



Shree Somnath Sanskrit University

Constituent College & P.G. Department

“Prabhasjyoti”, Academic Building, Rajendra Bhuvan Road,

Veraval-362 266, Dist.-Gir Somnath, Gujarat (INDIA), Ph.02876-244533

Head of Department: Dr. Lalitkumar A. Patel (Mobile No.: 98798 34071)

E-Mail: pgdept.sssu19@gmail.com

Principal: Dr.Narendrakumar L. Pandya (Mobile No. : 98985 40403)

E-Mail: sssu.college@gmail.com

N.A.A.C.

2. Teaching-Learning and Evaluation (200) - अध्यापनम्, अधिगमः मूल्याङ्कनं च(200)

2.1 Student Enrolment and Profile (10) - छात्रनामाङ्कनं छात्रविवरणिका च

2.1.1 Average percentage of students from other States and Countries during the last five years (3) -विगतेषु पञ्चसु वर्षेषु अन्येभ्यः राज्येभ्यः राष्ट्रेभ्यश्च प्रविष्टानां छात्राणां मध्यमानस्य प्रतिशततायाः मानम्।

2.1.1.1: Number of students from other states and Countries, year-wise during the last five years - विगतेषु पञ्चसु वर्षेषु अन्येभ्यः राज्येभ्यः राष्ट्रेभ्यश्च प्रविष्टानां छात्राणां वार्षिकसङ्ख्या

YEAR: 2016 – 2017

Year of enrolment	Number of the student enrolled from other states	Number of students enrolled from other countries
पञ्जीकरणवर्षः	अन्येभ्यः राज्येभ्यः प्राप्तप्रवेशानां छात्राणां नाम	अन्येभ्यः राष्ट्रेभ्यः प्राप्तप्रवेशानां छात्राणां सङ्ख्या
2016-2017	19	0



Shree Somnath Sanskrit University, Veraval (Gujarat)

NAAC 2.1.1. QnM

2.1.1.1: Number of students from other states and Countries, year-wise during the last five years

Sr. No.	Year of enrolment	Name of the student enrolled from other states	States
1	2016-2017	PRAKASH RANJAN MISHRA S/O RAJKUMAR MISHRA	BIHAR
2	2016-2017	RAHULKUMAR JHA S/O SHAKTINATH JHA	BIHAR
3	2016-2017	ASHISHKUMAR MISHRA S/O SANJIVKUMAR MISHRA	BIHAR
4	2016-2017	KESHAVKUMAR PANDEY S/O SANJAY PANDEY	BIHAR
5	2016-2017	KRISHNKUMAR PANDEY S/O SANJAY PANDEY	BIHAR
6	2016-2017	MANIKANT DUBEY S/O NARESH DUBEY	BIHAR
7	2016-2017	PRANAV KASHYAP S/O VIJAY KUMAR OJHA	BIHAR
8	2016-2017	RAJKUMAR JHA S/O SHAKTINATH JHA	BIHAR
9	2016-2017	RAJNISHKUMAR PANDEY S/O PRAMOD PANDEY	BIHAR
10	2016-2017	SHIVAM KUMAR CHAUBEY S/O KRISHNAKANT CHAUBEY	BIHAR
11	2016-2017	VIKASHKUMAR TIWARI S/O. ARUN TIWARI	BIHAR

संख्या-

78

महाविद्यालय परित्याग प्रमाण पत्रम्

श्री ऋषिकुल ब्रह्मचर्याश्रम संस्कृत महाविद्यालय

स्थान : वेदीवन मधुवन, पूर्वी चम्पारण (बिहार)

अयं/इयं प्रकाश रेडा मिश्रा श्री युत राडा पुष्पार मिश्रा अस्थ पुत्र/पुत्री

पूर्वी चम्पारण मण्डलान्तर्गत कोटका पत्रालय इशरा ग्रामवास्तव्य

जातीयोत्रमहाविद्यालये 2013 वर्षम् X मासं

दिवसयावत् उपशास्त्री कक्षायां वेद विषयमधीतम्। अयं

महाविद्यालयः कामेश्वर सिंह दरभंगा सं० वि० विद्यालय, कामेश्वर नगर, दरभंगा द्वाराग्डी

कृतोयस्ति। अस्य जन्म-दिनम् 5.5.1996 ईश्वरीयम् अयं/इयं 2013

मासम् 7 मासम् 27 दिवसं महाविद्यालयमिमं सचरित्रेण/चरित्रया त्यजति।

उत्तीर्ण परीक्षा नाम	परीक्षा विषय	वर्षम्	पूर्णांक	प्राप्तांक	श्रेणी
उपशास्त्री	वेद	2013	1000	500	II

तिथिः- 27.7.13

लिपिक

प्रधानाचार्य

श्री सोमनाथ संस्कृत युनिवर्सिटी,

राजेन्द्रलुवन रोड, वेरावण, जि.जूनागढ-उडरररर

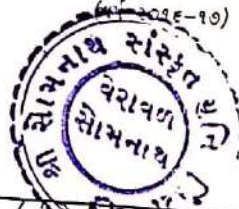
फोन नंबर-02294-288432

फॉर्म नंबर 11

वेरावण

आचार्य (अ.म.अ.) प्रवेश माटे आवेदन पत्र

(ओईस माटे)
टकावारी.....
ई रसीद नं.....
रोल नंबर.....



(नीचे नीचे विगती योक्सार्थी लरो)

माननीय अध्यक्षश्री, अनुस्नातक लवन,

हूं आचार्य... वर्षमां प्रवेश भेणववा माटे आ अरळ करूं छुं. श्री सोमनाथ संस्कृत युनिवर्सिटीना प्रवर्तमान अने लविध्यमां अमली बनता धाराधोरणो अने शिस्तनां नियमोनुं हूं युस्तपणो पालन करवा बांहेधरी आपुं हूं अने संस्थाना संयालन तेमज शिस्तमां दभलरूप बने अेवी कोर्षण प्रवृत्ति संस्थां के संस्था बहार करीश नही तेनी पात्री आपु हूं. मारी जरूरी माहिती नीचे मुजब छे.

तारीख : 18-06-2018

सही : [Signature]

अटक	नाम	पितानुं नाम	मातानुं नाम
Surname	Name	Father's Name	Mother's Name
(१) पुत्रं नाम	प्रकाश रञ्जन मिश्र	श्री राजकुमार मिश्र	श्रीमती मणि देवी
अंग्रेज(डिप्लम अक्षरमां)	P.RAKASH RANJAN MISHRA	RAJKUMAR MISHRA	MANI DEVI
(२) जन्म स्थण	कोटवा	कोटवा	जिल्लो पूवी चम्पारण
(३) जन्म तारीख	(आंकडांमां) 05.05.1999	(शब्दोमां) पाँच पाँच इक्कीसवीं	दीमाज के
(४) शाति	ब्राह्मण	पेटाशाति	कानकुल
(५) राष्ट्रीयता	भारतीय	शाति-स्त्री/पुरुष	पुरुष
(६) अेस.सी./ अेस.टी/ अक्षीपंच/ जन्मरल	अक्षरल	विकलांग छे ?	ना
(७) पसंदगीनी रमतो तथा शोपना विषयो	क्रिकेट + बैद		
(८) होस्टेलमां प्रवेश भेणववा छे छे ? हा/ना	हाँ		
(९) (अ) पिता/वालीनुं पुत्रं नाम	प्रकाश रञ्जन मिश्र	श्री राजकुमार मिश्र	
(ब) पिता/वालीना फोन नंबर (Home/L/Mob.No.)	9801045416(M)	9383088412	
(क) वालीनी वार्षिक आवक	40,000	(द) वालि साथे विद्यार्थीनो संबध	पिता पुत्र
(१०) विद्यार्थीना पत्रव्यवहार माटेनुं सरनामुं	ग्राम = डुमरा, पोस्ट = डुमरा		
	थाना = कोटवा, जिला = पूवी चम्पारण, बिहार 845401		

फोन नंबर (L)..... (M) 9724228498

Email_ID.. PRAKASH.RANJAN.MISHRA@unm.com आधार कार्ड नंबर 470134099485

संख्या-

79

महाविद्यालय परित्याग प्रमाण पत्रम्

श्री ऋषिकुल ब्रह्मचर्याश्रम संस्कृत महाविद्यालय

स्थान : वेदीवन मधुवन, पूर्वी चम्पारण (बिहार)

अयं/इयं राहुल कुमार मा श्री युत् श्री कि नाथ मा अस्य पुत्र/पुत्री

पूर्विकर्मात् सपडलोन्तर्गत ३५ शास्त्री प्रालय गोश्वामी शाला ग्रामवास्तव्य

जातीयोत्रमहाविद्यालये २०१३ वर्षम् X मासं

X दिवसयावत् ३५ शास्त्री कक्षायां वेद विषयमधीतम्। अयं

महाविद्यालय : कामेश्वर सिंह दरभंगा सं० वि० विद्यालय, कामेश्वर नगर, दरभंगा द्वाराग्डी

कृतोयस्ति। अस्य जन्म-दिनम् १२.७.१९९३ ईश्वीयम् अयं/इयं २०१३

वर्षम् ७ मासम् २७ दिवसं महाविद्यालयमिमं सचरित्रेण/चरित्रया त्यजति।

उत्तीर्ण परीक्षा नाम	परीक्षा विषय	वर्षम्	पूर्णांक	प्राप्तांक	श्रेणी
३५शास्त्री	वेद	२०१३	१०००	५८०	II द्वितीय

दिथि २७.७.१३

लिपिक

प्रधानाचार्य

श्री सोमनाथ संस्कृत युनिवर्सिटी,

फॉर्म नंबर.....

राजेन्द्रभुवन रोड, वेरावण, जि.जूनागढ-३६२२६६

फोन नंबर-०२८७६-२४४५३२

वेरावण

आचार्य (अेम.अे.) प्रवेश माटे आवेदन पत्र

(ओडीस माटे)
टकावारी.....
डी रसीद नं.....
रोल नंबर



(नीचेनी पिजता थोकसाईधी लरो)

माननीय अध्यक्षश्री, अनुस्नातक भवन,

हुं आचार्य... ३... वर्षमां प्रवेश मेणववा माटे आ अरळ करुं छुं. श्री सोमनाथ संस्कृत युनिवर्सिटीना प्रवर्तमान अने लविष्यमां अमली बनता धाराधोरणो अने शिस्तनां नियमोनुं हुं युस्तपणे पालन करवा बांहेधरी आपुं छुं अने संस्थाना संयालन तेमज शिस्तमां दभलरूप अने अेवी कोईपण प्रवृत्ति संस्थां के संस्था बहार करीश नही तेनी पात्री आपु छुं. मारी जइरी माछिती नीचे मुजब छे.

तारीख : १६-०६-२०१६

सही : Rehel

(१) पुत्रं नाम राहुल कुमार झा अटक नाम श्रीशक्तिनाथ झा पितानुं नाम गीता देवी मातानुं नाम गीता देवी

Surname Name Father's Name Mother's Name

अंग्रेज (डिप्टल अक्षरमां) RAHUL KUMAR JHA SHAKTINATH JHA GEETA DEVI

(२) जन्म स्थण : मौजिहारी तालुको मौजिहारी जिल्लो पूर्वी चम्पारण

(३) जन्म तारीख : (आंकडांमां) १२-०७-१९९३ शब्दोमां वारुं जुलाई उन्वीसको रिमान्ने

(४) ज्ञाति : ब्राह्मण पेटाज्ञाति मैथिली

(५) राष्ट्रीयता भारतीय जाति-स्त्री/पुरुष पुरुष

(६) अेस.सी./अेस.टी/अक्षीपंच/जनरल जनरल विकलांग छे ? न

(७) पसंदगीनी रमतो तथा शोभना विषयो क्रिकेट - वेद

(८) होस्टेलमां प्रवेश मेणववा ईच्छे छे ? हा/ना हा

(९) (अ) पिता/वालीनुं पुत्रं नाम : श्रीशक्तिनाथ झा

(ब) पिता/वालीना फोन नंबर (Home L/Mob.No.) (M) ७३५२४१५७०४

(क) वालीनी वार्षिक आवक : ३००००० (द) वलि साथे विधार्थीनो संबध पिता-पुत्र

(१०) विधार्थीना पत्रव्यवहार माटेनुं सरनामुं ग्राम = ठेकहाँ गौरवामी रौला

पोस्ट = ठेकहाँ बाजार, थाना = पीपराकोठी, पूर्वी चम्पारण

(बिहार) ६४३४०१

फोन नंबर (L) ७३५२४१५७०४ (M) ७३५३०८९६१२

Email ID _____ आधार आई नंबर ७९०३७२३४५३४५

શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટી સંચાલિત સંસ્કૃત કોલેજ, વેરાવળ

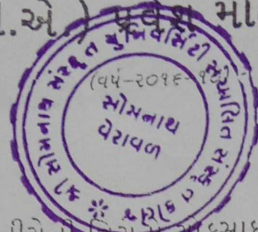
ફોર્મ નંબર.....

રાજેન્દ્રભુવન રોડ, વેરાવળ, જિ.જૂનાગઢ-૩૬૨૨૬૬

ફોન નંબર-૦૨૮૭૬-૨૪૪૫૩૩

શાસ્ત્રી (બી.એ) પ્રવેશ માટે આવેદન પત્ર

(ઓફીસ માટે)
ટકાવારી.....
ઈ રસીદ નં.....
રોલ નંબર



(નીચેના વિષયો પાકસાઈથી ભરો)



માનનીય આચાર્ય સાહેબશ્રી,

હું શાસ્ત્રી ...^૧...વર્ષમાં પ્રવેશ મેળવવા માટે આ અરજી કરું છું. શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટીના તથા યુનિવર્સિટી સંચાલિત સંસ્કૃત કોલેજના પ્રવર્તમાન અને ભવિષ્યમાં અમલી બનતા ધારાધોરણો અને શિસ્તનાં નિયમોનું હું યુસ્તપણે પાલન કરવા બાંહેધરી આપું છું અને સંસ્થાના સંચાલન તેમજ શિસ્તમાં દખલરૂપ બને એવી કોઈપણ પ્રવૃત્તિ સંસ્થામાં કે સંસ્થા બહાર કરીશ નહીં તેની ખાત્રી આપુ છું. મારી જરૂરી માહિતી નીચે મુજબ છે.

