



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: 2017 – 2018

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
2017-2018	15	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	2017-2018	ABHINANDANKUMAR DUBEY S/O LALBABU DUBEY	BIHAR
2	2017-2018	ASHUTOSH KUMAR TIWARI S/O HIMANSHU TIWARI	BIHAR
3	2017-2018	KESHAV KUMAR JHA S/O AJIT KUMAR JHA	BIHAR
4	2017-2018	SATYAM KUMAR PATHAK S/O RANJAN PATHAK	BIHAR



श्री सोमनाथ संस्कृत युनिवर्सिटी संयालित संस्कृत कोलेज
राजेन्द्रभुवन रोड, वेरावण, जि. गीर सोमनाथ-३६२२६६

फोन नंबर-०२८७६-२४४५३३

शास्त्री (बी.अ.) प्रवेश माटे आवेदन पत्र

(ओसीस माटे)

टकावारी.....

डी रसीद नं. 13/13-000086

रोल नंबर.....

(वर्ष-२०१७-१८)



माननीय आचार्य साहेबश्री,

हं शास्त्री.....

वर्षमां प्रवेश मेणववा माटे आ अरजी करुं हं. श्री सोमनाथ संस्कृत युनिवर्सिटीना तथा युनिवर्सिटी संयालीत संस्कृत कोलेजना प्रवर्तमान अने ભવિધ्यमां अमली-बनता धाराधोरणो अने शिस्तनां नियमोनुं हं युस्तपणो पालन करवा भांहेधरी आपुं हं अने संस्थाना संयालन तेमज शिस्तमां हणलरूप बने अेवी कोर्पण प्रवृत्ति संस्थामां के संस्था भडार करीश नही तेनी भानी आपु हं. मारी जरूरी माळिती नीचे मुजब छे.

तारीख :

सही :

(१) पुत्रं नाम : ~~Abhinandan~~ Abhinandan Kumar Lal Babu Dubey

अंग्रेजी (केपीटल अक्षरमां) Surname Name Father's Name
DUBey ABHIVANDAN KUMAR LAL BABU

(२) मातानुं नाम : Metlesh Lal Babu Dubey

(३) जन्म स्थण : Mahanda Bathna Purbi Champaran

(४) जन्म तारीख : (आंकडामां) 13-02-2000 (शब्दोमां) Thirteen february Two thousand

(५) ज्ञाति : Bhromand पेटाज्ञाति Hindu

(६) राष्ट्रिता : India जाति-रत्री/पुत्र Male

(७) अेस.सी./अेस.टी/अक्षीपंच/जनरल : Open विकलांग छे ? No

(८) पसंदगीनी रमतो तथा शोभना विषयो : Cricket

(९) होस्टेलमां प्रवेश मेणववा ईच्छो छे ? हा/ना : Yes

(१०) (अ) पिता/वालीनुं पुत्रं नाम : Lal Babu Dubey

(ब) पिता/वालीना फोन नंबर (Home L/Mob.No.) (M) 8128453851

(क) वालीनी वार्षिक आवक : 25000 (ड) वाली साथेनो संबंध

(११) विद्यार्थीना पत्रव्यवहार माटेनुं सरनामुं : H Village - Mahanda, post Bathna
Thara - Pinnakathi, Jda - Purwī Champaran (Bihar)
845429

फोन नंबर (Home L/Mob.No.) (M) 8809375899

(१२) आधार कार्ड नंबर : ई-मेल आईडी

(१३) बैंक अेकाउंट नं : 324300101003477 बैंकनुं नाम : Corporation Bank

(१४) ग्रान्थनुं नाम : Mothari Shakha IFSC CODE



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

आर्षविद्या शिक्षण प्रशिक्षण सेवा संस्थान

-: वेद विद्यालय :-

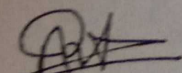
महर्षिनगर, छोटा बरियारपुर, मोतिहारी, पूर्वी चम्पारण (बिहार) पिन- 845401

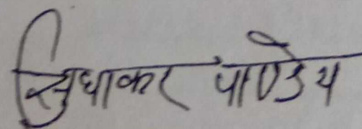
छात्र स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र

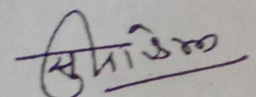
क्र०सं०- 24

1. छात्र का नाम :- अभिनन्दन कुमार डूबे
2. पिता का नाम :- श्री लालबाबू डूबे
3. माता का नाम :- श्रीमती मिथिलेश देवी
4. पता :- ग्राम-अहमदा पो०-बचना धाना-पीपराकोठी,
जिला-पूर्वी-चम्पारण (बिहार)
5. जन्मतिथि :- 13.02.2000
6. विद्यालय में प्रवेश तिथि :- 01.04.2008
7. विद्यालय परित्याग की तिथि :- 11.07.2016
8. उत्तीर्ण कक्षा :- वेद विभूषण
9. छात्र का आचरण :- उत्तम
10. विद्यालय छोड़ने का कारण :- उच्च शिक्षा

तिथि :- 11.07.2016


लिपिक


वेदाध्यापक


प्राचार्य
प्राचार्य

आर्षविद्या शि०प्र० सेवा संस्थान
मोतिहारी

अभिनन्दन कुमार डूबे



ફોર્મ નંબર.....

શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટી સંચાલિત સંસ્કૃત કોલેજ

રાજેન્દ્રભુવન રોડ, વેરાવળ, જિ. ગીર સોમનાથ-૩૬૨૨૬૬

ફોન નંબર-૦૨૮૭૬-૨૪૪૫૩૩

શાસ્ત્રી (બી.એ.) પ્રવેશ માટે આવેદન પત્ર

(વર્ષ-૨૦૧૭-૧૮)

(ઓફીસ માટે)

ટકાવારી.....

ફી રસીદ નં.....

રોલ નંબર.....



માનનીય આચાર્ય સાહેબશ્રી,

હું શાસ્ત્રીશ્રી.....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 : 30/6/17

સહી : આશુતોષ કુમાર તિવારી

(૧) પુરું નામ : આશુતોષ કુમાર તિવારી શ્રી હિમાંશુ તિવારી

અટક

નામ

પિતાનું નામ

Surname

Name

Father's Name

અંગ્રેજી(કેપીટલ અક્ષરમાં) ASHUTOSH KUMARTIWARI S/O - HIMANSHU

(૨) માતાનું નામ : શ્રી મતિ કિરણ દેવી TIWARI

(૩) જન્મ સ્થળ : મૌરિદારી તાલુકો કલ્યાણપુર જિલ્લો પૂર્વી-ચમ્પારણ

(૪) જન્મ તારીખ : (આંકડામાં) 10-02-2000 (શબ્દોમાં) દસ ફેબ્રુઆરી - દો દવારવા

(૫) શાસ્ત્ર : વાદ્યમણ પેટાશાસ્ત્ર હિન્દુ

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

(૭) એસ.સી./એસ.ટી/બક્ષીપંચ/જનરલ : બક્ષીપંચ વિકલાંગ છો? જા

(૮) પસંદગીની રમતો તથા શોખના વિષયો : ક્રિકેટ, વૈદ

(૯) હોસ્ટેલમાં પ્રવેશ મેળવવા ઈચ્છો છો? હા/ના હા

(૧૦) (અ) પિતા/વાલીનું પુરું નામ : શ્રી હિમાંશુ તિવારી

(બ) પિતા/વાલીના ફોન નંબર (Home L/Mob.No.) (M) 7542879354

(ક) વાલીની વાર્ષિક આવક : ૩૦૦૦૦ (ડ) વાલી સાથેનો સંબંધ પિતા-પુત્ર

(૧૧) વિદ્યાર્થીના પત્રવ્યવહાર માટેનું સરનામું : આશુતોષ કુમાર તિવારી ગાં- વડદરવા
પો- વરવતી મહેશ યાચા - કલ્યાણપુર જિલ્લા - પૂર્વી
- ચમ્પારણ (વિદ્યાર) પિન - 845413 મહાનવ્ય

ફોન નંબર (Home L/Mob.No.) (M) 7542879354

(૧૨) આધાર કાર્ડ નંબર 838936267914 ઈ-મેઇલ આઈડી

(૧૩) બેંક એકાઉન્ટ નં: 36568672380 બેંકનું નામ S.B.I.

