોક્ત વિષય અન્વયે યુનિવર્સિટી કાર્યાલયથી જાવક નં. _____

તા. _____ થી વિદ્યાર્થીને મંજૂરી મેળવી લેખિત જાણ કરેલ છે.

તા. : _____

(સહી : પ્રવેશ વિભાગ)

આ અરજીપત્રકની ઝેરોક્ષ નકલ કઢાવી વિદ્યાર્થી તેનો ઉપયોગ કરી શકશે.