તારીખ : સહી :

- | | અટક | નામ | પિતાનું નામ | માતાનું નામ |
|---|------------------|-------------------|-----------------|----------------|
| (૧) પુરું નામ | આશીષ | કુમાર મિશ્ર | સંજીવ કુ. મિશ્ર | પુનિતા દેવી |
| | Surname | Name | Father's Name | Mother's Name |
| અંગ્રેજી(કપીટલ અક્ષરમાં) | ASHISH K. MISHRA | Sanjeev K. Mishra | Punita Devi | |
| (૨) જન્મ સ્થળ : | બેરિયા | તાલુકો | જિલ્લો | પશ્ચિમ ચમ્પારણ |
| (૩) જન્મ તારીખ : (આંકડામાં) | 17.10.1998 | (શબ્દોમાં) | | |
| (૪) જ્ઞાતિ | બ્રાહ્મણ | પેટાજ્ઞાતિ | વાનકુલજ | |
| (૫) રાષ્ટ્રીયતા | ભારતીય | જાતિ-સ્ત્રી/પુરુષ | પુરુષ | |
| (૬) એસ.સી./ એસ.ટી./ બક્ષીપંચ/ જનરલ | જનરલ | વિકલાંગ છે ? | ના | |
| (૭) પસંદગીની રમતો તથા શોખના વિષયો | ક્રિકેટ | બૈચ | | |
| (૮) હોસ્ટેલમાં પ્રવેશ મેળવવા ઈચ્છો છો ? હા/ના | ના | | | |
| (૯) (અ) પિતા/વાલીનું પુરું નામ : | શ્રી | સંજીવ કુમાર મિશ્ર | | |
| (બ) પિતા/વાલીના ફોન નંબર (Home L/Mob.No.) | 9128404115 | (M) | | |
| (ક) વાલીની વાર્ષિક આવક : | 42,000 | | | |
| (ડ) વાલી સાથે વિદ્યાર્થીનો સંબંધ | પિતા | પુત્ર | | |
| (૧૦) વિદ્યાર્થીના પત્રવ્યવહાર માટેનું સરનામું | ગ્રામ + પોસ્ટ - | બરવરિયા | | |
| | થાના | મહૌલિયા | જિલા | પશ્ચિમ ચમ્પારણ |
| | (બિધાર) | | | |

ફોન નંબર (Home L/Mob.No.) 9128404115 (M) _____
Email ID _____ આધાર કાર્ડ નંબર 8287, 7140, 7669

मानव संसाधन विकास मंत्रालय 'भारत सरकार' के अधीन -
महर्षि साब्दीपनि राष्ट्रीय वेदविद्या प्रतिष्ठान, उज्जैन से सम्बद्ध
आर्षविद्या शिक्षण प्रशिक्षण सेवा संस्थान

-: वेद विद्यालय :-
महर्षिनगर, छोटा बरियारपुर, मोतिहारी, पूर्वी चम्पारण (बिहार) पिन- 845401

छात्र स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र

क्र०सं०-23

1. छात्र का नाम :- आशीष कुमार मिश्र
2. पिता का नाम :- श्री संजीव कुमार मिश्र
3. माता का नाम :- श्रीमती पुनित देवी
4. पता :- ग्राम - पो० - बखरिया चम्पारण - उज्जैन विद्या संस्थान
पश्चिम चम्पारण (बिहार)
5. जन्मतिथि :- 17.10.1998
6. विद्यालय में प्रवेश तिथि :- 01.04.2008
7. विद्यालय परित्याग की तिथि :- 06.07.2016
8. उत्तीर्ण कक्षा :- वेद विभूषण
9. छात्र का आचरण :- उत्तम
10. विद्यालय छोड़ने का कारण :- उच्च शिक्षा

तिथि :- 06.07.2016

लिपिक

विद्याकर पाण्डेय
वेदाध्यापक

स्वपुत्राणि
आशीष कुमार मिश्र

प्राचार्य
प्राचार्य

आर्षविद्या शि०प्र० सेवा सं
मोतिहारी



मानव संसाधन विकास मंत्रालय 'भारत सरकार' के अधीन -
महर्षि सान्दीपनि राष्ट्रीय वेदविद्या प्रतिष्ठान, उज्जैन से सम्बद्ध

आर्षविद्या शिक्षण प्रशिक्षण सेवा संस्थान

-: वेद विद्यालय :-


महर्षिनगर, छोटा बरियारपुर, मोतिहारी, पूर्वी चम्पारण (बिहार) पिन- 845401

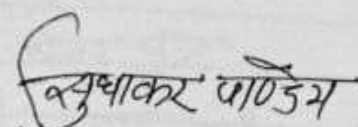
छात्र स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र

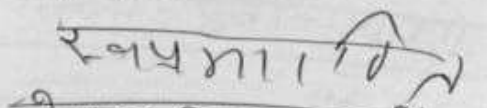
क्र०सं०- 15

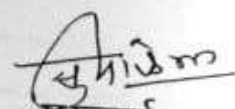
1. छात्र का नाम :- केशव कुमार पाण्डेय
2. पिता का नाम :- श्री संजय पाण्डेय
3. माता का नाम :- श्रीमती शान्ति देवी
4. पता :- ग्राम - बनकट मुशहरी पो० - रतनमाला, धाना
अम्बौलिमा, जिला - प. चम्पारण (बिहार)
5. जन्मतिथि :- 24.05.1999
6. विद्यालय में प्रवेश तिथि :- 01.04.2009
7. विद्यालय परित्याग की तिथि :- 11.06.2016
8. उत्तीर्ण कक्षा :- वेद विभूषण
9. छात्र का आचरण :- उत्तम
10. विद्यालय छोड़ने का कारण :- उच्च शिक्षा

तिथि :- 11.06.2016


लिपिक


वेदाध्यापक


केशव कुमार पाण्डेय


प्राचार्य

आर्षविद्या शि०प्र० सेवा संस्थान
मोतिहारी

શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટી સંચાલિત સંસ્કૃત કોલેજ, વેરાવળ ફોર્મ નંબર.....

રાજેન્દ્રભુવન રોડ, વેરાવળ, જિ.જૂનાગઢ-૩૬૨૨૬૬

ફોન નંબર-૦૨૮૭૬-૨૪૪૫૩૩

શાસ્ત્રી (બી.એ.) પ્રવેશ માટે આવેદન પત્ર

(ઓફીસ માટે)
ટકાવારી.....
ફી રસીદ નં.....
રોલ નંબર



(નીચેની વિગતો યોગ્યતાથી ભરો)

માનનીય આચાર્ય સાહેબશ્રી,

હું શાસ્ત્રીવર્ષમાં પ્રવેશ મેળવવા માટે આ અરજી કરું છું. શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટીના તથા યુનિવર્સિટી સંચાલિત સંસ્કૃત કોલેજના પ્રવર્તમાન અને ભવિષ્યમાં અમલી બનતા ધારાધોરણો અને શિસ્તનાં નિયમોનું હું ચુસ્તપણે પાલન કરવા બાંહેધરી આપું છું અને સંસ્થાના સંચાલન તેમજ શિસ્તમાં દખલરૂપ બને એવી કોઈપણ પ્રવૃત્તિ સંસ્થામાં કે સંસ્થા બહાર કરીશ નહીં તેની ખાત્રી આપુ છું. મારી જરૂરી માહિતી નીચે મુજબ છે.
તારીખ : 22.10.16..... સહી : કૈશવ કુમાર પાંડેય.....

અટક	નામ	પિતાનું નામ	માતાનું નામ
(૧) પુરું નામ	કૈશવ કુમાર પાંડેય	શ્રી સંજય પાંડેય	શાન્તિ દેવી
Surname	Name	Father's Name	Mother's Name

અંગ્રેજી (કપીટલ અક્ષરમાં) KESHAV KUMAR PANDHEY SANJAY PANDHEY SHANTI DEVI

- (૨) જન્મ સ્થળ : કોત્રીયા તાલુકો કોત્રીયા જિલ્લો પશ્ચિમી ચમ્પારણ
- (૩) જન્મ તારીખ : (આંકડામાં) 24-05-1999 (શબ્દોમાં) ચૌવીસ પાંચ, અઠીસ સૌં નીચાનવ
- (૪) શાસ્ત્રી : શ્રી હમાય પેટાશાસ્ત્રી : સરજી પારી
- (૫) રાષ્ટ્રીયતા : ભારતીય જાતિ-સ્ત્રી/પુરુષ : પુરુષ
- (૬) એસ.સી./ એસ.ટી./ બક્ષીપંચ/ જનરલ : જનરલ વિકલાંગ છે ? ન
- (૭) પસંદગીની રમતો તથા શોખના વિષયો : વૈદ્યકત્વ, વેદ
- (૮) હોસ્ટેલમાં પ્રવેશ મેળવવા ઇચ્છો છો ? હા/ ના : હા
- (૯) (અ) પિતા/વાલીનું પુરું નામ : શ્રી સંજય પાંડેય
(બ) પિતા/વાલીના ફોન નંબર (Home L/Mob.No.) : (M) 9470224714
(ક) વાલીની વાર્ષિક આવક : 38000/-
(ડ) વાલી સાથે વિદ્યાર્થીનો સંબંધ : પિતા-પુત્ર

(૧૦) વિદ્યાર્થીના પત્રવ્યવહાર માટેનું સરનામું : ગામ - લગકટ મુસહરી, પોસ્ટ -
રત્નમાલા, ગ્રામ - મહી લિયા, જિલ્લા - પશ્ચિમી ચમ્પારણ,
વિટર વિલ (845454) (M) 9472169049
ફોન નંબર (Home L/Mob.No.) : આધાર કાર્ડ નંબર 561634217655



मानव संसाधन विकास मंत्रालय 'भारत सरकार' के अधीन -
महर्षि सान्दीपनि राष्ट्रीय वेदविद्या प्रतिष्ठान, उज्जैन से सम्बद्ध

आर्षविद्या शिक्षण प्रशिक्षण सेवा संस्थान

-: वेद विद्यालय :-

महर्षिनगर, छोटा बरियारपुर, मोतिहारी, पूर्वी चम्पारण (बिहार) पिन- 845401

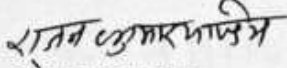
छात्र स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र

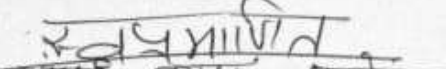
क्र०सं०- 16

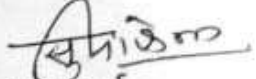
1. छात्र का नाम :- कृष्ण कुमार पाण्डेय
2. पिता का नाम :- श्री संजय पाण्डेय
3. माता का नाम :- श्रीमती शान्ति देवी
4. पता :- ग्राम - बनकट मुशहरी, पो० - रतनमाला, थाना
मन्सौरिया, जिला - पं० चम्पारण (बिहार)
5. जन्मतिथि :- 24.05.1999
6. विद्यालय में प्रवेश तिथि :- 01.04.2009
7. विद्यालय परित्याग की तिथि :- 11.06.2016
8. उत्तीर्ण कक्षा :- लेड विभूषण
9. छात्र का आचरण :- उत्तम
10. विद्यालय छोड़ने का कारण :- उच्च शिक्षा

तिथि :- 11.06.2016


लिपिक


वेदाध्यापक


कृष्ण कुमार पाण्डेय


प्राचार्य
प्राचार्य

आर्षविद्या शि०प्र० सेवा संस्थान
मोतिहारी

શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટી સંચાલિત સંસ્કૃત કોલેજ, વેરાવળ ફોર્મ નંબર.....

રાજેન્દ્રભુવન રોડ, વેરાવળ, જિ.જૂનાગઢ-૩૬૨૨૬૬

ફોન નંબર-૦૨૮૭૬-૨૪૪૫૩૩

શાસ્ત્રી (બી.એ.) પ્રવેશ માટે આવેદન પત્ર

(ઓફીસ માટે)
ટકાવારી.....
ફી રસીદ નં.....
રોલ નંબર



(નીચેની વિગતો યાકસાઈથી ભરો)



માનનીય આચાર્ય સાહેબશ્રી,

હું શાસ્ત્રી 1.....વર્ષમાં પ્રવેશ મેળવવા માટે આ અરજી કરું છું. શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટીના તથા યુનિવર્સિટી સંચાલિત સંસ્કૃત કોલેજના પ્રવર્તમાન અને ભવિષ્યમાં અમલી બનતા ધારાધોરણો અને શિસ્તનાં નિયમોનું હું ચુસ્તપણે પાલન કરવા બાંહેધરી આપું છું અને સંસ્થાના સંચાલન તેમજ શિસ્તમાં દખલરૂપ બને એવી કોઈપણ પ્રવૃત્તિ સંસ્થામાં કે સંસ્થા બહાર કરીશ નહીં તેની ખાત્રી આપુ છું. મારી જરૂરી માહિતી નીચે મુજબ છે.
તારીખ : 18-06-2018..... સહી : કૃષ્ણકુમાર પાંડેય.....