(૧૪) બ્રાન્ચનું નામ : વડદરવા મહાનવ્ય IFSC CODE SBIN0002953

नामाङ्कनसङ्ख्या

En. No.

01641



क्रमाङ्कः 06946
Sr. No.

महर्षिसान्दीपनिराष्ट्रीयवेदविद्याप्रतिष्ठानम्, उज्जयिनी
MAHARSHI SANDIPANI RASHTRIYA VEDAVIDYA PRATISHTHAN, UJJAIN

(मानवसंसाधनविकासमन्त्रालय, भारतसर्वकारस्याधीनम्)

(Under the Ministry of Human Resource Development, Govt. of India)

लब्धाङ्कपत्रम् / Mark-sheet

उत्तीर्णतावर्षम् / Year of Passing सप्तम
वेदविभूषण परीक्षा / Veda-Vibhushan Examination - 2016

परीक्षार्थिनाम / Name आशुतोष कुमार तिवारी
जन्मतिथिः / Date of Birth 10 फरवरी 2000
पितुर्नाम / Father's Name हिमांशु तिवारी
मातृनाम / Mother's Name किरण देवी
संस्था-नाम / Name of the Institution आर्ष विद्या शिक्षण सेवा संस्थान, मोतिहारी, पूर्वी चम्पारण
इकाई-नाम / Name of the Unit

अधीतवेदसंहिता (शाखा) / Veda and Shākhā शुक्ल यजुर्वेद माध्यान्दिन शाखा

क्रमाङ्क Sr.No.	प्रश्नपत्राणि Papers	उत्तीर्णाङ्कः Min. Marks	पूर्णाङ्कः Max. Marks	प्राप्ताङ्कः Marks Obtained	टिप्पणी Remarks
1.	कण्ठस्थीकरणम् (Memorization)	60	100	87	
2.	स्वरसञ्चालनम् (Saswar transaction)	60	100	88	
3.	उच्चारणम् (Recitation)	60	100	87	
	योग/Total	180	300	262	

परिणामः
Result

उत्तीर्ण

द्वितीय

सहगामिनो विषयाः / Other Subjects

क्रमाङ्क Sr.No.	प्रश्नपत्राणि Papers	उत्तीर्णाङ्कः Min. Marks	पूर्णाङ्कः Max. Marks	प्राप्ताङ्कः Marks Obtained	टिप्पणी Remarks
1.	संस्कृतम् (Sanskrit)	40	100	81	
2.	गणितम् (Mathematics)	40	100	80	
3.	आंग्लभाषा (English)	40	100	82	
4.	सामाजिकविज्ञानम् (Social Science)	40	100	81	
	योग/Total	160	400	324	

प्रथम

31 MAR 2016

दिनाङ्कः / Date

स्वप्रसादित

आशुतोष कुमार तिवारी

सचिवः / Secretary

मानव संसाधन विकास मंत्रालय भारत सरकार के अधीन
महर्षि छाब्दीपति राष्ट्रीय वेदवेदा शिक्षण संस्थान, उत्तीर्ण विभाग

वैदिक शिक्षण सेवा संस्थान

उत्तीर्ण प्रमाणपत्र


महर्षिनागर, छोटा बरियारपुर, पोरिहांगे, पूर्वी चम्पारण (बिहार) पिन- 845401


छात्र स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र

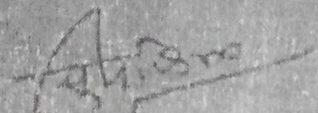
क०सं०-27

1. छात्र का नाम :- आशुतोष कुमार मिश्रा
2. पिता का नाम :- श्री देवेंद्र मिश्रा
3. माता का नाम :- श्रीमती किरण देवी
4. पता :- ग्राम - बड़हरना आनन्द, पोस्ट - खखरी अड्डेश,
जिल्ला - कलमनासु, जिला - पूर्वी चम्पारण (बिहार)
5. जन्मतिथि :- 10-02-2002
6. विद्यालय में प्रवेश तिथि :- 01-04-2008
7. विद्यालय परित्याग की तिथि :- 27-02-2016
8. उत्तीर्ण कक्षा :- लेट विभागा
9. छात्र का आचरण :- उत्तम
10. विद्यालय छोड़ने का कारण :- अन्य विद्यालय

दिनांक :- 13-07-2016


अधिकारी


वेदवेदाधिकारी


प्राचार्य
प्राचार्य

वैदिक शिक्षण सेवा संस्थान
महर्षिनागर

ફોન નંબર-૦૨૮૭૬-૨૪૪૫૩૩

શાસ્ત્રી (બી.એ.) પ્રવેશ માટે આવેદન પત્ર

(વર્ષ-૨૦૧૭-૧૮)



માનનીય આચાર્ય સાહેબશ્રી,

હું શાસ્ત્રી પ્રવેશ માટે આ અરજી કરું છું. શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટીના તથા યુનિવર્સિટી સંચાલીત 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 : 14/7/17

સહી : Keshav Kumar Jha

(૧) પુરું નામ : અટક જા નામ કેશવ કુમાર જા પિતાનું નામ શ્રી અદીત કુમાર જા

અંગ્રેજી (કેપીટલ અક્ષરમાં) Surname Jha Name Keshav Kumar Jha Father's Name Sri Adit Kumar Jha

(૨) માતાનું નામ : સુહા જા

(૩) જન્મ સ્થળ : વિદ્યાર તાલુકો મુરૌલ જિલ્લો મુજપ્પુર પુર

(૪) જન્મ તારીખ : (આંકડામાં) 25/12/2000 (શબ્દોમાં) પંચીર દિસમ્બર ડો વ્યાર

(૫) જ્ઞાતિ : બ્રાહ્મણ પેટાજ્ઞાતિ સૈદ્ધિલ બ્રાહ્મણ

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

(૭) એસ.સી./એસ.ટી/બક્ષીપંચ/જનરલ : જનરલ વિકલાંગ છે ? નહીં

(૮) પસંદગીની રમતો તથા શોખના વિષયો : ક્રિકેટ

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

(૧૦) (અ) પિતા/વાલીનું પુરું નામ : શ્રી અદીત કુમાર જા

(બ) પિતા/વાલીના ફોન નંબર (Home L/Mob.No.) 9507093856 (M)

(ક) વાલીની વાર્ષિક આવક : 40000 (ડ) વાલી સાથેનો સંબંધ પિતા પુત્ર

(૧૧) વિદ્યાર્થીના પત્રવ્યવહાર માટેનું સરનામું : ગાંવ - તિરુ આશાનર જિલા - મુજ - મુજપુર પુર થાના - સુકરા - માયા - દોલી - મુજ - મુજ - મુરૌલ પિન કોડ - 843105

ફોન નંબર (Home L/Mob.No.) (M) 9507093856

(૧૨) આધાર કાર્ડ નંબર : 344912879499 ઈ-મેઇલ આઈડી

(૧૩) બેંક એકાઉન્ટ નં : 146610100073386 બેંકનું નામ R.S.V.P Tirubathi

(૧૪) બ્રાન્ચનું નામ : R.S.V.P Tirubathi IFSC CODE ANDB0001466



RASHTRIYA SANSKRIT VIDYAPEETHA
(University established under section 3 of UGC Act, 1956)
TIRUPATI - 517 507 (A.P.)

TRANSFER / LEAVING CERTIFICATE

6253

Admission No. : P-1389/2015-16

T.L.C./No. :

- 01 Name of the Student : KESHAV KUMAR JHA
- 02 Name of the Parent/Guardian :
(a) Father : AJIT KUMAR JHA
(b) Mother : SUDHA JHA
- 03 Nationality / Religion : INDIAN-HINDU
- 04 Date of Birth : 25-12-2000
In words : TWO FIVE DECEMBER TWO ZERO ZERO ZERO
- 05 Course in which the student was reading at the time of leaving : PRAK-SASTRI EQ TO INTERMEDIATE
- 06 Date of admission or promotion to that course : 01-08-2015
- 07 Whether qualified for promotion to higher course : YES
- 08 (a) Whether the student has paid all the fees due to the Institute : YES
(b) Whether library books returned : YES
- 09 Date on which the student actually left the Institute : 25-04-2017
- 10 Date on which application for transfer/ leaving certificate was made by the student of his/her parent or guardian : 07-07-2017
- 11 Date of Transfer / leaving certificate : 07-07-2017

12 Conduct and Character : Satisfactory

Office Seal :
- 7 JUL 2017
Date :

R. N. Sastri 7/7/2017
Dean, Academic Affairs
RASHTRIYA SANSKRIT VIDYAPEETHA
(Deemed University)
TIRUPATI - 517 507 (A.P.)