અટક નામ પિતાનું નામ માતાનું નામ
(૧) પુરૂં નામ કૃષ્ણકુમાર પાંડેય, શ્રી સંજય પાંડેય શાન્તિ દેવી

Surname Name Father's Name Mother's Name
અંગ્રેજી(કપીટલ અક્ષરમાં) KRISHN KUMAR PANDEY, SANJAY PANDEY, SHANTI DE
(૨) જન્મ સ્થળ : લેનીયા તાલુકો લેનીયા જિલ્લો પારિચમી ચમ્પારણ
(૩) જન્મ તારીખ : (આંકડામાં) 24-05-1999 (શબ્દોમાં) વીંચીસ પાંચ ક્વીસસી નીમાનલે
(૪) શાસ્ત્રી : સાહ્યુ પેટાશાસ્ત્રી સરમુપારી
(૫) રાષ્ટ્રીયતા : ભારતીય જાતિ-સ્ત્રી/પુરૂષ : પુરૂષ
(૬) એસ.સી./ એસ.ટી./ બક્ષીપંચ/ જનરલ : જનરલ વિકલાંગ છે? ના
(૭) પસંદગીની રમતો તથા શોખના વિષયો : વૈદ્યકીલ્પ, વૈદ્ય
(૮) હોસ્ટેલમાં પ્રવેશ મેળવવા ઈચ્છો છો? હા/ ના : હા
(૯) (અ) પિતા/વાલીનું પુરૂં નામ : શ્રી સંજય પાંડેય
(બ) પિતા/વાલીના ફોન નંબર (Home L/Mob.No.) : (M) 9470224714
(ક) વાલીની વાર્ષિક આવક : ૩૪,૦૦૦
(ડ) વાલી સાથે વિદ્યાર્થીનો સંબંધ : પિતા-પુત્ર

(૧૦) વિદ્યાર્થીના પત્રવ્યવહાર માટેનું સરનામું : ગ્રામ = લનકટ મુસાદરી, પોસ્ટ = સરનમાલ્યા, ધાના = મહી લિયા, જિલા = પારિચમી ચમ્પારણ
બિહાર પિન (૪૫૬૫૬૫) (M) 94702169049
ફોન નંબર (Home L/Mob.No.) : (M) 94702169049
આધાર કાર્ડ નંબર : A7561148232
Email ID :



श्री सोमनाथ संस्कृत युनिवर्सिटी संयालित संस्कृत कोलेज, वेरावल
 राजेन्द्रभुवन रोड, वेरावल, जि.जूनागढ़-उदररररर
 फोन नंबर-02294-28433

फॉर्म नंबर.....

शास्त्री (बी.ओ.) प्रवेश माटे आवेदन पत्र



(ओडीस माटे)
 टकावारी.....
 डी रसीद नं.....
 रोल नंबर.....

(नीचेनी विगतो योक्सार्थी भरो)

माननीय आचार्य साहेबश्री,

हुं शास्त्री ...1...वर्षमां प्रवेश मेणववा माटे आ अरख करुं छुं. श्री सोमनाथ संस्कृत युनिवर्सिटीना तथा युनिवर्सिटी संयालित संस्कृत कोलेजना प्रवर्तमान अने भविष्यमां अमली बनता धाराधोरणो अने शिस्तनां नियमोनुं हुं युस्तपणे पालन करवा बांहेधरी आपुं छुं अने संस्थाना संयालन तेमज शिस्तमां दमलरूप अने अवी कोर्षपण प्रवृत्ति संस्थांमां के संस्था बहार करीश नही तेनी पात्री आपु छुं. मारी जरूरी माहिती नीचे मुजब छे.

तारीख : सही :

अटक	नाम	पितानुं नाम	मातानुं नाम
Surname	Name	Father's Name	Mother's Name
(१) पुर्जे नाम <u>मणिकान्त पूर्वे</u>	<u>श्री नरेश पूर्वे</u>	<u>श्री मती प्रजु देवी</u>	
अंग्रेज (अपीठल अक्षरमां)	<u>MANIKANT DUBEY</u>	<u>NARESH DUBEY</u>	<u>MANJU DEVI</u>

(२) जन्म स्थण : मधुवन ताळुको मधुवन जिल्लो पूर्वी चम्पारण

(३) जन्म तारीख : (आंकडांमां) 15-7-1998 (शब्दांमां) पन्ध्र आठ जुनीस सै अशान्व

(४) ज्ञाति : ब्रह्मवा पेटाज्ञाति कानकुल

(५) राष्ट्रीयता : भारतीय ज्ञाति श्री/पुरुष पुरुष

(६) अेश सी/अेश.टी/भूशीपय/जनरल पुरुष विकलांग छे ? न

(७) पसंदगीनी रमतो तथा शोपना विषयो क्रिकेट, वेद

(८) होस्टेलमां प्रवेश मेणववा ईच्छे छे ? हा/ना है

(९) (अ) पिता/वालीनुं पुर्जे नाम : श्री नरेश पूर्वे

(ब) पिता/वालीना फोन नंबर (Home L/Mob.No.) 8083319740 (M)

(३) वालीनी वार्षिक आवक : 15,000

(३) वाली साथे विद्यार्थीनो संबध पिता-पुत्र

(१०) विद्यार्थीना पत्रव्यवहार माटेनुं सरनामं ग्राम.जी. हलानगर थाना

मधुवन जिला पूर्वी चम्पारण (बिहार)

फोन नंबर (Home L/Mob.No.) 8083319740 (M)

Email_ID..... आधार कार्ड नंबर 832071852964

मानव संसाधन विकास मंत्रालय 'भारत सरकार' के अधीन -
महर्षि सान्दीपनि राष्ट्रीय वेदविद्या प्रतिष्ठान, उज्जैन से सम्बद्ध

आर्षविद्या शिक्षण प्रशिक्षण सेवा संस्थान

:- वेद विद्यालय :-

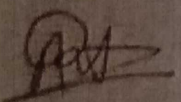
महर्षिनगर, छोटा बरियारपुर, मोतिहारी, पूर्वी चम्पारण (बिहार) पिन- 845401

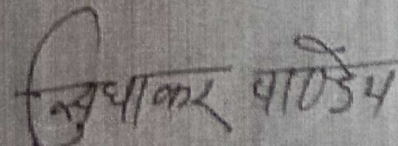
छात्र स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र

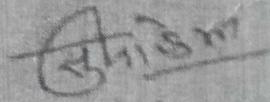
क्र०सं०- 25

1. छात्र का नाम :- मणिकान्त डूबे
2. पिता का नाम :- श्री नरेश डूबे
3. माता का नाम :- श्रीमती मंजू देवी
4. पता :- ग्राम + पो. - कृष्णा नगर, थाना - मधुबन, जिला -
डूबे चम्पारण (बिहार)
5. जन्मतिथि :- 15.07.1998
6. विद्यालय में प्रवेश तिथि :- 01.04.2007
7. विद्यालय परित्याग की तिथि :- 05.07.2015
8. उत्तीर्ण कक्षा :- वेद बिभूषण
9. छात्र का आचरण :- उत्तम
10. विद्यालय छोड़ने का कारण :- उच्च शिक्षा

तिथि :- 11.07.2016


लिपिक


निर्वाकर वाडेय
वेदाध्यापक
स्वप्रामाणित
मणिकान्त डूबे


प्राचार्य
आर्षविद्या शि०प्र० सेवा संस्थान
मोतिहारी

શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટી સંચાલિત સંસ્કૃત કોલેજ, વેરાવળ ફોર્મ નંબર.....

રાજેન્દ્રભુવન રોડ, વેરાવળ, જિ.જૂનાગઢ-૩૬૨૨૬૬

ફોન નંબર-૦૨૮૭૬-૨૪૪૫૩૩

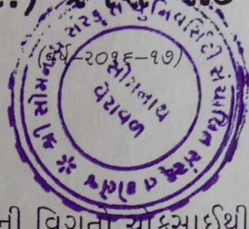
શાસ્ત્રી (બી.એ.) પ્રવેશ માટે આવેદન પત્ર

(ઓફીસ માટે)

ટકાવારી.....

ફી રસીદ નં.....

રોલ નંબર



(નીચેની વિગતો ચોકસાઈથી ભરો)



માનનીય આચાર્ય સાહેબશ્રી,

હું શાસ્ત્રી ...1.....વર્ષમાં પ્રવેશ મેળવવા માટે આ અરજી કરું છું. શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટીના તથા યુનિવર્સિટી સંચાલિત સંસ્કૃત કોલેજના પ્રવર્તમાન અને ભવિષ્યમાં અમલી બનતા ધારાધોરણો અને શિસ્તનાં નિયમોનું હું ચુસ્તપણે પાલન કરવા બાંહેધરી આપું છું અને સંસ્થાના સંચાલન તેમજ શિસ્તમાં દખલરૂપ બને એવી કોઈપણ પ્રવૃત્તિ સંસ્થામાં કે સંસ્થા બહાર કરીશ નહીં તેની ખાત્રી આપુ છું. મારી જરૂરી માહિતી નીચે મુજબ છે.

તારીખ : 18-06-2018

સહી : પ્રણવ કાશ્યપ

અટક	નામ	પિતાનું નામ	માતાનું નામ
(૧) પુરૂં નામ	પ્રણવ કાશ્યપ	શ્રી વિજય કુ. ઓજા	વિમલ દેવી
Surname	Name	Father's Name	Mother's Name

અંગ્રેજી (કિપીટલ અક્ષરમાં) PRANAV KASHYAP VIJAY OJHA VIMAL DEVI

(૨) જન્મ સ્થળ : મુજપ્પરપુર તાલુકો વાજી જિલ્લો મુજપ્પરપુર

(૩) જન્મ તારીખ : (આંકડામાં) 10-2-2001 (શબ્દોમાં) દસ વી દીઘનાર વ્હ

(૪) જ્ઞાતિ : બ્રાહ્મણ પેઠાજ્ઞાતિ : સરમુખારી

(૫) રાષ્ટ્રીયતા : ભારતીય જાતિ : સ્ત્રી/પુરુષ : પુરુષ

(૬) એસ.સી./એસ.ટી./બક્ષીપંચ/જનરલ : જનરલ વિકલાંગ છે ? ન

(૭) પસંદગીની રમતો તથા શોખના વિષયો : ક્રિકેટ = વેલ

(૮) હોસ્ટેલમાં પ્રવેશ મેળવવા ઈચ્છો છો ? હા/ના : હા

(૯) (અ) પિતા/વાલીનું પુરૂં નામ : શ્રી વિજય કુ. ઓજા

(બ) પિતા/વાલીના ફોન નંબર (Home L/Mob.No.) : (M) 9504414278

(ક) વાલીની વાર્ષિક આવક : 40,000

(ડ) વાલી સાથે વિદ્યાર્થીનો સંબંધ : પિતા - પુત્ર

(૧૦) વિદ્યાર્થીના પત્રવ્યવહાર માટેનું સરનામું : ગ્રામ વરજી બાજાર પોસ્ટ - વરજી ચાના મોરિપુર જિલ્લા : મુજપ્પરપુર (વિદ્યાર)

843111

ફોન નંબર (Home L/Mob.No.) : (M) 8507119634

Email_ID : આધાર કાર્ડ નંબર 2103 1598 7172

पं. सं. 373/2004-05

स्थापना वर्ष-2002 ई०



मानव संसाधन विकास मंत्रालय 'भारत सरकार' के अधीन -
महर्षि सान्दीपनि राष्ट्रीय वेदविद्या प्रतिष्ठान, उज्जैन से सम्बद्ध

आर्षविद्या शिक्षण प्रशिक्षण सेवा संस्थान

-: वेद विद्यालय :-

महर्षिनगर, छोटा बरियारपुर, मोतिहारी, पूर्वी चम्पारण (बिहार) पिन- 845401

छात्र स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र

क्र०सं०- 18

1. छात्र का नाम :- प्राव कश्यप
2. पिता का नाम :- श्री विजय कुमार ओझा
3. माता का नाम :- श्रीमती विमला देवी
4. पता :- ग्राम + पो० - बरजी बाजार, चाना - मोतीपुर,
जिला - मुजफ्फरपुर (बिहार)
5. जन्मतिथि :- 10.02.2001
6. विद्यालय में प्रवेश तिथि :- 01.04.2009
7. विद्यालय परित्याग की तिथि :- 11.06.2016
8. उत्तीर्ण कक्षा :- वेद विशुषण
9. छात्र का आचरण :- उत्तम
10. विद्यालय छोड़ने का कारण :- उच्च शिक्षा

तिथि :- 11.06.2016

Ab
लिपिक

राजम कुमार झा
वेदाध्यापक

स्वप्न कश्यप
प्राव कश्यप

अ. उ. म.
प्राचार्य
प्राचार्य

आर्षविद्या शि०प्र० सेवा संस्थान
मोतिहारी

શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટી સંચાલિત સંસ્કૃત કોલેજ, વેરાવળ ફોર્મ નંબર.....

રાજેન્દ્રભુવન રોડ, વેરાવળ, જિ.જૂનાગઢ-૩૬૨૨૬૬

ફોન નંબર-૦૨૮૭૬-૨૪૪૫૩૩

શાસ્ત્રી (બી.એ.) પ્રવેશ માટે આવેદન પત્ર

(ઓફીસ માટે)
ટકાવારી.....
ફી રસીદ નં.....
રોલ નંબર.....



(નીચેની વિગતોમાંથી ભરો)



માનનીય આચાર્ય સાહેબશ્રી,

હું શાસ્ત્રી 1 વર્ષમાં પ્રવેશ મેળવવા માટે આ અરજી કરું છું. શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટીના તથા યુનિવર્સિટી સંચાલિત સંસ્કૃત કોલેજના પ્રવર્તમાન અને ભવિષ્યમાં અમલી બનતા ધારાધોરણો અને શિસ્તનાં નિયમોનું હું ચુસ્તપણે પાલન કરવા બાંહેધરી આપું છું અને સંસ્થાના સંચાલન તેમજ શિસ્તમાં દબલરૂપ બને એવી કોઈપણ પ્રવૃત્તિ સંસ્થામાં કે સંસ્થા બહાર કરીશ નહીં તેની ખાત્રી આપું છું. મારી જરૂરી માહિતી નીચે મુજબ છે.
તારીખ : 22/11/16 સહી : રાજકુમાર જ્ઞા

અટક	નામ	પિતાનું નામ	માતાનું નામ
(૧) પુરું નામ	રાજકુમાર જ્ઞા	પિતા- શક્તિનાથ જ્ઞા	કિરણ દેવી
Surname	Name	Father's Name	Mother's Name

અંગ્રેજી (કોપીઝ અક્ષરમાં) RAJKUMAR JHA Fath - SHAKTINATH JHA - KIRAN DEVI

- (૨) જન્મ સ્થળ : વૈશાલી તાલુકો વૈશાલી જિલ્લો વૈશાલી
- (૩) જન્મ તારીખ : (આંકડામાં) 15-03-20 (શબ્દોમાં) પન્ડેહ - ત્રીના - દો હજાર
- (૪) શાપ્તિ : શાહમાળા પેટાશાપ્તિ મૈથીલી
- (૫) રાષ્ટ્રીયતા : ભારતીય જાતિ-સ્ત્રી/પુરુષ : પુરુષ
- (૬) એસ.સી./ એસ.ટી/ બકીપંચ/ જનરલ : જનરલ વિકલાંગ છે ? ન
- (૭) પસંદગીની રમતો તથા શોખના વિષયો : ક્રિકેટ - વૈદ્ય
- (૮) હોસ્ટેલમાં પ્રવેશ મેળવવા ઈચ્છો છો ? હા/ ના : હા
- (૯) (અ) પિતા/વાલીનું પુરું નામ : શ્રી શક્તિનાથ જ્ઞા
- (બ) પિતા/વાલીના ફોન નંબર (Home L/Mob.No.) 9709770918 (M) 9709770918
- (ક) વાલીની વાર્ષિક આવક : 40,000
- (ડ) વાલી સાથે વિદ્યાર્થીનો સંબંધ : પિતા - પુત્ર

(૧૦) વિદ્યાર્થીના પત્રવ્યવહાર માટેનું સરનામું : ઝનામ - માનપુર વડેવા પોસ્ટ -
પદમૌલ, ધાના - ગૌરીલ જિલા - વૈશાલી, 844118

ફોન નંબર (Home L/Mob.No.) (M) 9709770918
Email_ID : આધાર કાર્ડ નંબર 66729204759



मानव संसाधन विकास मंत्रालय 'भारत सरकार' के अधीन -
महर्षि सान्दीपनि राष्ट्रीय वेदविद्या प्रतिष्ठान, उज्जैन से सम्बद्ध

आर्षविद्या शिक्षण प्रशिक्षण सेवा संस्थान

-: वेद विद्यालय :-

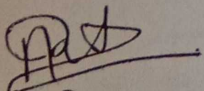
महर्षिनगर, छोटा बरियारपुर, मोतिहारी, पूर्वी चम्पारण (बिहार) पिन- 845401

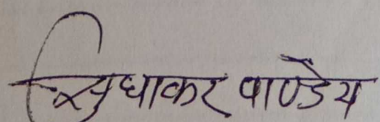
छात्र स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र

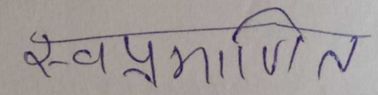
क्र०सं०- 19

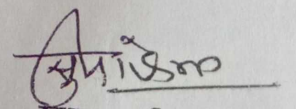
1. छात्र का नाम :- राज कुमार झा
2. पिता का नाम :- श्री शक्तिनाथ झा
3. माता का नाम :- श्रीमती किरण देवी
4. पता :- ग्राम - भानपुर बरेवा, पोस्ट - पद्ममौल, थाना -
जोरौल, जिला - वैशाली (बिहार)
5. जन्मतिथि :- 15.03.2000
6. विद्यालय में प्रवेश तिथि :- 01.04.2009
7. विद्यालय परित्याग की तिथि :- 11.06.2016
8. उत्तीर्ण कक्षा :- वेद विभूषण
9. छात्र का आचरण :- उत्तम
10. विद्यालय छोड़ने का कारण :- उच्च शिक्षा

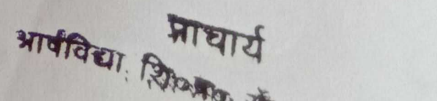
तिथि :- 11.06.2016


लिपिक


वेदाध्यापक


राजकुमार झा


प्राचार्य


प्राचार्य
आर्षविद्या शिक्षण सेवा संस्थान

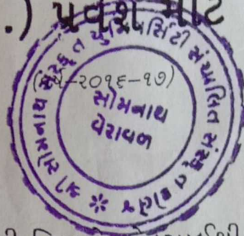
શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટી સંચાલિત સંસ્કૃત કોલેજ, વેરાવળ

ફોર્મ નંબર.....

રાજેન્દ્રભુવન રોડ, વેરાવળ, જિ.જૂનાગઢ-૩૬૨૨૬૬
ફોન નંબર-૦૨૮૭૬-૨૪૪૫૩૩

શાસ્ત્રી (બી.એ.) પ્રવેશ માટે આવેદન પત્ર

(ઓફીસ માટે)
ટકાવારી.....
ફી રસીદ નં.....
રોલ નંબર



(નીચેની વિગતો ચોકસાઈથી ભરો)

માનનીય આચાર્ય સાહેબશ્રી,

હું શાસ્ત્રી .1.....વર્ષમાં પ્રવેશ મેળવવા માટે આ અરજી કરું છું. શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટીના તથા યુનિવર્સિટી સંચાલિત સંસ્કૃત કોલેજના પ્રવર્તમાન અને ભવિષ્યમાં અમલી બનતા ધારાધોરણો અને શિસ્તનાં નિયમોનું હું યુસ્તપણે પાલન કરવા બાંહેધરી આપું છું અને સંસ્થાના સંચાલન તેમજ શિસ્તમાં દખલરૂપ બને એવી કોઈપણ પ્રવૃત્તિ સંસ્થામાં કે સંસ્થા બહાર કરીશ નહીં તેની ખાત્રી આપુ છું. મારી જરૂરી માહિતી નીચે મુજબ છે.

તારીખ : 1/7/2016

સહી : રાજનીશ કુમાર પાડેલ

અટક નામ પિતાનું નામ માતાનું નામ
(૧) પુરૂં નામ રાજનીશ કુમાર પાડેલ શ્રી પ્રમોદ પાડેલ શ્રી શકુન્તલા દેવી

Surname Name Father's Name Mother's Name

અંગ્રેજી (કમ્પીટલ અક્ષરમાં) Rajnesh Kumar Padhel Pramod Padhel Shakuntala Devi

(૨) જન્મ સ્થળ : ચાકિયા તાલુકો ચાકિયા જિલ્લો પૂર્વી ચમ્પારણ

(૩) જન્મ તારીખ : (આંકડામાં) 2-03-1993 (શબ્દોમાં) બારહ ત્રીન ડુબ્લીસ સર્વો બિચાબર્ષી

(૪) જ્ઞાતિ : બ્રાહ્મણ પેટાજ્ઞાતિ : સમુદાયમણી

(૫) રાષ્ટ્રીયતા : ભારતીય જાતિ-સ્ત્રી/પુરૂષ : પુરૂષ

(૬) એસ.સી./ એસ.ટી/ બંધીપંચ/ જનરલ : જનરલ વિકલાંગ છે ? : ન

(૭) પસંદગીની રમતો તથા શોખના વિષયો : હૈકમિટન બેલ

(૮) હોસ્ટેલમાં પ્રવેશ મેળવવા ઈચ્છો છો ? હા/ ના : હા

(૯) (અ) પિતા/વાલીનું પુરૂં નામ : શ્રી પ્રમોદ પાડેલ

(બ) પિતા/વાલીના ફોન નંબર (Home L/Mob.No.).....(M) 9977715470

(ક) વાલીની વાર્ષિક આવક : 40000

(ડ) વાલી સાથે વિદ્યાર્થીનો સંબંધ : પિતા પુરૂષ

(૧૦) વિદ્યાર્થીના પત્રવ્યવહાર માટેનું સરનામું : ગ્રામ કિલાવરપુર પો કિલાવરપુર
શાના - કિલાવરપુર કેસરિયા જિલા પૂર્વી ચમ્પારણ
(વિદ્યાર્થી)

ફોન નંબર (Home L/Mob.No.).....(M) 9308238701

Email_ID..... આધાર કાર્ડ નંબર 852442588993

मानव संसाधन विकास मंत्रालय 'भारत सरकार' के अधीन -
महर्षि सान्दीपनि राष्ट्रीय वेदविद्या प्रतिष्ठान, उज्जैन से सम्बद्ध
आर्षविद्या शिक्षण प्रशिक्षण सेवा संस्थान

-: वेद विद्यालय :-

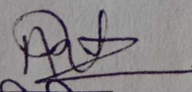
महर्षिनगर, छोटा बरियारपुर, मोतिहारी, पूर्वी चम्पारण (बिहार) पिन- 845401

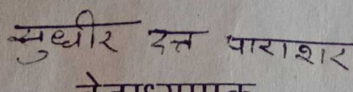
छात्र स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र

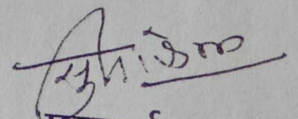
क्र०सं०- 20

1. छात्र का नाम :- रजनीश कुमार पाण्डेय
2. पिता का नाम :- श्री प्रमोद पाण्डेय
3. माता का नाम :- श्रीमती शकुन्तला देवी
4. पता :- ग्राम + पो० - डिलावरपुर धाना - केसारेवा,
जिला - पूर्वी चम्पारण (बिहार)
5. जन्मतिथि :- 12.03.1999
6. विद्यालय में प्रवेश तिथि :- 01.04.2009
7. विद्यालय परित्याग की तिथि :- 13.06.2016
8. उत्तीर्ण कक्षा :- त्रेड विशुषण
9. छात्र का आचरण :- उत्तम
10. विद्यालय छोड़ने का कारण :- उच्च शिक्षा

तिथि :- 13.06.2016


लिपिक


सुधीर दत्त पाराशर
वेदाध्यापक


प्राचार्य
प्राचार्य

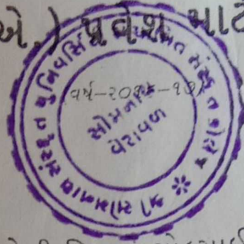
आर्षविद्या शि०प्र० सेवा संस्थान
मोतिहारी

स्व प्रमाणित

रजनीश कुमार पाण्डेय

श्री सोमनाथ संस्कृत युनिवर्सिटी संयालित संस्कृत कोलेज, वेरावल
 शेर्म नंबर ५४
 राजेन्द्रभुवन रोड, वेरावल, जि. जूनागढ़-३६२२६६
 फोन नंबर-०२८७६-२४४५३३

शास्त्री (बी.अ.) शिवम कुमार चाटे आवेदन पत्र



(ओईस माटे)
 टकावारी.....
 ई रसीद नं.....
 रोल नंबर.....

(नीचेनी विगता थोकसाईथी बरो)

माननीय आचार्य साहेबश्री,

हुं शास्त्री वर्षमां प्रवेश भेणववा माटे आ अरज्ज करुं छुं. श्री सोमनाथ संस्कृत युनिवर्सिटीना तथा युनिवर्सिटी संयालित संस्कृत कोलेजना प्रवर्तमान अने भविष्यमां अमली बनता धाराधोरणो अने शिस्तनां नियमोनुं हुं युस्तपणे पालन करवा बांहेधरी आपुं छुं अने संस्थाना संयालन तेमज शिस्तमां दभलरुप अने अेवी कोईपण प्रवृत्ति संस्थामां के संस्था बहार करीश नही तेनी जाती आपु छुं. मारी जइरी माहिती नीचे मुजब छे.
 तारीख : 11/07/2018 सही : शिवम कुमार चाटे

(१) पुत्रे नाम अटक नाम पितानुं नाम मातानुं नाम
 शिवम कुमार चाटे श्री कृष्णाकान्त चाटे श्री मती मीरा देवी
 Surname Name Father's Name Mother's Name

अंग्रेज (कपीटल अक्षरमां) Shivrasm kumarchaubey sh. krishnakantchaubey Meera devi

(२) जन्म स्थण : रवौडीपाफड तालुको उरैराज जिल्लो पूर्वी चम्पारण

(३) जन्म तारीख : (आंकडामां) 19.09.1998 (शब्दोमां) उन्नीस नौ उन्नीस सौ निन्यानवे

(४) शाति प्रदमण पेटाशाति काजकुब्ज

(५) राष्ट्रीयता भारतीय जाति श्री/पुरुष पुरुष

(६) भेस.सी./ भेस.टी/ अक्षीभंघ/ जनरल जनरल विकलांग छे ? न

(७) पसंदगीनी रमतो तथा शोभना विषयो क्रिकेट वेद

(८) डोस्टेलमां प्रवेश भेणववा ईच्छे छे ? हा/ ना हाँ

(९) (अ) पिता/वालीनुं पुत्रे नाम : श्री कृष्णाकान्त चाटे

(ब) पिता/वालीना फोन नंबर (Home L/Mob.No.) (M) 0997387570

(क) वालीनी वार्षिक आवक : 35000

(द) वाली साथे विद्यार्थीनो संबंध पिता पुत्र

(१०) विद्यार्थीना पत्रव्यवहार माटेनुं सरनामुं ग्राम- रवौडीपाफड पोस्ट- चडरदिमा

धाना - दरसिद्धी जिला पूर्वी चम्पारण

(विहार)

फोन नंबर (Home L/Mob.No.) (M) 9504974542

chvubeyk155@gmail.com 300051283226



मानव संसाधन विकास मंत्रालय 'भारत सरकार' के अधीन -
महर्षि सान्दीपनि राष्ट्रीय वेदविद्या प्रतिष्ठान, उज्जैन से सम्बद्ध

आर्षविद्या शिक्षण प्रशिक्षण सेवा संस्थान

:- वेद विद्यालय :-

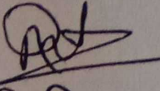
महर्षिनगर, छोटा बरियारपुर, मोतिहारी, पूर्वी चम्पारण (बिहार) पिन- 845401

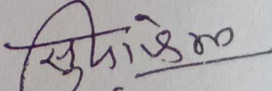
छात्र स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र

क्र०सं०- 21

1. छात्र का नाम :- शिवम् कुमार चौबे
2. पिता का नाम :- श्री कृष्ण कान्त चौबे
3. माता का नाम :- श्रीमती मीरा देवी
4. पता :- ग्राम - खोडी पाकड़ पो० - चड़रहिआ, धाना - हरसिद्ध
जिला - पूर्वी चम्पारण (बिहार)
5. जन्मतिथि :- 19.09.1998
6. विद्यालय में प्रवेश तिथि :- 01.04.2009
7. विद्यालय परित्याग की तिथि :- 16.06.2016
8. उत्तीर्ण कक्षा :- वेद विभूषण
9. छात्र का आचरण :- उत्तम
10. विद्यालय छोड़ने का कारण :- उच्च शिक्षा

तिथि :- 16.06.2016


लिपिक स्वप्रमाणित वेदाध्यापक
शिवम् कुमार चौबे


प्राचार्य
प्राचार्य
आर्षविद्या शि०प्र० सेवा संस्थान
मोतिहारी

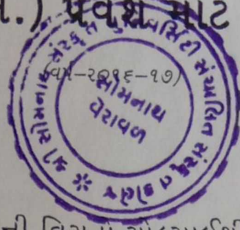
શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટી સંચાલિત સંસ્કૃત કોલેજ, વેરાવળ ફોર્મ નંબર.....