केशव कुमार

Keshav Kumar

राष्ट्रीयसंस्कृतविद्यापीठम्



विश्वविद्यालयानुदानायोगाधिनियमानुमोदित-
संस्कृतविश्वविद्यालयः
तिरुपति - ५१७ ५०७ (आ.प्र.)

RASHTRIYA SANSKRIT VIDYAPEETHA
University established under section 3 of UGC Act, 1956
Tirupati - 517 507 (A.P.)

MARKS MEMORANDUM

COURSE प्राक्शास्त्रि द्वितीयवर्षम् PRAK SASTRI - SECOND YEAR
Reg No. 15000092 Month and Year of Exam. April, 2017
Name केशव कुमार झा
KESHAV KUMAR JHA
Father's Name अजीत कुमार झा
AJIT KUMAR JHA

The following marks are awarded to the candidate:

PAPER NO.	SUBJECTS.	MAXIMUM MARKS	MIN. MARKS	MARKS OBTAINED	Remarks
	PART-I				
1.	आङ्ग्लम् (प्रथमभाषा) ENGLISH (1st Language)	100	30	35	P
1.	संस्कृतम् (द्वितीयभाषा) SANSKRIT (2nd Language)	100	30	36	P
	PART - II				
1	व्याकरण VYAKARANA	100	30	37	P
2	हितोपदेशः-मित्रलाभः, कुमारसम्भवम्(द्वितीय सर्गः) HITOPADESA,KUMARASAMBHAVAM	100	30	61	P
3	षड्दर्शनसमुच्चयः, लघुजातकम् SHADDARSANASAMUCHCHAYA, LAGHUJATAKAM	100	30	35	P
4	योगः ध्यानम् च YOGA&MEDITATION	50	15	41	P
4 PR	योगः ध्यानम् च -प्रायोगिकम् YOGA&MEDITATION - PRACTICALS	50	18	45	P
5	सङ्गणकप्रवेशिका INTRODUCTION TO COMPUTERS	50	15	24	P
5 PR	सङ्गणकप्रवेशिका - प्रायोगिकम् COMPUTER - PRACTICALS	50	18	42	P
TOTAL MARKS:		356/700	IN WORDS: THREE FIVE SIX		
RESULT: PASS					

NOTE: * Passing minimum is 30% marks in each paper and 35% of marks in aggregate. In case if a student fails in any paper, then paper minimum in each should be 35%
* Any discrepancy in the above entries or between the results published and the marks noted above, must be brought to the notice of the Controller of Examinations, IMMEDIATELY.

TIRUPATI

Date : 17 JUL 2017

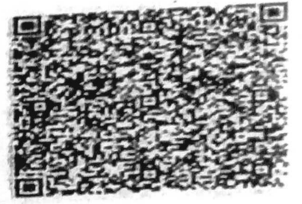
K. Hanumanth Rao
CONTROLLER OF EXAMINATIONS



भारत सरकार
GOVERNMENT OF INDIA



केशव कुमार झा
Keshav Kumar Jha
जन्म तिथि/ DOB: 25/12/2000
पुरुष / MALE



3449 1287 9499

आधार-मेरा आधार, मेरी पहचान

स्वप्रमाणित

Keshav Kumar Jha.



भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
UNIQUE IDENTIFICATION AUTHORITY OF INDIA

पता:

आत्मज: अजित कुमार झा,
वॉर्ड 05, तितरा असानन,
मुजफ्फरपुर,
बिहार - 843105

Address:

S/O: Ajit Kumar Jha, ward 05, Titra
Asanan, Muzaffarpur,
Bihar - 843105

3449 1287 9499

Aadhaar-Mera Aadhaar, Meri Pehachan

र-व प्रमाणित

Keyshav Kumar Jha.

શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટી સંચાલિત સંસ્કૃત કોલેજ

રાજેન્દ્રભુવન રોડ, વેરાવળ, જિ. ગીર સોમનાથ-૩૬૨૨૬૬

ફોન નંબર-૦૨૮૭૬-૨૪૪૫૩૩

શાસ્ત્રી (બી.એ.) પ્રવેશ માટે આવેદન પત્ર

(વર્ષ-૨૦૧૭-૧૮)

સ માટે)

ટકાવારી.....

ફી રસીદ નં.....

રોલ નંબર.....

માનનીય આચાર્ય સાહેબશ્રી,

હું શાસ્ત્રી.....વર્ષમાં પ્રવેશ મેળવવા માટે આ અરજી કરું છું. શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટીના તથા યુનિવર્સિટી સંચાલીત 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 નહી તેની ખાત્રી આપુ છું. મારી જરૂરી માહિતી નીચે મુજબ છે.

તારીખ :

સહી : ભિમાદક

અટક

નામ

પિતાનું નામ

(૧) પુરૂં નામ: સત્યમ કુમાર પાઠક, પિતા - શ્રી રંજન પાઠક

Surname

Name

Father's Name

અંગ્રેજી (કેપીટલ અક્ષરમાં) SATYAM KUMAR PATHAK, S/O RANJAN PATHAK.

(૨) માતાનું નામ : શ્રીમતી તારા દેવી

(૩) જન્મ સ્થળ : તરાવૌ તાલુકો સાદૈયાંજ જિલ્લો મુજપ્પુર

(૪) જન્મ તારીખ : (આંકડામાં) ૦૧-૦૪-૧૯૯૪ (શબ્દોમાં) ૧૬/૦૪/૧૯૯૪ સો અન્કાનવૈ

(૫) જ્ઞાતિ બ્રાહ્મણ પેટાજ્ઞાતિ કાનકુલ

(૬) રાષ્ટ્રીયતા ભારતીય જાતિ-સ્ત્રી/પુરૂષ પુરૂષ

(૭) એસ.સી./એસ.ટી/બક્ષીપંચ/જનરલ જનરલ વિકલાંગ છે? નહી

(૮) પસંદગીની રમતો તથા શોખના વિષયો ક્રિકેટ, વૈટ

(૯) હોસ્ટેલમાં પ્રવેશ મેળવવા ઈચ્છો છો? હા/ના હા

(૧૦) (અ) પિતા/વાલીનું પુરૂં નામ : શ્રી રંજન પાઠક

(બ) પિતા/વાલીના ફોન નંબર (Home L/Mob.No.) ૯૧૯૯૧૪૦૬૬૬ (M) ૭૭૪૩૦૪૪૬૧૨

(ક) વાલીની વાર્ષિક આવક : ૬૬,૦૦૦ (ડ) વાલી સાથેનો સંબંધ પિતા પુત્ર

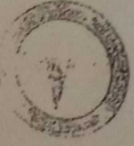
(૧૧) વિદ્યાર્થીના પત્રવ્યવહાર માટેનું સરનામું ગ્રાં+પોં- તરાવૌ, થાના- સાદૈયાંજ,
જિલા - મુજપ્પુર (વિદાર)

ફોન નંબર (Home L/Mob.No.).....(M) ૯૧૯૯૧૪૦૬૬૬

(૧૨) આધાર કાર્ડ નંબર ૬૬૪૭૩૩૩૩૨૭૧ ઈ-મેઇલ આઇડી Satyambhambardwaj666@gmail.com

(૧૩) બેંક એકાઉન્ટ નં: ૬૨૯૪૦૧૦૦૦૦૭૭૪૨ બેંકનું નામ BOB

(૧૪) બ્રાન્ચનું નામ : વલ્લી (સાદૈયાંજ) IFSC CODE BARBOBALTHI



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

आर्षविद्या शिक्षण प्रशिक्षण सेवा संस्थान

वेद विद्यालय

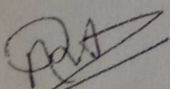
महर्षिनगर, छोटा बरियारपुर, मोतिहारी, पूर्वी चम्पारण (बिहार) पिन- 845401