રાજેન્દ્રભુવન રોડ, વેરાવળ, જિ.જૂનાગઢ-૩૬૨૨૬૬

ફોન નંબર-૦૨૮૭૬-૨૪૪૫૩૩

શાસ્ત્રી (બી.એ.) પ્રવેશ માટે આવેદન પત્ર

(ઓફીસ માટે)
ટકાવારી.....
ફી રસીદ નં.....
રોલ નંબર



(નીચેની વિગતો ચોકસાઈથી ભરો)

માનનીય આચાર્ય સાહેબશ્રી,

હું શાસ્ત્રી ...૧.....વર્ષમાં પ્રવેશ મેળવવા માટે આ અરજી કરું છું. શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટીના તથા યુનિવર્સિટી સંચાલિત સંસ્કૃત કોલેજના પ્રવર્તમાન અને ભવિષ્યમાં અમલી બનતા ધારાધોરણો અને શિસ્તનાં નિયમોનું હું યુસ્તપણે પાલન કરવા બાંહેધરી આપું છું અને સંસ્થાના સંચાલન તેમજ શિસ્તમાં દખલરૂપ બને એવી કોઈપણ પ્રવૃત્તિ સંસ્થામાં કે સંસ્થા બહાર કરીશ નહીં તેની ખાત્રી આપું છું. મારી જરૂરી માહિતી નીચે મુજબ છે.

તારીખ : ૧૪-૦૬-૨૦૧૬

સહી : વિકાસ કુમાર તિવારી

(૧) પુરૂં નામ વિકાસ કુમાર તિવારી અટક વિકાસ નામ અરુણ તિવારી પિતાનું નામ શ્રી અરુણ તિવારી માતાનું નામ વિદ્યાવતી દેવી

Surname

Name

Father's Name

Mother's Name

અંગ્રેજી (કપીટલ અક્ષરમાં) VIKASH KUMAR TIWARI, ARUN TIWARI, VIDYAVATI

(૨) જન્મ સ્થળ : કોટવા તાલુકો મધુબની જિલ્લો પૂર્વી-ચમ્પારા DEVI

(૩) જન્મ તારીખ : (આંકડામાં) ૧૪-૦૧-૨૦૦૧ (શબ્દોમાં) ચૌદસ - વ્ષ - રોહજાર

(૪) જ્ઞાતિ : સારામા પેટાજ્ઞાતિ સારામા તિવારી

(૫) રાષ્ટ્રીયતા : ભારતીય જાતિ-સ્ત્રી/પુરૂષ : પુરૂષ

(૬) એસ.સી./એસ.ટી./બ્રક્ષીમંચ/જનરલ : જનરલ વિકલાંગ છે ? ના

(૭) પસંદગીની રમતો તથા શોખના વિષયો : ટેનિસ - વેર

(૮) હોસ્ટેલમાં પ્રવેશ મેળવવા ઈચ્છો છો ? હા/ના : હા

(૯) (અ) પિતા/વાલીનું પુરૂં નામ : શ્રી અરુણ તિવારી

(બ) પિતા/વાલીના ફોન નંબર (Home L/Mob.No.) : (M) ૯૫૨૫૦૮૪૮૫૫

(ક) વાલીની વાર્ષિક આવક : ૩૭૦૦૦

(ડ) વાલી સાથે વિદ્યાર્થીનો સંબંધ : પિતા પુત્ર

(૧૦) વિદ્યાર્થીના પત્રવ્યવહાર માટેનું સરનામું : ગ્રામ - મધુબની, પોસ્ટ - મધુબની

શાખા - સંગ્રામપુર, જિલ્લા - પૂર્વી-ચમ્પારા, વિટાર, ૮૪૫૪૧૭

ફોન નંબર (Home L/Mob.No.) : (M) ૯૫૨૨૨૧૬૭૩૭

Email_ID : આધાર કાર્ડ નંબર ૪૭૩૧ ૭૩૬૪ ૮૯૫૫



मानव संसाधन विकास मंत्रालय 'भारत सरकार' के अधीन -
महर्षि सान्दीपनि राष्ट्रीय वेदविद्या प्रतिष्ठान, उज्जैन से सम्बद्ध

आर्षविद्या शिक्षण प्रशिक्षण सेवा संस्थान

-: वेद विद्यालय :-

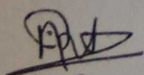
महर्षिनगर, छोटा बरियारपुर, मोतिहारी, पूर्वी चम्पारण (बिहार) पिन- 845401

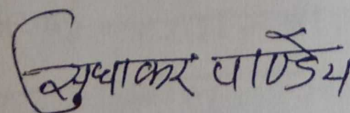
छात्र स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र

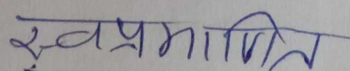
क्र०सं०- 17

1. छात्र का नाम :- विकास कुमार तिवारी
2. पिता का नाम :- श्री अरुण तिवारी
3. माता का नाम :- श्रीमती विद्यावती देवी
4. पता :- ग्राम + पो० - मधुबनी, थाना - सैग्रामपुर, जिला
पूर्वी चम्पारण (बिहार)
5. जन्मतिथि :- 14.01.2000
6. विद्यालय में प्रवेश तिथि :- 01.04.2008
7. विद्यालय परित्याग की तिथि :- 11.06.2016
8. उत्तीर्ण कक्षा :- वेद विशुषण
9. छात्र का आचरण :- उत्तम
10. विद्यालय छोड़ने का कारण :- उच्च शिक्षा

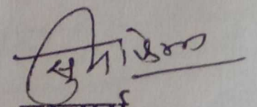
तिथि :- 11.06.2016


लिपिक


वेदाध्यापक



विकास कुमार तिवारी


प्राचार्य

आर्षविद्या शि०प्र० सेवा संस्थान
मोतिहारी



Shree Somnath Sanskrit University, Veraval (Gujarat)

NAAC 2.1.1. QnM

2.1.1.1: Number of students from other states and Countries, year-wise during the last five years

Sr. No.	Year of enrolment	Name of the student enrolled from other states	States
1	2016-2017	TRIVEDI SAGAR BHASKARBHAI	DIU & DAMAN

भारतीय गैर न्यायिक

बीस रुपये

रु.20



Rs.20

TWENTY
RUPEES

INDIA NON JUDICIAL

दमण और दीव DAMAN AND DIU

00AA 166949

AFFIDAVIT

I, the undersigned, SHRI. SAGAR BHAVESH TRIVEDI, age about 19 year, S/o. Bhavesh Prabhashankar Trivedi, Hindu, Indian National, Resident of H. No. 4263, Out of Zampa, Diu of Diu district do hereby affirm on oath as under :-

1. That after passing Std. 12th Art's in March-2015 I have taken admission in Shri, Somnath Sanskrut University, Veraval.
2. That after Passing my 12th in the year March-2015 from Shri Bharatiya Chaturdham Vedbhavan Vidhyalay, Dwarka-Gujarat I have not Studied further in any School/Institute/University in Diu or any Part of India.
3. I declared that from March-2015 to 2016(1 year) I have not Studied.
4. That my this affidavit is required to be produced at office of the Principal Shri, Somnath Sanskrut University, Veraval for clarification purpose for getting admission purpose.



Place - Diu.
Date - 14/06/2016
Identified by me:-

S. D. Modasia

MISS. HARDIKA S. MODASIA,
B.A., LL.B.(P), D.T.L.P., D.L.L.P.,
ADVOCATE, DIU. (U.T.)

S. D. Modasia

Serial No. 8756 Diu Treasury, dated 10-Jun-2016

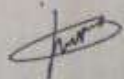
Value of Stamps Papers Rupees TWENTY

Name of the Purchaser SAGARKUMAR BHAVESH

Residing at DIU Son/Wife of _____

Agent _____ Purpose GENERAL

Name of Parties to the Transaction Sought _____



Signature of Treasurer




Signature of Purchaser



Solemnly affirmed on oath and signed
before me by Sagar Bhavesh
Tiwari
who has been identified by Stri/Smt.
Mrs. H. S. Modasia, Adv
whom I personally know
Diu.

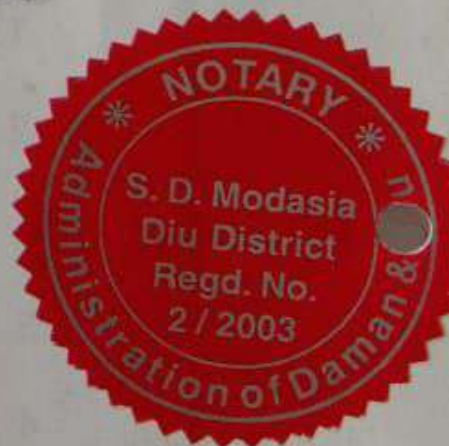
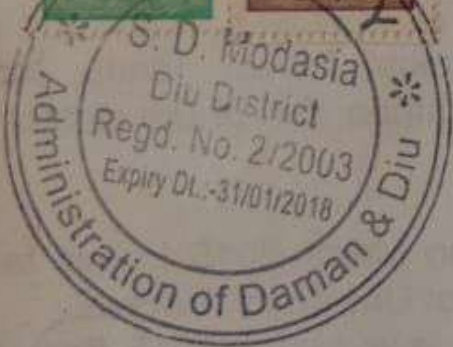
Dated:

Regd.No.: 5983


(S.D.Modasia)
Notary-Diu

Date: _____

14 JUN 2016





सत्यमेव जयते
भारत सरकार



आधार

भारतीय विशिष्ट ओળभाए प्राधिकरण

भारत सरकार

Unique Identification Authority of India
Government of India

नोधणीनी ओलभ / Enrollment No.: 1007/80045/07707

To
त्रिवेदी सागर भावेशभाई
Trivedi Sagar Bhaveshbhai
S/O Bhaveshbhai Prabhasankar Trivedi
4263
Out Of Zampa Diu
Diu Diu
Daman & Diu 362520

20/03/2012

25205373



UG252053738IN



तमारो आधार नंबर / Your Aadhaar No. :

3646 9629 5828

आधार - सामान्य भाएसनो अधिकार



भारत सरकार
GOVERNMENT OF INDIA

त्रिवेदी सागर भावेशभाई
Trivedi Sagar Bhaveshbhai
जन्मनु वर्ष / Year of Birth : 1997
पुरुष / Male



3646 9629 5828



आधार - सामान्य भाएसनो अधिकार

શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટી સંચાલિત સંસ્કૃત કોલેજ, વેરાવળ ફોર્મ નંબર 11

રાજેન્દ્રભુવન રોડ, વેરાવળ, જિ.જૂનાગઢ-૩૬૨૨૬૬
ફોન નંબર-૦૨૮૭૬-૨૪૪૫૩૩

શાસ્ત્રી (બી.એ.) પ્રવેશ માટેના અભ્યાસ અરજી પત્ર



(ઓફીસ માટે)
ટકાવારી.....
ફી રસીદ નં. ૦૦૦૬૧
રોલ નંબર

(નીચેની વિગતો ચોકસાઈથી ભરો)

માનનીય આચાર્ય સાહેબશ્રી,

હું શાસ્ત્રી વર્ષમાં પ્રવેશ મેળવવા માટે આ અરજી કરું છું. શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટી સંચાલિત સંસ્કૃત કોલેજના પ્રવર્તમાન અને ભવિષ્યમાં અમલી બનતા ધારાધોરણો અને શિસ્તનાં નિયમોનું હું ચુસ્તપણે પાલન કરવા બાંહેધરી આપું છું અને સંસ્થાના સંચાલન તેમજ શિસ્તમાં દખલરૂપ બને એવી કોઈપણ પ્રવૃત્તિ સંસ્થામાં કે સંસ્થા બહાર કરીશ નહીં તેની ખાત્રી આપું છું. મારી જરૂરી માહિતી નીચે મુજબ છે.
તારીખ : ૧૫/૬/૨૦૨૬ સહી :

- | અટક | નામ | પિતાનું નામ | માતાનું નામ |
|---|-----------------------------------|---------------------------|---------------|
| (૧) પુરું નામ | ત્રિવેદી - સાગરકુમાર | ભાવેશભાઈ | માયાબેન |
| Surname | Name | Father's Name | Mother's Name |
| અંગેજી(કમ્પીટલ અક્ષરમાં) | TRIVEDI-SAGAR-BHAVESHBHAI-MAYABEN | | |
| (૨) જન્મ સ્થળ : | દિવ | તાલુકો | જિલ્લો દિવ |
| (૩) જન્મ તારીખ : (આંકડામાં) | ૦૩/૦૪/૨૦૦૯ (શબ્દોમાં) | ગ્રામ અપિલ જોગલીસૌ સતાલું | |
| (૪) જ્ઞાતિ | હિન્દુ બ્રાહ્મણ | પેટાજ્ઞાતિ | બ્રાહ્મણ |
| (૫) રાષ્ટ્રીયતા | ભારતીય | જાતિ-સ્ત્રી/પુરુષ | પુરુષ |
| (૬) એસ.સી./ એસ.ટી/ બક્ષીપંચ/ જનરલ | જનરલ | વિકલાંગ છો ? | ના |
| (૭) પસંદગીની રમતો તથા શોખના વિષયો | સંગીત | | |
| (૮) હોસ્ટેલમાં પ્રવેશ મેળવવા ઈચ્છો છો ? હા/ના | હા | | |
| (૯) (અ) પિતા/વાલીનું પુરું નામ : | ત્રિવેદી ભાવેશભાઈ-પુભાશંકરભાઈ | | |
| (બ) પિતા/વાલીના ફોન નંબર (Home L/Mob.No.) | (M) ૯૯૨૫૧૭૫૬૭૯ | | |
| (ક) વાલીની વાર્ષિક આવક : | ૩૬૦૦૦/- છપ્પત્રાશ હજાર | | |
| (ડ) વાલી સાથે વિદ્યાર્થીનો સંબંધ | પુત્ર | | |
| (૧૦) વિદ્યાર્થીના પત્રવ્યવહાર માટેનું સરનામું | દિવ | | |
| | ત્રિવેદી ભાવેશભાઈ-પુભાશંકરભાઈ | | |
| | નાયડારોડ આંખા બહાર દિવ (યુ.ટી) | | |
| ફોન નંબર (Home L/Mob.No.) | (M) ૯૯૨૫૧૭૫૬૭૯ | | |