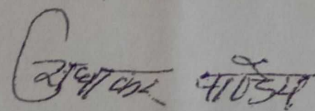
छात्र स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र

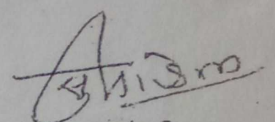
क्र०सं०- 26

1. छात्र का नाम :- सत्तम कुमार पाठक
2. पिता का नाम :- श्री रंजन कुमार पाठक
3. माता का नाम :- श्रीमती मारा देवी
4. पता :- ग्राम + पोस्ट - तरावाँ, खाना - साहेबगंज, जिला
मुजफ्फरपुर (बिहार)
5. जन्मतिथि :- 01.08.1998
6. विद्यालय में प्रवेश तिथि :- 01.04.2009
7. विद्यालय परित्याग की तिथि :- 13.07.2016
8. उत्तीर्ण कक्षा :- वेद विभूषण
9. छात्र का आचरण :- उत्तम
10. विद्यालय छोड़ने का कारण :- उच्च शिक्षा

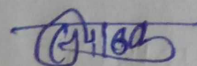
तिथि :- 13.07.2016


लिपिक


वेदाध्यापक


प्राचार्य
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	2017-2018	BARGAT VAIBHAV RAJENDRA	MAHARASHTRA



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

नागपूर विभागीय मंडळ / NAGPUR 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	N139381	0354	06.01.144	FEBRUARY-15	073988

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

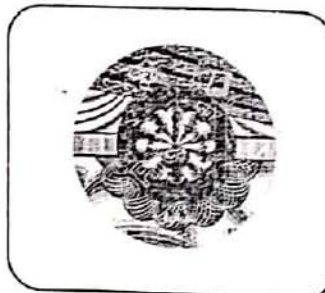
Bargat Vaibhav Rajendra

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

विषयाचा सांकेतिक क्रमांक व विषयाचे नाव Subject Code No. and Subject Name	*माध्यम Medium	कमाल गुण Max. Marks	प्राप्त गुण / Marks Obtained	
			In Figures	In Words
01 ENGLISH	ENG	100	035	THIRTYFIVE
02 MARATHI	MAR	100	035	THIRTYFIVE
49 ECONOMICS	MAR	100	035	THIRTYFIVE
50 BOOK KEEPING & ACCOUNTANCY	MAR	100	055	FIFTYFIVE
51 ORGANISATION OF COMM & MGMT	MAR	100	040	FORTY
52 SECRETARIAL PRACTICE	MAR	100	040	FORTY
31 ENVIRONMENT EDUCATION	MAR	050	050	FIFTY
30 HEALTH & PHYSICAL EDUCATION (GRADE)	B			
Result / निकाल PASS	Percentage / टक्केवारी 44.62	एकूण गुण / Total Marks 650	290	TWO HUNDRED AND NINETY

H150763988

5016068017916



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

विभागीय सचिव/Divisional Secretary



ફોન નંબર.....

શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટી સંચાલિત સંસ્કૃત કોલેજ

રાજેન્દ્રભુવન રોડ, વેરાવળ, જિ. ગીર સોમનાથ-૩૬૨૨૬૬

ફોન નંબર-૦૨૮૭૬-૨૪૪૫૩૩

શાસ્ત્રી (બી.એ.) પ્રવેશ માટે આવેદન પત્ર

(વર્ષ-૨૦૧૭-૧૮)



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

માનનીય આચાર્ય સાહેબશ્રી,

હું શાસ્ત્રી B. A. J. janshakti 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 :

સહી :

- અટક Bangar નામ Vaibhav પિતાનું નામ Rajendra
(૧) પુરું નામ : Vaibhav Bangar Vaibhav Rajendra
સુરનામ Surname નામ Name પિતાનું નામ Father's Name
અંગ્રેજી (કેપીટલ અક્ષરમાં) Bangar Vaibhav Rajendra
(૨) માતાનું નામ : Babansoo Bangar Babansoo Bangar Sushamra Rajendra
(૩) જન્મ સ્થળ : Nagpur તાલુકો Nagpur જિલ્લો Maharashtra Bangar
(૪) જન્મ તારીખ : (આંકડામાં) 28/10/96 (શબ્દોમાં) eight octomber Ninetent Ninty six
(૫) જાતિ..... પેટાજાતિ.....
(૬) રાષ્ટ્રિયતા Indian જાતિ-સ્ત્રી/પુરૂષ male
(૭) એસ.સી./એસ.ટી/બક્ષીપંચ/જનરલ..... NT વિકલાંગ છો?.....
(૮) પસંદગીની રમતો તથા શોખના વિષયો.....
(૯) હોસ્ટેલમાં પ્રવેશ મેળવવા ઈચ્છો છો? હા/ના..... yes
(૧૦) (અ) પિતા/વાલીનું પુરું નામ : Rajendra Babansoo Bangar
(બ) પિતા/વાલીના ફોન નંબર (Home L/Mob.No.) 975 (M) 937938203
(ક) વાલીની વાર્ષિક આવક : 80,000 (ડ) વાલી સાથેનો સંબંધ Son
(૧૧) વિદ્યાર્થીના પત્રવ્યવહાર માટેનું સરનામું..... Plot No. 22, Dhande layout
Inglec Nagar, Hukkerhwar Road,
Nagpur - 24, Maharashtra
ફોન નંબર (Home L/Mob.No.) 9371065386 (M) 957938203
(૧૨) આધાર કાર્ડ નંબર 289180668609 ઇ-મેઇલ આઇડી Vaibhav.Bangar1996@gmail.com
(૧૩) બેંક એકાઉન્ટ નં : 31670100015076 બેંકનું નામ Bank of Baroda
(૧૪) બ્રાન્ચનું નામ : Vaibhav R. Bangar IFSC CODE 0000 BARBOMANEWA

- 00000



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	2017-2018	AMRIT PRAKASH MISHRA GOPAL KRUSHNA MISHRA	ODISHA
2	2017-2018	ABHILASHA MAHAPATRA S/O ASHOKKUMAR MAHAPATRA	ODISHA
3	2017-2018	ALOKNATH KAR S/O LOKANATH KAR	ODISHA
4	2017-2018	ABHIMANYU SAHOO	ODISHA
5	2017-2018	BIMALKANTA BOITAI	ODISHA
6	2017-2018	GANESH PRASAD TIADI	ODISHA
7	2017-2018	LOKESWAR KAND	ODISHA
8	2017-2018	PRAKASH SANDH	ODISHA



Sl. No.346.....

Date 08.6.2017

Sri Jagannath Veda Karmakanda Mahavidyalaya, Puri

T. C. / C.L.C.

1. Name of the student :- Sri/Smt/Kumari AMRIT PRAKASH MISHRA
2. Mother's Name :- Smt. SHARADA MISHRA
3. Father's Name :- Sri GOPAL KRISHNA MISHRA
4. Residence :- Village Gondasahi PO. Masada
PS. Binzharpur Dist. Tajpur
5. Date of birth as recorded in the Admission Register (In figures) 18-06-1995
(In words) Eighteenth June Nineteen Ninety Five
6. Date of Admission 14-08-2014
7. Date on which he/she left the College 08-06-2017
8. Class in which reading 12th Shastri 11th year
9. Whether promoted to the next higher class yes passed in First class
10. Whether all sums due to the College has been paid/not-paid by him/her yes
11. Number of lectures Delivered
Attended 6

To be filled in when the student leaves during the session :-

12. CHARACTER Good
13. Reasons for leaving college For higher study

Written by :- [Signature]
Compared by :- [Signature]
Date of issue :- 08.6.17

[Signature]
PRINCIPAL
SRI JAGANNATH VEDA KARMAKANDA
MAHAVIDYALAYA, PURI

स्वयंसाधित
अमिर्त प्रकाश मिश्रा

કોર્સ નંબર: (13)

શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટી

રાજેન્દ્રભુવન રોડ, વેરાવળ, જિ. બીર સોમનાથ-૩૬૨૨



સ્નાતક ભવન

૪૪૫૩૨

આચાર્ય(એમ.એ.) પ્રવેશ

(વર્ષ-૨૦૧૭-૧૮)

વિદ્યા પસંદગી ફોર્મ

બાકી લે

તા. ૮.૧૧.૧૭



(ઓફીસ માટે)

ટકાવારી.....

ફી રસીદ નં.....

સેલ નંબર.....

માનનીય અધ્યક્ષ સાર્વજનિક,

શ્રી આચાર્ય...વર્ષમાં પ્રવેશ મેળવવા માટે આ અરજી કરું છું. શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટીના તથા યુનિવર્સિટી સંચાલીત અનુસ્નાતક ભવનના પ્રવર્તમાન અને ભવિષ્યમાં અમલી-બનતા ધારાધોરણો અને શિસ્તનાં નિયમોનું મું યુક્તપણે પાલન કરવા બાંહેધરી આપું છું અને સંસ્થાના સંચાલન તેમજ શિક્ષામાં દબલરૂપ બને એવી કોઈપણ પ્રવૃત્તિ સંસ્થામાં કે સંસ્થા બહાર કરીશ નહી તેની ખાત્રી આપુ છું. મારી જરૂરી માહિતી નીચે મુજબ છે.

તારીખ :

સહી : અમિત પ્રકાશ મિશ્ર

(૧) પુરું નામ : અમિત પ્રકાશ મિશ્ર - ગોપાલ કૃષ્ણ મિશ્ર

Surname: Amit Prakash Mishra. Name: S/o Gopal Krishna Mishra. Father's Name: અંગ્રેજી(કેપીટલ અક્ષરમાં)

(૨) માતાનું નામ : શારદા મિશ્ર

(૩) જન્મ સ્થળ : ઉડીશા તાલુકો વિંધારપુર જિલ્લો બાજપુર

(૪) જન્મ તારીખ : (આંકડામાં) 18-06-1995 (શબ્દોમાં) અઠરા - વી - ૩૧ વર્ષો પાંચાલ્લે

(૫) શાપ્તિ : સાર્વજનિક વિદ્યુ પેટાશાપ્તિ પ્રાકાશ

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

(૭) એસ.સી./એસ.ટી/બહીષંચ/જનરલ : બનરલ વિકલાંગ છો? : ના

(૮) પસંદગીની રમતો તથા શોખના વિષયો : ક્રિકેટ + વેલ

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

(૧૦) (અ) પિતા/વાલીનું પુરું નામ : ગોપાલ કૃષ્ણ મિશ્ર (

(બ) પિતા/વાલીના ફોન નંબર (Home L/Mob.No.) : (M) 9437910394

(ક) વાલીની વાર્ષિક આવક : 10.00 (ડ) વાલી સાથેનો સંબંધ : પિતા, પુત્ર

(૧૧) વિદ્યાર્થીના પત્રવ્યવહાર માટેનું સરનામું : ગામ - ગોડમહિ વાસ્તુ - બાસકા

શાળા - વિંધારપુર જિલ્લા - બાજપુર ઉડીશા, 755012

ફોન નંબર (Home L/Mob.No.) : (M) 7504618791

(૧૨) આધાર કાર્ડ નંબર : 724996018355 ઈ-મેઈલ આઈડી : amit.prakash.mishra95@gmail.com

(૧૩) બેંક એકાઉન્ટ નં : 36449084848 બેંકનું નામ : S.B.I

(૧૪) બ્રાન્ચનું નામ : વિંધારપુર બ્રાન્ચ કોડ : SRIN0013595

SHRI JAGANNATH SANSKRIT VISHVA VIDYALAYA



SHRI VIHAR, PURI, ODISHA

PROVISIONAL PASS CERTIFICATE-CUM-MEMORANDUM OF MARKS

This is to certify that ABHILASHA MAHAPATRA
 son/daughter of ASHOK KUMAR MAHAPATRA
 bearing Roll No., 1503NG001 Regd. No. U03NG001/15 has appeared the
 UPASHASTRI Examination of 2017 held in MARCH, 2017 from
MINAKETAN MEMORIAL SANSKRIT COLLEGE, NUAGAON, NAYAGARH

and the result is as under.

SUBJECT NAME	PAPER	FULL MARKS	PASS MARKS	MARKS SECURED
COMPULSORY COURSE				
MIL(Odia)	I	100	30	63
ENGLISH	II	100	30	48
SAHITYA	III	100	30	47
DARSHANA	IV	100	30	38
VYAKARANA	V	100	30	63
SASTRIYA OPTIONAL				
NYAYA	VI	100	30	66
MODERN OPTIONAL				
EDUCATION	VII	70	21	45
		30	12	27

ENVIRONMENTAL EDUCATION : Gr. A 700 Aggregate of Marks - 397
 Result **SECOND CLASS** (Marks in Words) **THREE NINE SEVEN**

Pass Marks : Theory-30%, Practical-40%, Aggregate : 35%, First Class : 60%, Second Class : 45%, Third Class : 35%

Date of Publication : 26th May 2017

Scanned with
CamScanner

HEAD OF INSTITUTION

Principial
 Minsketan Memo.
 Gans. Muhavidyalaya
 Prased, Dist. Nayagarh

CONTROLLER OF EXAMINATIONS

SHRI JAGANNATH SANSKRIT VISHVA VIDYALAYA

Sl. No. 08650



SHRI VIHAR, PURI, ODISHA

PROVISIONAL PASS CERTIFICATE-CUM-MEMORANDUM OF MARKS

This is to certify that ALOK NATH KAR
 son/daughter of LOKANATH KAR
 bearing Roll No., 1503NG004 Regd. No. U03NG004/15 has appeared the
UPASHASTRI Examination of 2017 held in MARCH, 2017 from
MINAKETAN MEMORIAL SANSKRIT COLLEGE, NUAGAON, NAYAGARH

and the result is as under.

SUBJECT NAME	PAPER	FULL MARKS	PASS MARKS	MARKS SECURED
COMPULSORY COURSE				
MIL(Odia)	I	100	30	60
ENGLISH	II	100	30	52
SAHITYA	III	100	30	67
DARSHANA	IV	100	30	40
VYAKARANA	V	100	30	63
SASTRIYA OPTIONAL				
NYAYA	VI	100	30	65
MODERN OPTIONAL				
EDUCATION	VII	70	21	35
		30	12	27

ENVIRONMENTAL EDUCATION : Gr. A

700

Aggregate of Marks - 409

Result **SECOND CLASS**

(Marks in Words) **FOUR ZERO NINE**

Pass Marks : Theory-30%, Practical-40%, Aggregate : 35%, First Class : 60%, Second Class : 45%, Third Class : 35%

Date of Publication : 26th May 2017

Signature

Minaketan Vishwa
 Sans. Mahavidyalaya
 Nuagaon P.O., Dist-Nayagarh

HEAD OF INSTITUTION

Signature

CONTROLLER OF EXAMINATIONS



26 23

ફોર્મ નંબર.....

શ્રી સંસ્કૃત યુનિવર્સિટી સંચાલિત સંસ્કૃત કોલેજ

રાજેન્દ્રભુવન રોડ, વેરાવળ, જિ. ગીર સોમનાથ-૩૬૨૨૬૬

ફોન નંબર-૦૨૮૭૬-૨૪૪૫૩૩

શાસ્ત્રી (બી.એ.) પ્રવેશ માટે આવેદન પત્ર

(વર્ષ-૨૦૧૭-૧૮)



ટકાવારી.....
ફી રસીદ નં.....
રોલ નંબર.....

માનનીય આચાર્ય સાહેબશ્રી,

હું શાસ્ત્રી પ્રયમ.....વર્ષમાં પ્રવેશ મેળવવા માટે આ અરજી કરું છું. શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટીના તથા યુનિવર્સિટી સંચાલીત 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 નહી તેની ખાત્રી આપુ છું. મારી જરૂરી માહિતી નીચે મુજબ છે.