Email ID..... આધાર કાર્ડ નંબર 585556668533



Shree Somnath Sanskrit University, Veraval (Gujarat)

NAAC 2.1.1. QnM

2.1.1.1: Number of students from other states and Countries, year-wise during the last five years

Sr. No.	Year of enrolment	Name of the student enrolled from other states	States
1	2016-2017	ANUPMA TIWARI D/O SHELENDRA TIWARI	MADHYA PRADESH
2	2016-2017	TRIVEDI PARTH DHARMESHBAI	MADHYA PRADESH

माध्यमिक शिक्षा मण्डल, मध्यप्रदेश, भोपाल

BOARD OF SECONDARY EDUCATION, MADHYA PRADESH, BHOPAL

हायर सेकण्डरी स्कूल सर्टिफिकेट परीक्षा (10+2) 2015 MARCH-APRIL - 2015
HIGHER SECONDARY SCHOOL CERTIFICATE EXAMINATION (10+2) 2015

सं.क्र. / S.NO. 0661371

अंकसूची सह-प्रमाणपत्र
MARKSHEET CUM-CERTIFICATE

केन्द्र क्रमांक CENTRE NO.	संस्था क्रमांक SCHOOL NO.	नामांकन क्रमांक ENROLMENT NUMBER	नियमित / स्वाध्यायी REGULAR / PRIVATE	रोल नंबर ROLL NUMBER
732020	731011	A11/731012/001	REGULAR	257334798



प्रमाणित किया जाता है कि
CERTIFIED THAT

श्री/सुश्री
SHRI / SUSHRI
पिता/पति का नाम
FATHER'S / HUSBAND'S NAME IS
व माता का नाम
AND MOTHER'S NAME IS

ANUPMA TIWARI

जिनके
WHOSE

SHELENDRA TIWARI

PREETI

से सम्मिलित हुए

मण्डल की हायर सेकण्डरी स्कूल सर्टिफिकेट परीक्षा वर्ष-2015 में संस्था/केन्द्र **
एवं विषयवार प्राप्तांक निम्नानुसार अर्जित किए हैं :-

APPEARED IN THE HIGHER SECONDARY SCHOOL CERTIFICATE EXAMINATION OF THIS BOARD IN THE
YEAR 2015 FROM (SCHOOL / CENTRE)** AND SUBJECT WISE MARKS OBTAINED ARE AS UNDER :-

GOVT ADARSH BOYS H S SCHOOL, GOTEGAON, NARSINGHPUR

विषय / SUBJECTS	अधिकतम अंक MAX. MARKS	न्यूनतम सैद्धांतिक MIN. THEORY	न्यूनतम प्रायोगिक MIN. PRACTICAL	प्राप्तांक / MARKS OBTAINED			विशेष REMARKS
				सैद्धांतिक THEORY	प्रायोगिक PRACTICAL	योग TOTAL	
HINDI (SPECIAL)	100	33	-	081	-	081	DISTN
ENGLISH (GENERAL)	100	33	-	071	-	071	
MATHEMATICS	100	33	-	082	-	082	DISTN
PHYSICS	100	25	08	054	023	077	DISTN
CHEMISTRY	100	25	08	059	024	083	DISTN
	500			महायोग / GRAND TOTAL			394
महायोग शब्दों में : GRAND TOTAL IN WORDS : THREE HUNDRED NINETY FOUR***							
परीक्षाफल / RESULT PASS IN FIRST DIVISION							
अतिरिक्त विषय/ADDITIONAL SUBJECT							

पर्यावरण शिक्षा एवं आपदा प्रबंधन
Environmental Education & Disaster Management. ग्रेड GRADE A

+ राज्य/राष्ट्रीय/अन्तर्राष्ट्रीय स्तर पर खेलने पर प्राप्त बोनस अंक :
AWARDED BONUS MARKS FOR PARTICIPATION IN STATE / NATIONAL / INTERNATIONAL LEVEL GAMES : XX



10-05-2015

प्राचार्य के स्याही से हस्ताक्षर एवं पद मुद्रा
SEAL AND SIGNATURE OF THE PRINCIPAL

PRINCIPAL

School of EXCELLENCE
GOTEGAON

सचिव / SECRETARY

(कृ.पू.उ देखें)

શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટી સંચાલિત સંસ્કૃત કોલેજ, વેરાવળ
 રાજેન્દ્રભુવન રોડ, વેરાવળ, જિ.જૂનાગઢ-૩૬૨૨૬૬
 ફોન નંબર-૦૨૮૭૬-૨૪૪૫૩૩

ફોર્મ નંબર ૪૨

શાસ્ત્રી (બી.એ.) પ્રવેશ માટે આવેદન પત્ર

(ઓફીસ માટે)
 ટકાવારી.....
 ફી રસીદ નં.....
 રોલ નંબર



(નીચેની વિગતો ચકાસી ઈથી ભરો)

માનનીય આચાર્ય સાહેબશ્રી,

હું શાસ્ત્રી ~~પ્રથમ~~ વર્ષમાં પ્રવેશ મેળવવા માટે આ અરજી કરું છું. શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટીના તથા યુનિવર્સિટી સંચાલિત સંસ્કૃત કોલેજના પ્રવર્તમાન અને ભવિષ્યમાં અમલી બનતા ધારાધોરણો અને શિસ્તનાં નિયમોનું હું ચુસ્તપણે પાલન કરવા બાંહેધરી આપું છું અને સંસ્થાના સંચાલન તેમજ શિસ્તમાં દખલરૂપ બને એવી કોઈપણ પ્રવૃત્તિ સંસ્થામાં કે સંસ્થા બહાર કરીશ નહીં તેની ખાત્રી આપું છું. મારી જરૂરી માહિતી નીચે મુજબ છે.

તારીખ : ૨૨/૦૬/૧૬

સહી : Amrutha

	અટક	નામ	પિતાનું નામ	માતાનું નામ
(૧) પુરું નામ	તિવારી	કાનુપમા	શ્રી જીલેન્દ્ર	શ્રી મતિ જીતિ
	Surname	Name	Father's Name	Mother's Name
અંગ્રેજી(કમ્પીટલ અક્ષરમાં)	Tiwari	Kanupma	Shri. Jilendra	Mt. Matiji
(૨) જન્મ સ્થળ :	જલકાપુર	તાલુકો ગોંડલ	જિલ્લો વરસિદપુર	
(૩) જન્મ તારીખ : (આંકડામાં)	૧૧/૦૨/૧૯૯૭	(શબ્દોમાં)	૧૧ ફેબ્રુઆરી ૧૯૯૭	સો અન્ધવેવ
(૪) જ્ઞાતિ	બ્રાહ્મણ	પેટાજ્ઞાતિ	અરસૂપારી	
(૫) રાષ્ટ્રીયતા	ભારતીય	જાતિ-સ્ત્રી/પુરૂષ	સ્ત્રી	
(૬) એસ.સી./ એસ.ટી/ બક્ષીપંચ/ જનરલ	જનરલ	વિકલાંગ છે ?	ના	
(૭) પસંદગીની રમતો તથા શોખના વિષયો	ક્રિકેટ			
(૮) હોસ્ટેલમાં પ્રવેશ મેળવવા ઈચ્છો છો ? હા/ ના	ના			
(૯) (અ) પિતા/વાલીનું પુરું નામ :	શ્રીમાન	જીલેન્દ્ર તિવારી		
(બ) પિતા/વાલીના ફોન નંબર (Home L/Mob.No.)	૯૩૦૦૭૧૬૨૭૭	(M)		
(ક) વાલીની વાર્ષિક આવક :	૨૦,૦૦૦/-			
(ડ) વાલી સાથે વિદ્યાર્થીનો સંબંધ	પુત્રી			
(૧૦) વિદ્યાર્થીના પત્રવ્યવહાર માટેનું સરનામું	કાનુપમા તિવારી	૦/૦ શ્રીમાન જીલેન્દ્ર		
	તિવારી	કોસ (ગાદી વાડ), શીયાળ, વરસિદપુર		
	(મ.પ.)			

ફોન નંબર (Home L/Mob.No.) ૯૩૦૦૭૧૬૨૭૭ (M)

Email ID: kanupma.1997@somnathuniversity.com આધાર કાર્ડ નંબર ૮૦૭૩ ૭૫૭૬ ૩૬૧૬

प्रारूप क्रमांक 9
(नियम 9 देखिये)

88



आर्थिक एवं सांख्यिकी संचालनालय
मध्यप्रदेश शासन

मुख्य रजिस्ट्रार,
जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण
805

बुक क्रमांक

क्रमांक

जन्म प्रमाण-पत्र

(रजिस्ट्रेशन आफ बर्थ्स एण्ड डेथ्स एक्ट, 1969 की धारा 12/17 के अधीन जारी किया गया जन्म प्रमाण-पत्र)

यह प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित जानकारी जन्म के मूल अभिलेख से ली गई है जो कि तरवतपुर तहसील तरवतपुर (स्थानीय क्षेत्र) नांदायततरवतपुर जिला खिन्सासपुर राज्य मध्यप्रदेश के रजिस्टर में दर्ज है।

नाम प्रीत कुमार शिवदी लिंग पुं
जन्म तारीख 30/10/97 जन्म स्थान तरवतपुर
पिता/माता का नाम धर्मेश कुमार पिता/माता की राष्ट्रियता भारतीय
रजिस्ट्रीकरण क्रमांक 144 रजिस्ट्रीकरण की तारीख 17/11/97
पिता/माता का स्थायी पता कोतमा, जिला- शाहडोल

जारी करने वाले अधिकारी के हस्ताक्षर.



[Signature]
रजिस्ट्रार,
जन्म मृत्यु रजिस्ट्रार,
नगरपालिका परिषद, सबतपुर
संयोजक, आर्थिक एवं सांख्यिकी संचालनालय
मध्यप्रदेश.

श्री सोमनाथ संस्कृत युनिवर्सिटी संयालित संस्कृत कोलेज, वेरावल

फॉर्म नंबर 4.3

राजेन्द्रभुवन रोड, वेरावल, जि. जूनागढ़-362255

फोन नंबर-022095-288433

शास्त्री (बी.अ.) प्रवेश माटे आवेदन पत्र

(ओझीस माटे)

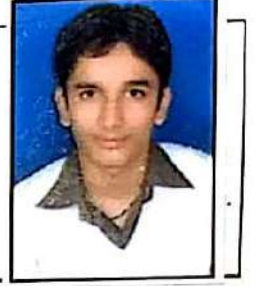
टकावारी.....

झी रसीद नं.....

रोल नंबर.....



(नीयेनी विगतो मडसाईथी बरो)



माननीय आचार्य साहेबश्री,

हं शास्त्री ...1... वर्षमां प्रवेश मेणववा माटे आ अरज्ज करुं छुं. श्री सोमनाथ संस्कृत युनिवर्सिटीना तथा युनिवर्सिटी संयालित संस्कृत कोलेजना प्रवर्तमान अने त्रिविध्यमां अमली बनता धाराधोरणो अने शिस्तनां नियमोनुं हं युस्तपणो पालन करवा बांहेधरी आपुं छुं अने संस्थाना संयालन तेमज शिस्तमां दमलरूप बने अेवी कोईपण प्रवृत्ति संस्थामां के संस्था बहार करीश नही तेनी पात्री आपु छुं. मारी जरूरी माडिती नीये मुजब छे.

तारीख : 23-6-2016

सही : Praveedj

अटक	नाम	पितानुं नाम	मातानुं नाम
(१) पुडं नाम.....	त्रिवेदी	पार्थ	हार्मेश भार्गव
	Surname	Name	Father's Name
			Mother's Name

अंशेज (डिप्टल अक्षरमां)..... TRIVEDI PARTH HARSH BHARGAV SHILPA BEV

(२) जन्म स्थण :..... ताडनपुर..... तालुको..... ताडनपुर जिल्लो..... ताडनपुर.....

(३) जन्म तारीख : (आंकडामां) 10-10-1997 (शब्दोमां)..... तिथि..... दशमी सौम्य सोमनाथपुर

(४) शाति..... ताडनपुर..... पेटाशाति..... रानीदिसरा ताडनपुर

(५) राष्ट्रीयता..... भारत..... शाति-स्त्री/पुत्र..... पुत्र

(६) अेस.सी./अेस.टी./बक्षीपंच/जनरल..... जनरल..... विकलांग छे ?..... ना

(७) पसंदगीनी रमतो तथा शोभना विषयो..... वीलीलील, डिंडी, झीपलेटिडन..... एत.

(८) होस्टेलमां प्रवेश मेणववा छेछे छे ? हा/ना..... हा

(९) (अ) पिता/वालीनुं पुडं नाम :..... श्री हार्मेश भार्गव शिलपा अण्ड त्रिवेदी

(ब) पिता/वालीना फोन नंबर (Home L/Mob.No.)..... (M) 9752530770

(क) वालीनी वार्षिक आवक :..... 40,000.....

(द) वाली साथे विद्यार्थीनो संबध..... पिता पुत्र.....

(१०) विद्यार्थीना पत्रव्यवहार माटेनुं सरनामुं..... ताडनपुर 3 गांधी मार्ग, स्टेट बैंक

..... रीड डीतमा..... ता. अणुपपुर..... ज. अणुपपुर (म.प.)

फोन नंबर (Home L/Mob.No.)..... 8469913522..... (M) 7828406646.....