તારીખ : 30/06/2017

સહી : આલોક નાથ કર

અટક નામ પિતાનું નામ

(૧) પુરૂં નામ : આલોકનાથ કર પિતા - લોકનાથ કર

Surname Name Father's Name

અંગ્રેજી(કેપીટલ અક્ષરમાં) ALOKNATH KAR S/o LOKANATH KAR

(૨) માતાનું નામ : SMT. GANGARANI KAR

(૩) જન્મ સ્થળ : Bhanganagar તાલુકો Bhanganagar જિલ્લો Ganjam

(૪) જન્મ તારીખ : (આંકડામાં) 14/04/2000 (શબ્દોમાં) fourteenth April Two thousand

(૫) જ્ઞાતિ : Brahmin પેટાજ્ઞાતિ.....

(૬) રાષ્ટ્રીયતા : Indian જાતિ-સ્ત્રી/પુરૂષ : male

(૭) એસ.સી./એસ.ટી/બક્ષીપંચ/જનરલ : General વિકલાંગ છો ? No

(૮) પસંદગીની રમતો તથા શોખના વિષયો : Chess

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

(૧૦) (અ) પિતા/વાલીનું પુરૂં નામ : Lokanath kar

(બ) પિતા/વાલીના ફોન નંબર (Home L/Mob.No.)..... (M) 9437352423

(ક) વાલીની વાર્ષિક આવક : 1.80 Lakh (ડ) વાલી સાથેનો સંબંધ : son

(૧૧) વિદ્યાર્થીના પત્રવ્યવહાર માટેનું સરનામું : At - Titardi

Post - Bhanganagar Dist - Bhanganagar

Dist - Ganjam State - Odisha

ફોન નંબર (Home L/Mob.No.)..... (M) 09437352423

(૧૨) આધાર કાર્ડ નંબર : 641957032305 ઈ-મેઈલ આઈડી.....

(૧૩) બેંક એકાઉન્ટ નં : બેંકનું નામ.....

(૧૪) બ્રાન્ચનું નામ : IFSC CODE

6455



UTKAL UNIVERSITY

P. G. DEPARTMENT OF Sanskrit

VANI VIHAR, SHUBANESWAR-751004

FORM OF TRANSFER CERTIFICATE

(Under Statute 229 (f) of the Odisha Universities First Statutes, 1990)

- (a) The name of the student in full Abhimanyu Sahoo
- (b) The date of birth as entered in the Admission Register 04-02-1995
- (c) The dates on which he/she was admitted to and on which he/she left the institution admitted on-07/07/2015 and left on-18/07/2017.
- (d) The class in which he/she studied at the time of leaving it M.A. in Sanskrit.
- (e) The subjects or portions thereof studied by him/her while enrolled M.A. in Sanskrit.
- (f) If it be the time when Annual Promotion take place, whether he/she is qualified for promotion to a higher class N.A.
- (g) Reasons for leaving the College for higher study
- (h) Whether the students has applied for the certificate or whether the college has given it sou motu Student has applied.
- (i) Whether the student has been penalised at any time for misconduct in the college or University examination No.

Date 18/07/2017

B. S. Mishra
HEAD OF THE DEPARTMENT

(Seal) 8717

P.G. Department of Sanskrit
Utkal University, Vani Vihar
Bhubaneswar 751004

Abhimanyu Sahoo



ફોર્મ નંબર :

શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટી-અનુસ્નાતક ભવન

રાજેન્દ્રભુવન રોડ, વેરાવળ, જિ. ગીર સોમનાથ-૩૬૨૨૬૬
ફોન નંબર-૦૨૮૭૬-૨૪૪૫૩૨

તત્વાચાર્ય(એમ.ફિલ.) પ્રવેશ માટે આવેદન પત્ર

(વર્ષ-૨૦૧૭-૧૮)

(ઓફીસ માટે)

ટકાવારી.....

ફી રસીદ નં.....

રોલ નંબર.....

માનનીય અધ્યક્ષ સાહેબશ્રી,

હું એમ.ફિલ.કક્ષામાં પ્રવેશ મેળવવા માટે આ અરજી કરું છું. શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટીના તથા યુનિવર્સિટી સંચાલીત અનુસ્નાતક ભવનના પ્રવર્તમાન અને ભવિષ્યમાં અમલી-બનતા ધારાધોરણો અને શિસ્તનાં નિયમોનું હું યુસ્તપણે પાલન કરવા ખાંહેધરી 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 : 28/07/2017

સહી : ABHIMANYU SAHOO

અટક	નામ	પિતાનું નામ
(૧) પુરૂં નામ...	અભિમન્યુ સાહુ,	પવિત્ર સાહુ,
	Surname	Name
અંગ્રેજી(કેપીટલ અક્ષરમાં)	SAHOO	ABHIMANYU
		Father's Name
		PABITRA SAHOO

માતાનું નામ : BAYANI SAHOO

- (૨) જન્મ સ્થળ : ODISHA તાલુકો ANANDAPUR જિલ્લો KEONJHAR
- (૩) જન્મ તારીખ : (આંકડામાં) 04/02/1995 (શબ્દોમાં) FOUR FEBRUARY NINTEN NINTY FIVE
- (૪) જ્ઞાતિ : O.B.C પેટાજ્ઞાતિ : TELI
- (૫) રાષ્ટ્રીયતા : INDIAN જાતિ-સ્ત્રી/પુરૂષ : MALE
- (૬) એસ.સી./એસ.ટી/બક્ષીપંચ/જનરલ : O.B.C વિકલાંગ છે ? NO
- (૭) પસંદગીની રમતો તથા શોખના વિષયો.....
- (૮) હોસ્ટેલમાં પ્રવેશ મેળવવા ઈચ્છો છો ? હા/ના YES જો હા હોય તો પાછળની સૂચના નંબર ૯ વાંચવી.
- (૯) (અ) પિતા/વાલીનું પુરૂં નામ : PABITRA SAHOO
- (બ) પિતા/વાલીના ફોન નંબર (Home L/Mob.No.)..... (M) 9778456124
- (ક) વાલીની વાર્ષિક આવક : 30000/00 (ડ) વાલી સાથેનો સંબંધ : FATHER
- (૧૦) વિદ્યાર્થીના પત્રવ્યવહાર માટેનું સરનામું : AT/PO - BADAPADANA , VIA - ANANDAPUR , P.O - RAMACHANDRAPUR DIST - KEONJHAR PIN - 758021

ફોન નંબર (Home L/Mob.No.)..... (M) 9778456124

- (૧૧) આધાર કાર્ડ નંબર : 940373453240 ઈ-મેઈલ આઈડી : abhimanyusahoo1994@gmail.com
- (૧૨) બેંક એકાઉન્ટ નં : 541410110005026 બેંકનું નામ : B.O.I (BANK OF INDIA)
- (૧૩) બ્રાન્ચનું નામ : RAMACHANDRAPUR બ્રાન્ચ કોડ : BKID0005414

6456

No.....



UTKAL UNIVERSITY

P. G. DEPARTMENT OF Sanskrit

VANI VIHAR, BHUBANESWAR-751004

FORM OF TRANSFER CERTIFICATE

(Under Statute 229 (I) of the Odisha Universities First Statutes, 1990)

- (a) The name of the student in full Bimalkanta Boitai
- (b) The date of birth as entered in the Admission Register 04-05-1995
- (c) The dates on which he/she was admitted to and on which he/she left the institution admitted on- 06/07/2015 and left on- 18/07/2017
- (d) The class in which he/she studied at the time of leaving it M.A. in Sanskrit
- (e) The subjects or portions thereof studied by him/her while enrolled M.A. in Sanskrit
- (f) If it be the time when Annual Promotion take place, whether he/she is qualified for promotion to a higher class N.A.
- (g) Reasons for leaving the College for higher study
- (h) Whether the students has applied for the certificate or whether the college has given it sou motu Student has applied
- (i) Whether the student has been penalised at any time for misconduct in the college or University examination. No.