Email ID Praveedj958@gmail.com..... आधार कार्ड नंबर 839452618781





Shree Somnath Sanskrit University, Veraval (Gujarat)

NAAC 2.1.1. QnM

2.1.1.1: Number of students from other states and Countries, year-wise during the last five years

Sr. No.	Year of enrolment	Name of the student enrolled from other states	States
1	2016-2017	BHINDE DEVANSHI SHAILESH	MAHARASHTRA



महाराष्ट्र राज्य माध्यमिक व उच्च माध्यमिक शिक्षण मंडळ, पुणे
Maharashtra State Board Of
Secondary and Higher Secondary Education, Pune

मुंबई विभागीय मंडळ / MUMBAI DIVISIONAL BOARD

उच्च माध्यमिक प्रमाणपत्र परीक्षा - गुणपत्रक

HIGHER SECONDARY CERTIFICATE EXAMINATION - STATEMENT OF MARKS

शाखा STREAM	आसन क्रमांक SEAT NO.	केन्द्र क्रमांक CENTRE NO.	जिल्हा व उच्च.माध्य.शाळा क्रमांक DIST.& HR.SEC.SCHOOL NO.	परीक्षेचा महिना व वर्ष MONTH & YEAR OF EXAM.	गुणपत्रकेचा अनुक्रमांक SR.NO. OF STATEMENT
COMMERCE	M200612	2501	17.02.002	FEBRUARY-16	099201

उमेदवाराचे संपूर्ण नाव (आडनाव प्रथम) / CANDIDATE'S FULL NAME (SURNAME FIRST)

Bhinde Devanshi Shailesh

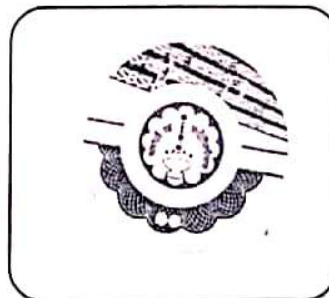
उमेदवाराच्या आईचे नाव / CANDIDATE'S MOTHER'S NAME **Thakurivati**

विषयाचा सांकेतिक क्रमांक व विषयाचे नाव Subject Code No. and Subject Name	*माध्यम Medium	कमाल गुण Max. Marks	प्राप्त गुण / Marks Obtained	
			अंकात In Figures	अक्षरात / In Words
01 ENGLISH	ENG	100	061	SIXTYONE
49 ECONOMICS	ENG	100	067	SIXTYSEVEN
50 BOOK KEEPING & ACCOUNTANCY	ENG	100	075	SEVENTYFIVE
51 ORGANISATION OF COMM & MGMT	ENG	100	076	SEVENTYSIX
52 SECRETARIAL PRACTICE	ENG	100	063	SIXTYTHREE
99 INFORMATION TECHNOLOGY(COM)	ENG	100	052	FIFTYTWO
31 ENVIRONMENT EDUCATION	ENG	050	042	FORTYTWO
30 HEALTH & PHYSICAL EDUCATION (GRADE)	A			
Result / निकाल PASS	Percentage / टक्केवारी 67.08	एकूण गुण / Total Marks 650	436	FOUR HUNDRED AND THIRTYSIX

H160644201



3712997465883



Shel

महत्वाचे, टीप, आरोग्य व शारीरिक शिक्षण विषयातील श्रेणी आणि चिन्हांची माहिती यांचा तपशील मार्गाल पृष्ठावर पहावा.
See overleaf for Important, Notes, Grades in Health & Physical Education Subject and meaning of special characters.

विभागीय सचिव/Divisional Secretary

Shel

શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટી સંચાલિત સંસ્કૃત કોલેજ, વેરાવળ ફોર્મ નંબર ૫૭

રાજેન્દ્રભુવન રોડ, વેરાવળ, જિ.જૂનાગઢ-૩૬૨૨૬૬

ફોન નંબર-૦૨૮૭૬-૨૪૪૫૩૩

શાસ્ત્રી (બી.એ) પ્રવેશ માટે આવેદન પત્ર



(ઓડીસ માટે)
ટકવારી.....
હો સ્કોટ નં.....
ફોન નંબર.....

(નીચેની વિગતો ચોકસાઈથી ભરો)

માનનીય આચાર્ય સાહેબશ્રી,

હું શાસ્ત્રી પ્રવેશ માટે પ્રવેશ મેળવવા માટે આ અરજી કરું છું. શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટીના તથા યુનિવર્સિટી સંચાલિત સંસ્કૃત કોલેજના પ્રવર્તમાન અને ભવિષ્યમાં અમલી બનતા ધારાધોરણો અને શિસ્તનાં નિયમોનું હું ચુસ્તપણે પાલન કરવા બાંહેધરી આપું છું અને સંસ્થાના સંચાલન તેમજ શિસ્તમાં દખલરૂપ બને એવી કોઈપણ પ્રવૃત્તિ સંસ્થામાં કે સંસ્થા બહાર કરીશ નહીં તેની ખાત્રી આપું છું. મારી જરૂરી સહિતી નીચે મુજબ છે.
તારીખ : ૨/૭/૨૦૧૬

સહી : *[Signature]*

(૧) પુરું નામ ^{અટક} ભિંડે ^{નામ} દેવોશી ^{પિતાનું નામ} શૈલેશ ^{માતાનું નામ} ઠાકુરીવતી

Surname Name Father's Name Mother's Name
ભિંડે(કોઈપણ અક્ષરમાં) BHANDE DEVANSHE SHAIKESH THAKURIVATI

(૨) જન્મ સ્થળ : મુંબઈ તાલુકો મુંબઈ જિલ્લો કુર્ણા

(૩) જન્મ તારીખ : (ગ્રાહકમાં) ૧૨/૮/૨૦૦૮ (શબ્દોમાં) અગસ્ટ ૧૨, બલેલાર ઓગ્રાણીસ નો અઠાણું

(૪) જ્ઞાતિ : હિન્દુ પેઠાજાતિ : લો.ક.૧૯૧૧ - ૬૨૬૧

(૫) રાષ્ટ્રીયતા : ભારતીય જાતિ-સ્ત્રી/પુરુષ : સ્ત્રી

(૬) એસ.સી./એસ.ટી/બક્ષીપંચ/જનરલ : જનરલ વિકલાંગ છો ? ના

(૭) પસંદગીની રમતો તથા શોખના વિષયો : Drawing chess. Art.

(૮) હોસ્ટેલમાં પ્રવેશ મેળવવા ઇચ્છો છો ? હા/ના : હા

(૯) (અ) પિતા/વાલીનું પુરું નામ : શૈલેશ કર્મન દાસ ભિંડે

(બ) પિતા/વાલીના ફોન નંબર (Home L/Mob.No.) : ૯૩૨૨૮૨૩૩૬(M)

(ક) વાલીની વાર્ષિક આવક : ૨૦૦૦૦૦

(ડ) વાલી સાથે વિદ્યાર્થીનો સંબંધ : પિતા

(૧૦) વિદ્યાર્થીના પત્રવ્યવહાર માટેનું સરનામું : શૈલેશ ભિંડે, ૨૫, મોરા, કુર્ણા

નવી મુંબઈ. પિન : ૪૦૦૬૦૪.

ફોન નંબર (Home L/Mob.No.) : (M) 7666222329

Email ID : આધાર કાર્ડ નંબર ૧૭ ૦૧૫૫૩૧૭ ૨૭૭



Shree Somnath Sanskrit University, Veraval (Gujarat)

NAAC 2.1.1. QnM

2.1.1.1: Number of students from other states and Countries, year-wise during the last five years

Sr. No.	Year of enrolment	Name of the student enrolled from other states	States
1	2016-2017	RABI SHANKAR MAHAPATRA S/O RAMESH KUMAR MAHAPATRA	ODISHA
2	2016-2017	SATYANUKULA ATMARAM RATH S/O RABINDRA KUMAR RATH	ODISHA
3	2016-2017	SUBHENDU MAHALI S/O RAMESH CHANDRA MAHALI	ODISHA

SHRI JAGANNATH SANSKRIT VISHVA VIDYALAYA

Sl. No. 2355A



SHRI VIHAR, PURI, ODISHA

PROVISIONAL PASS CERTIFICATE-CUM-MEMORANDUM OF MARKS

This is to certify that RABI SHANKAR MAHAPATRA
 son/daughter of RAMESH KUMAR MAHAPATRA
 bearing Roll No., 1227PU13041 Regd. No. S27PU041/13 has appeared the
SHASTRI Examination of 2016 held in FEBRUARY, 2016 from
SRI JAGANNATH VEDA KARMAKANDA MOHAVIDYALAYA, PURI

and the result is as under.

SUBJECT NAME	FIRST YEAR			SECOND YEAR			THIRD YEAR			TOTAL MARKS			
	Paper	F.M	P.M	M.S	Paper	F.M	P.M	M.S	Paper		F.M	P.M	M.S
COMPULSORY SUBJECT													
INDIAN SOCIETY AND CULTURE		100	30	45						100	30	38	
ENVIRONMENTAL STUDIES													
ENGLISH	I	100	30	31	II	100	30	30					
MIL(Odia)	I	100	30	39	II	100	30	33					216
SAMANYA SANSKRIT													
VYAKARANA	I	100	30	35									
SAHITYA					II	100	30	51					
PALI PRAKRUTA VYAKARANA BHASA SAHITYA					III	100	30	38					
DARSHANA									IV	100	30	40	164
ELECTIVE SUBJECT													
Modern : POLITICAL SCIENCE									I	100	30	50	
Applied : PANCHAYATIRAJ									II	100	30	45	95
SHASTRIYA OPTIONAL													
Honours DHARMA SASTRA	I	100	30	46	IV	100	30	79	VII	100	30	75	
	II	100	30	70	V	100	30	74	VIII	100	30	75	
	III	100	30	71	VI	100	30	62	IX	100	30	77	630

Result - FIRST CLASS HONOURS

Aggregate of Marks - 1106

(Marks in Words) ONE ONE ZERO SIX

Pass Marks : Each Theory-30%, Each Practical-40%, Aggregate (Hons./Pass & Non-Hons/Pass) : 35%

First Class : 60%, Second Class : 45%, Third Class : 35%

F.M - Full Marks, P.M - Pass Marks, M.S - Marks Secured

શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટી, વેર,

ફોર્મ નંબર ૨૪૬.

રાજેન્દ્રભુવન રોડ, વેરાવળ, જિ. જૂનાગઢ-૩૬૨૨૬૬

ફોન નંબર-૦૨૮૭૬-૨૪૪૫૩૨

આચાર્ય (એમ.એ.) પ્રવેશ માટે આવેદન પત્ર

(ઓફીસ માટે)
ટકાવારી.....
ફી રસીદ નં.....
રોલ નંબર



IMG_4222 2016-07-18

(નીચની વિગતો ચોકસાઈથી ભરો)

માનનીય અધ્યક્ષશ્રી, અનુસ્નાતક ભવન,

હું આચાર્ય. [સંસ્કૃત] વર્ષમાં પ્રવેશ મેળવવા માટે આ અરજી કરું છું. શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટીના પ્રવર્તમાન અને ભવિષ્યમાં અમલી બનતા ધારાધોરણો અને શિસ્તનાં નિયમોનું હું ચુસ્તપણે પાલન કરવા બાંહેધરી આપું છું અને સંસ્થાના સંચાલન તેમજ શિસ્તમાં દખલરૂપ બને એવી કોઈપણ પ્રવૃત્તિ સંસ્થામાં કે સંસ્થા બહાર કરીશ નહીં તેની ખાત્રી આપું છું. મારી જરૂરી માહિતી નીચે મુજબ છે.

તારીખ : 23/07/2016

સહી : રવિશંકર મહાપાત્ર

અટક નામ પિતાનું નામ માતાનું નામ
(૧) પુરું નામ મહાપાત્ર રવિશંકર રમેશકુમાર સોલાપિ

Surname Name Father's Name Mother's Name
અંગેજી(કપીટલ અક્ષરમાં) MAHAPATRA RABISHNKAR RAMESHKUMAR SOLAPI

(૨) જન્મ સ્થળ : ગાંધી વોરડા તાલુકો વેલાપાહડ જિલ્લો ઝારસુગડા

(૩) જન્મ તારીખ : (આંકડામાં) 25/12/1994 (શબ્દોમાં) 25th December 1994

(૪) જ્ઞાતિ : બ્રાહ્મણ પેટાજ્ઞાતિ

(૫) રાષ્ટ્રીયતા : ભારતીય જાતિ-સ્ત્રી/પુરૂષ

(૬) એસ.સી./ એસ.ટી./ બક્ષીપંચ/ જનરલ General વિકલાંગ છે? No

(૭) પસંદગીની રમતો તથા શોખના વિષયો Cricket

(૮) હોસ્ટેલમાં પ્રવેશ મેળવવા ઈચ્છો છો? હા/ના No

(૯) (ગ) પિતા/વાલીનું પુરું નામ : Ramesh kumar Mahapatra

(બ) પિતા/વાલીના ફોન નંબર (Home L/Mob.No.) (M) 09437412846

(ક) વાલીની વાર્ષિક આવક : 40,000/- (ડ) વાલિ સાથે વિદ્યાર્થીનો સંબંધ Father

(૧૦) વિદ્યાર્થીના પત્રવ્યવહાર માટેનું સરનામું

Village - Gandhi Nagar

Post/PS - Belpahar Dist - Tharagada

ફોન નંબર (L) Dohsha (M) 09437412846

Email ID આધાર કાર્ડ નંબર

217621366882

SHRI JAGANNATH SANSKRIT VISHVA VIDYALAYA

Sl. No. 025



SHRI VIHAR, PURI, ODISHA

PROVISIONAL PASS CERTIFICATE-CUM-MEMORANDUM OF MARKS

This is to certify that SATYANUKULA ATMARAM RATH
 son/daughter of RABINDRA KUMAR RATH
 bearing Roll No., 13A19017 Regd. No. A19017/13 has appeared the
ACHARYA Examination of 2015 held in AUGUST, 2015 from
DEPARTMENT OF VEDA

and the result is as under.

EXAMINATION	VEDA				GRADE
	MARKS SECURED				
FIRST SEMESTER	PAPER - I F.M MS IA 80+20 59 15	PAPER - II F.M MS IA 80+20 59 16	PAPER - III F.M MS IA 80+20 53 16	AGGREGATE F.M M.S 300 218	A
SECOND SEMESTER	PAPER - IV F.M MS IA 80+20 57 16	PAPER - V F.M MS IA 80+20 67 15	PAPER - VI F.M MS IA 80+20 53 15	AGGREGATE F.M M.S 300 223	A
THIRD SEMESTER	PAPER - VII F.M MS IA 80+20 56 18	PAPER - VIII F.M MS IA 80+20 47 15	PAPER - IX F.M MS IA 80+20 52 17	AGGREGATE F.M M.S 300 205	A
FOURTH SEMESTER	PAPER - X F.M MS IA 80+20 52 14	PAPER - XI F.M MS IA 80+20 48 17	PAPER - XII F.M MS IA 80+20 57 16	AGGREGATE F.M M.S 300 214	A
RESULT GRADE : A	Total Aggregate of Marks : 1200 860 (Marks in Words) : EIGHT SIX ZERO				

PASS MARK - Each paper 30%, Less than 30% Scratch, Aggregate of Marks 36%
 Grade 'A' - 60%, Grade 'B' - 48%, Grade 'C' - 36%

આધાર કાર્ડ કોપી લાઈ,
દિલ્લી તારીખ ૨/૧/૧૬ બાદ
મળત કોર્સ ✓



ફોર્મ નં-.....

ફોર્મ સ્વિકાર
તા.૦૪/૦૭

શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટી,
રાજેન્દ્રભુવન રોડ, વેરાવળ, જિ.જૂનાગઢ-૩૬૨૨૬૬

ફોન નંબર-૦૨૮૭૬-૨૪૪૩૨૨-૩૩
તત્વાચાર્ય (એમ.ફિલ.) પ્રવેશ માટે આવેદન

(ઓફીસ માટે)
ટકાવારી.....
ફી રસીદ નં.....
ગેલ નંબર

4 JUL 2016
આવક નં ૩૫૧



(નીચેની વિગતો ચોકસાઈથી ભરો)

માનનીય અધ્યક્ષશ્રી, અનુસ્નાતક વિભાગ

હું એમ.ફિલમાં પ્રવેશ મેળવવા માટે આ અરજી કરું છું. શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટીના પ્રવર્તમાન અને ભવિષ્યમાં અમલી બનતા ધારાધોરણો અને શિસ્તનાં નિયમોનું હું યુસ્તપણે પાલન કરવા બાંહેધરી આપું છું અને સંસ્થાના સંચાલન તેમજ શિસ્તમાં દખલરૂપ બને એવી કોઈપણ પ્રવૃત્તિ સંસ્થામાં કે સંસ્થા બહાર કરીશ નહીં તેની ખાત્રી આપું છું. મારી જરૂરી માહિતી નીચે મુજબ છે:

તારીખ : ૨૭.૦૬.૨૦૨૬

સહી : સત્યાનુકુળ આત્મરામ રથ : ૧

- અટક નામ પિતાનું નામ
(૧) પુરું નામ સત્યાનુકુળ આત્મરામ રથ : ૧ રવીન્દ્રકુમાર રથ : ૧
- Surname Name Father's Name
અંગ્રેજી(કિપીટલ અક્ષરમાં) SATYANUKULA ATMARAM RATH RABINDRA KUMAR RATH
- (૨) જન્મ સ્થળ : ઓસ્તર તાલુકો કેન્દ્રપુડા જિલ્લો કેન્દ્રપુડા
- (૩) જન્મ તારીખ : (આંકડામાં) ૨૫.૬.૨૬૬૦ (શબ્દોમાં)
- (૪) જ્ઞાતિ : હિન્દુ પેટાજ્ઞાતિ
- (૫) રાષ્ટ્રીયતા : ભારતીય જ્ઞાતિ-સ્ત્રી/પુરૂષ મુસ્લિમ
- (૬) એસ.સી./એસ.ટી/બક્ષીપંચ/જનરલ JENERAL વિકલાંગ છે ?
- (૭) પસંદગીની રમતો તથા શોખના વિષયો
- (૮) હોસ્ટેલમાં પ્રવેશ મેળવવા ઈચ્છો છો ? હા/ના YES
- (૯) (અ) પિતા/વાલીનું પુરું નામ : RABINDRA KUMAR RATH (પાછળની સૂચના નં.-૯ વાંચવી)
(બ) પિતા/વાલીના ફોન નંબર : (Home L/Mo.No) (M) 9438530500
(ક) વાલિ સાથે વિદ્યાર્થીનો સંબંધ RASHMI RANTAN RATH (૩) વાલીની વાર્ષિક આવક રૂ.
- (૧૦) વિદ્યાર્થીના પત્રવ્યવહાર માટેનું સરનામું : SATYANUKULA ATMARAM RATH C/O RABINDRA KUMAR RATH
M. NAGAPATANA P.O. SRI BALADEVE JEWI Dist. KENDRAPARA PIN-754212
ફોન નંબર (L) (M) 9438530500

SHRI JAGANNATH SANSKRIT VISHVA VIDYALAYA

Sl. No. 027



SHRI VIHAR, PURI, ODISHA

PROVISIONAL PASS CERTIFICATE-CUM-MEMORANDUM OF MARKS

This is to certify that _____ **SUBHENDU MAHALI**
 son/daughter of _____ **RAMESH CHANDRA MAHALI**
 bearing Roll No., _____ **13A19023** Regd. No. _____ **A19023/13** has appeared the
ACHARYA Examination of _____ **2015** held in _____ **AUGUST, 2015** from
 _____ **DEPARTMENT OF VEDA**

and the result is as under.

EXAMINATION	VEDA					GRADE
	MARKS SECURED					
FIRST SEMESTER	PAPER - I F.M M.S IA	PAPER - II F.M M.S IA	PAPER - III F.M M.S IA	AGGREGATE F.M M.S		A
	80+20 57 16	80+20 58 14	80+20 50 15	300 210		
SECOND SEMESTER	PAPER - IV F.M M.S IA	PAPER - V F.M M.S IA	PAPER - VI F.M M.S IA	AGGREGATE F.M M.S		A
	80+20 51 14	80+20 60 16	80+20 64 15	300 220		
THIRD SEMESTER	PAPER - VII F.M M.S IA	PAPER - VIII F.M M.S IA	PAPER - IX F.M M.S IA	AGGREGATE F.M M.S		A
	80+20 44 17	80+20 50 15	80+20 47 16	300 189		
FOURTH SEMESTER	PAPER - X F.M M.S IA	PAPER - XI F.M M.S IA	PAPER - XII F.M M.S IA	AGGREGATE F.M M.S		A
	80+20 58 16	80+20 48 18	80+20 52 17	300 209		
RESULT GRADE : A		Total Aggregate of Marks :		1200 828		
		(Marks in Words) :		EIGHT TWO EIGHT		

PASS MARK - Each paper 30%. Less than 30% Scratch, Aggregate of Marks 36%
 Grade 'A' - 60%, Grade 'B' - 48%, Grade 'C' - 36%

Date : 30th October, 2015

[Signature]
HEAD OF INSTITUTION

[Signature]
CONTROLLER OF EXAMINATIONS

સ્વાધ્યક્ષકાર્ક ક્રમિકા ભાષી,
હોલની તારીખ: ૨૦/૧૧/૧૬ ૯૧૬ ✓
બાલક ફોટો



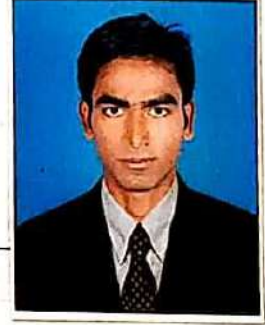
ફોર્મ નં.-

ફોર્મ સ્વિકારવ
તા.૦૪/૦૭/૨૦

શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટી, વેરાવળ
રાજેન્દ્રભુવન રોડ, વેરાવળ, જિ.જૂનાગઢ-૩૬૨૨૬૬
ફોન નંબર-૦૨૮૭૬-૨૪૪૫૩૨-૩૩
તત્વાચાર્ય (એમ.ફિલ.) પ્રવેશ માટે આવેદન પત્ર

(ઓફીસ માટે)
ટકાવારી.....
ફી રસીદ નં.....
ગોલ નંબર

વેરાવળ જિ.ગીર સોમનાથ
U 4 JUL 2016
બાલક નં: ૩૫૧૨



(નીચેની વિગતો ચોકસાઈથી ભરો)

માનનીય અધ્યક્ષશ્રી, અનુસ્નાતક વિભાગ

હું એમ.ફિલમાં પ્રવેશ મેળવવા માટે આ અરજી કરું છું. શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટીના પ્રવર્તમાન અને ભવિષ્યમાં અમલી બનતા ધારાધોરણો અને શિસ્તનાં નિયમોનું હું ચુસ્તપણે પાલન કરવા બાંહેધરી આપું છું અને સંસ્થાના સંચાલન તેમજ શિસ્તમાં દખલરૂપ બને એવી કોઈપણ પ્રવૃત્તિ સંસ્થામાં કે સંસ્થા બહાર કરીશ નહીં તેની ખાત્રી આપું છું. મારી જરૂરી માહિતી નીચે મુજબ છે.

તારીખ : ૨૭.૬.૨૦૧૬

સહી : સુબેન્દુ મહાલિ : ।

- અટક નામ પિતાનું નામ
(૧) પુરું નામ સુબેન્દુ મહાલિ રમેશ ચન્દ્ર મહાલિ ।
Surname Name Father's Name
અંગ્રેજી(કોપીટલ અક્ષરમાં) SUBHENDU MAHALI RAMESH CHANDRA MAHALI
- (૨) જન્મ સ્થળ : ઓસ્મર તાલુકો કેન્દ્રાપડા જિલ્લો કેન્દ્રાપડા
- (૩) જન્મ તારીખ : (આંકડામાં) ૨૫.૫.૧૯૯૧ (શબ્દોમાં)
- (૪) જ્ઞાતિ : ક્ષિત્રુ પેઠાજ્ઞાતિ
- (૫) રાષ્ટ્રીયતા : ભારતીય જાતિ-સ્ત્રી/પુરૂષ : પુરૂષ
- (૬) એસ.સી./ એસ.ટી./ બક્ષીપંચ/ જનરલ : SC વિકલાંગ છે ?
- (૭) પસંદગીની રમતો તથા શોખના વિષયો
- (૮) હોસ્ટેલમાં પ્રવેશ મેળવવા ઈચ્છો છો ? હા/ ના : YES (પાછળની સૂચના નં.-૯ વાંચવી)
- (૯) (અ) પિતા/વાલીનું પુરું નામ : RAMESH CHANDRA MAHALI
(બ) પિતા/વાલીના ફોન નંબર : (Home L/Mo.No) (M) ૦૯૫૩૩૫૫૨૬૬
(ક) વાલિ સાથે વિદ્યાર્થીનો સંબંધ : P. PRAVATI MAHALI (S) વાલીની વાર્ષિક આવક રૂ.
- (૧૦) વિદ્યાર્થીના પત્રવ્યવહાર માટેનું સરનામું : SUBHENDU MAHALI (ODISHA)
AT- OSTAR, PO- JADHU PUR, VIA- MARAISHAGHI DIST-KENDRAPARA
ફોન નંબર (L) (M) ૦ ૭ ૨ ૦ ૫ ૪ ૫ ૧ ૦ ૮ ૯ ૧ PIM-754213



Shree Somnath Sanskrit University, Veraval (Gujarat)

NAAC 2.1.1. QnM

2.1.1.1: Number of students from other states and Countries, year-wise during the last five years

Sr. No.	Year of enrolment	Name of the student enrolled from other states	States
1	2016-2017	ARUNKUMAR PANDEY S/O DEVANAND PANDEY	UTTAR PRADESH

क्रमांक

0028855
0420037/01467

अनुक्रमांक

326110

उत्तर प्रदेश माध्यमिक संस्कृत शिक्षा परिषद्
बोर्ड ऑफ़ सेकेण्डरी संस्कृत एजुकेशन, यू०पी०
लखनऊ



विद्ययाऽमृतमश्नुते

प्रमाणपत्रम्

उत्तर मध्यमा परीक्षा, 2013

प्रमाणित किया जाता है कि परिषद् के अभिलेखानुसार

छात्र/छात्रा अरुण कुमार पाण्डेय

पितृ नाम श्री देवानन्द पाण्डेय

मातृ नाम श्रीमती अखिलेश पाण्डेय

ने वर्ष 2013 की उत्तर मध्यमा परीक्षा निम्नलिखित विवरण के अनुसार उत्तीर्ण की है:-

अनिवार्य विषय

वैकल्पिक विषय

अतिरिक्त विषय

संस्कृत काव्य
संस्कृत व्याकरण
अनिवार्य हिन्दी

नव्य व्याकरण
हिन्दी

उत्तीर्ण श्रेणी

द्वितीय

विद्यालय का नाम

श्री जगदगुरु रामानन्दाचार्य सं. उ. मा. वि. अयोध्या फैजाबाद

प्रमाणपत्र क्रमांक

लखनऊ

दिनांक

U2/13/18557

संस्थागत

28-06-2013

'D' का अर्थ सम्बन्धित विषय में "विशेष योग्यता" है।

'HONOURS' का अर्थ "सम्मान सहित उत्तीर्ण" है।

टीप - विषय का पूर्ण विवरण पृष्ठ भाग पर अंकित है।

(शैल यादव)

सचिव



भारत सरकार
GOVERNMENT OF INDIA



अरुण कुमार पांडे

Arun Kumar Pandey

जन्म तारीख/ DOB: 22/06/1995

पुरुष / MALE



9751 6097 4658

भारी आधार, भारी ओलख

स्वप्रमाणित

अरुण कुमार पांडे

CS Scanned with CamScanner



भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
UNIQUE IDENTIFICATION AUTHORITY OF INDIA

सरनामं :

Address:

पितानु/मातानु नाम: देवानंद
पांडे, मन्दिर रोड, देरवा बजार,
छपिया, गोंडा,
उत्तर प्रदेश - 271305

S/O: Devanand Pandey, mandir
road, terva bazar, Chhapia,
Gonda,
Uttar Pradesh - 271305

9751 6097 4658

MEERA AADHAAR, MERI PEHACHAN

CS Scanned with CamScanner