Date 18/07/2017

B. S. Mishra
HEAD OF THE DEPARTMENT

(Seal) 18.7.17

P.G. Department of Sanskrit
Utkal University, Vani Vihar
Bhubaneswar 751004

Bimalkanta Boitai

ફોર્મ નંબર :

Autu

શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટી-અનુસ્નાતક ભવન

રાજેન્દ્રભવન રોડ, વેરાવળ, જિ. ગીર સોમનાથ-૩૬૨૨૬૬
ફોન નંબર-૦૨૮૭૬-૨૪૪૫૩૨

તત્વાચાર્ય(એમ.ફિલ.) પ્રવેશ માટે આવેદન પત્ર

(ઓફીસ માટે)

ટકાવારી.....

ફી રસીદ નં.....

રોલ નંબર.....

(વર્ષ-૨૦૧૭-૧૮)

માનનીય અધ્યક્ષ સાહેબશ્રી,

હું એમ.ફિલ.કક્ષામાં પ્રવેશ મેળવવા માટે આ અરજી કરું છું. શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટીના તથા યુનિવર્સિટી સંચાલીત અનુસ્નાતક ભવનના 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 : ૨૪.૦૭.૧૭

સહી : *Bimalkanta Boitai*

(૧) પુરૂં નામ..... ^{અટક} *બોઈતાઈ* ^{નામ} *બિમલકાન્ત* ^{પિતાનું નામ} *કૃષ્ણચન્દ્ર બોઈતાઈ*

Surname

Name

Father's Name

અંગ્રેજી(કેપીટલ અક્ષરમાં) *BOITAI BIMALKANTA KRUSHNA CHANDRA BOITAI*

માતાનું નામ : *BEDAMATI BOITAI*

(૨) જન્મ સ્થળ : *ODISHA* તાલુકો *JAJPUR ROAD* જિલ્લો *JAJPUR*

(૩) જન્મ તારીખ : (આંકડામાં) *04.05.1995* (શબ્દોમાં) *FOUR MAY NINETEEN HUNDRED NINETY FIVE*

(૪) જ્ઞાતિ *GEN* પેટાજ્ઞાતિ *KHANDAYAT*

(૫) રાષ્ટ્રીયતા *INDIAN* જાતિ-સ્ત્રી/પુરૂષ *MALE*

(૬) એસ.સી./એસ.ટી/બક્ષીપંચ/જનરલ *GEN* વિકલાંગ છે? *NO*

(૭) પસંદગીની રમતો તથા શોખના વિષયો *Reading, playing*

(૮) હોસ્ટેલમાં પ્રવેશ મેળવવા ઈચ્છો છો? હા/ના *YES* જો હા હોય તો પાછળની સુચના નંબર ૯ વાંચવી.

(૯) (અ) પિતા/વાલીનું પુરૂં નામ : *KRUSHNA CHANDRA BOITAI*

(બ) પિતા/વાલીના ફોન નંબર (Home L/Mob.No.).....(M) *8895590053*

(ક) વાલીની વાર્ષિક આવક : *350001* (ડ) વાલી સાથેનો સંબંધ *father*

(૧૦) વિદ્યાર્થીના પત્રવ્યવહાર માટેનું સરનામું *AT - Tulasipur PO - Dabakundi*

ps - Kuakhia via - Rasulpur D - Jajpur S - Odisha

pin - 755051

ફોન નંબર (Home L/Mob.No.).....(M) *8895590053*

(૧૧) આધાર કાર્ડ નંબર *8369 3209 3083* ઈ-મેઈલ આઈડી *bimalkantaboitai45@gmail.com*

(૧૨) બેંક એકાઉન્ટ નં : *0353/01/028682* બેંકનું નામ *Canara Bank*

(૧૩) બ્રાન્ચનું નામ : *BAPURINAGAN (BBSR)* બ્રાન્ચ કોડ *CNRB 0000353*

6454.....



UTKAL UNIVERSITY
P. G. DEPARTMENT OF Sanskrit
VANI VIHAR, BHUBANESWAR-751004

FORM OF TRANSFER CERTIFICATE

(Under Statute 229 (f) of the Odisha Universities First Statutes, 1990)

- (a) The name of the student in full Ganesh Prasad Tripathi
- (b) The date of birth as entered in the Admission Register 01-04-1995
- (c) The dates on which he/she was admitted to and on which he/she left the institution
admitted on - 07/07/2015 and left on - 18/07/2017.
- (d) The class in which he/she studied at the time of leaving it M.A. in Sanskrit
- (e) The subjects or portions thereof studied by him/her while enrolled M.A. in Sanskrit.
- (f) If it be the time when Annual Promotion take place, whether he/she is qualified for promotion to a higher class N.A.
- (g) Reasons for leaving the College for higher study.
- (h) Whether the students has applied for the certificate or whether the college has given it sou motu Student has applied.
- (i) Whether the student has been penalised at any time for misconduct in the college or University examination: No.

Date 18/07/2017

B.S. Mishra
HEAD OF THE DEPARTMENT
(B.S.)
(P.G.)

P.G. Department of Sanskrit
Utkal University, Vani Vihar
Bhubaneswar 751004

Ganesh Prasad Tripathi

କର୍ମ ନંબର :

ENTRANCE

श्री सोमनाथ संस्कृत युनिवर्सिटी—अनुसूनातक भवन

राजेन्द्रभवन रोड, वेरावल, जि. गीर सोमनाथ-३६२२६६

फोन नं. - ०२८८६-२४४५३२

तत्वाचार्य(अ.म.डि.ल.) प्रवेश माटे आवेदन पत्र

(आवेदन माटे)

टकावारी.....

टी रसीद नं.....

रोल नं.

(वर्ष-२०१७-१८)

माननीय अध्यक्ष साहेबश्री,

हું એમ.ડિ.લ.કક્કામાં પ્રવેશ મેળવવા માટે આ અરજી કરું છું. શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટીના તથા યુનિવર્સિટીના પ્રવર્તમાન અને ભવિષ્યમાં અમલી-અનુભવ ધારાધોરણો અને શિક્ષણના મિશનને હું સુસ્તપણે ધાર કરવા બાહેધરી આપું છું અને સંસ્થાના સંચાલન તેમજ શિક્ષણમાં ઉભરવરૂપ અને એવી કોઈપણ પ્રવૃત્તિ સંસ્થામાં કે સંસ્થા બહાર કરીશ નહીં તેની ખાતરી આપું છું. મારી જરૂરી માહિતી નીચે મુજબ છે.

તારીખ :

સહી : GANESH PRASAD TIADI

(૧) પુરું નામ ગણેશ પ્રસાદ તિયાડિ પિતાનું નામ પ્રહલાદ તિયાડિ

અંગ્રેજી(કેપીટલ અલ્ફરમાં) Surname Name Father's Name
TIADI GANESH PRASAD S/O - PRAHALAD TIADI

માતાનું નામ : ANNA PURNA TIADI

(૨) જન્મ સ્થળ : ODISHA તાલુકો BALASORE જિલ્લો BALASORE

(૩) જન્મ તારીખ : (આંકડામાં) 01/04/1995 (શબ્દોમાં) FIRST APRIL NINETEEN HUNDRED NINETY FIVE

(૪) જ્ઞાતિ GENERAL પેટાજ્ઞાતિ BRAHMIN

(૫) રાષ્ટ્રીયતા INDIAN જાતિ-સ્ત્રી/પુરુષ MALE

(૬) એસ.સી./એસ.ટી./બલીપંચ/જનરલ GENERAL વિકલાંગ છે? NO

(૭) પસંદગીની રમતો તથા શોખના વિષયો CRICKET

(૮) હોસ્ટેલમાં પ્રવેશ મેળવવા ઈચ્છો છો? હા/ના YES જો હા હોય તો પાછળની સુવચન નંબર ૯ ચંદરી

(૯) (અ) પિતા/વાલીનું પુરું નામ : PRAHALAD TIADI

(બ) પિતા/વાલીના ફોન નંબર (Home L/Mob.No.) 9178680910

(ક) વાલીની વાર્ષિક આવક : 25000/- (૯) વાલી સાથેનો સંબંધ FATHER

(૧૦) વિદ્યાર્થીના પત્રવ્યવહાર માટેનું સરનામું BT-NARAYANPUR, VIA-ADA
P.O-ADA, DIST-BALASORE, STATE-ODISHA
PIN- 756134

ફોન નંબર (Home L/Mob.No.) 9178680910

(૧૧) આધાર કાર્ડ નંબર 709057647190 મેઈલ આઈડી gmsb12345@gmail.com

(૧૨) બેંક એકાઉન્ટ નં. 36694619842 બેંકનું નામ SBI

(૧૩) શાખાનું નામ : SIMULIA ADB શાખા કોડ IFSC : SBIIN0002125



6457

No.....

UTKAL UNIVERSITY

P. G. DEPARTMENT OF Sanskrit

VANI VIHAR, BHUBANESWAR-751004

FORM OF TRANSFER CERTIFICATE

(Under Statute 229 (I) of the Odisha Universities First Statutes, 1990)

- (a) The name of the student in full Lokeswar Kand
- (b) The date of birth as entered in the Admission Register. 02-10-1994
- (c) The dates on which he/she was admitted to and on which he/she left the institution admitted on -07/07/2015 and left on -18/07/2015.
- (d) The class in which he/she studied at the time of leaving it M.A. in Sanskrit.
- (e) The subjects or portions thereof studied by him/her while enrolled M.A. in Sanskrit.
- (f) If it be the time when Annual Promotion take place, whether he/she is qualified for promotion to a higher class N.A.
- (g) Reasons for leaving the College for higher study.
- (h) Whether the students has applied for the certificate or whether the college has given it sou motu Student has applied.
- (i) Whether the student has been penalised at any time for misconduct in the college or University examination. No.

Date 18/07/2017B.S. Mishra
HEAD OF THE DEPARTMENT18-7-17
(Seal)P.G. Department of Sanskrit
Utkal University, Vani Vihar
Bhubaneswar 751004

ફોર્મ નંબર :

Entrance

શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટી-અનુસ્નાતક ભવન

રાજેન્દ્રભવન રોડ, વેરાવળ, જિ. ગીર સોમનાથ-૩૬૨૨૬૬
ફોન નંબર-૦૨૮૭૬-૨૪૪૫૩૨

તત્વાચાર્ય(એમ.ફિલ.) પ્રવેશ માટે આવેદન પત્ર

(ઓફીસ માટે)

ટકાવારી.....

ફી રસીદ નં.....

રોલ નંબર.....

(વર્ષ-૨૦૧૭-૧૮)

તાજેતરનો એટો

અહીં લગાવવો

માનનીય અધ્યક્ષ સાહેબશ્રી,

હું એમ.ફિલ.કક્ષામાં પ્રવેશ મેળવવા માટે આ અરજી કરું છું. શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટીના તથા યુનિવર્સિટી સંચાલીત અનુસ્નાતક ભવનના 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 નહી તેની ખાત્રી આપુ છું. મારી જરૂરી માહિતી નીચે મુજબ છે.

તારીખ : ૨૬/૦૭/૨૦૧૭.....

સહી : Lokeswar Kand

અટક નામ પિતાનું નામ
(૧) પુરૂં નામ..... કાઉડ લોકેશ્વર કામેશ્વર કાઉડ

Surname Name Father's Name
અંગ્રેજી(કેપીટલ અક્ષરમાં)..... KAND LOKESWAR KAMESWAR KAND
માતાનું નામ :..... DIPANJALI KAND

(૨) જન્મ સ્થળ :..... ODISHA તાલુકો BHOWANIPATNA જિલ્લો KALAHANDI

(૩) જન્મ તારીખ : (આંકડામાં)..... ૦૨/૧૦/૧૯૯૪ (શબ્દોમાં)..... TWO OCTOBER NINETEEN NINETY FOUR

(૪) જ્ઞાતિ..... O.B.C. પેઠાજ્ઞાતિ GUDDA

(૫) રાષ્ટ્રીયતા..... INDIAN જાતિ-સ્ત્રી/પુરૂં..... MALE

(૬) એસ.સી./એસ.ટી/બક્ષીપંચ/જનરલ..... O.B.C. વિકલાંગ છે?..... NO

(૭) પસંદગીની રમતો તથા શોખના વિષયો..... CRICKET, LITERATURE

(૮) હોસ્ટેલમાં પ્રવેશ મેળવવા ઈચ્છો છો? હા/ના..... YES જો હા હોય તો પાછળની સુચના નંબર ૯ વાંચવી.

(૯) (અ) પિતા/વાલીનું પુરૂં નામ :..... KAMESWAR KAND

(બ) પિતા/વાલીના ફોન નંબર (Home L/Mob.No.)..... (M)..... 9178563835

(ક) વાલીની વાર્ષિક આવક :..... ૨૬૫૦૦ (ડ) વાલી સાથેનો સંબંધ..... FATHER

(૧૦) વિદ્યાર્થીના પત્રવ્યવહાર માટેનું સરનામું..... AT- KANDPADA, PO- CHHANCHANBAHALI
VIA- PARLA, PS- KOKSARA, DIST- KALAHANDI
STATE- ODISHA, pin- 766103

ફોન નંબર (Home L/Mob.No.)..... (M)..... 9178563835

(૧૧) આધાર કાર્ડ નંબર..... 825029790263 ઈ-મેઇલ આઈડી..... lokeswar.kand@gmail.com

(૧૨) બેંક એકાઉન્ટ નં : 3367010000 5793 બેંકનું નામ..... BANK OF BARODA

(૧૩) બ્રાન્ચનું નામ :..... BHAWANIPATNA બ્રાન્ચ કોડ..... BARBO BHAWAN



No. 6458



UTKAL UNIVERSITY
P. G. DEPARTMENT OF Sanskrit

VANI VIHAR, BHUBANESWAR-751004

FORM OF TRANSFER CERTIFICATE

(Under Statute 229 (f) of the Odisha Universities First Statutes, 1990)

- (a) The name of the student in full Prakash Sandh
- (b) The date of birth as entered in the Admission Register. 18-05-1994
- (c) The dates on which he/she was admitted to and on which he/she left the institution
admitted on 16/07/2015 and left on 18/07/2017.
- (d) The class in which he/she studied at the time of leaving it M.A. in Sanskrit.
- (e) The subjects or portions thereof studied by him/her while enrolled. M.A. in Sanskrit.
- (f) If it be the time when Annual Promotion take place, whether he/she is qualified for promotion to higher class N.A.
- (g) Reasons for leaving the College for higher study.
- (h) Whether the students has applied for the certificate or whether the college has given it sou motu Student has applied.
- (i) Whether the student has been penalised at any time for misconduct in the college or University examination. No.

Date 18/07/2017

B.S. Mishra
HEAD OF THE DEPARTMENT

(Seal 18.07.17)

P.G. Department of Sanskrit
Utkal University, Vani Vihar
Bhubaneswar 751004

ફોર્મ નંબર :

entrance

શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટી-અનુસ્નાતક ભવન

રાજેન્દ્રભુવન રોડ, વેરાવળ, જિ. ગીર સોમનાથ-૩૬૨૨૬૬
ફોન નંબર-૦૨૮૭૬-૨૪૪૫૩૨

તત્વાચાર્ય(એમ.ફિલ.) પ્રવેશ માટે આવેદન પત્ર

(ઓફીસ માટે)

ટકાવારી.....

ફી રસીદ નં.....

શેલ નંબર.....

(વર્ષ-૨૦૧૭-૧૮)

તાજેતરનો ફોટો

અહીં લગાવવો

માનનીય અધ્યક્ષ સાહેબશ્રી,

હું એમ.ફિલ.કક્ષામાં પ્રવેશ મેળવવા માટે આ અરજી કરું છું. શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટીના તથા યુનિવર્સિટી સંચાલીત અનુસ્નાતક ભવનના પ્રવર્તમાન અને ભવિષ્યમાં અમલી-બનતા ધારાધોરણો અને શિસ્તનાં નિયમોનું હું ચુસ્તપણે પાલન કરવા બાહેધરી 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 : ૨૪/૦૭/૧૭

સહી : Prakash Sandh

(૧) પુરું નામ ^{અટક} પ્રકાશ ^{નામ} સાંપડ ^{પિતાનું નામ} કુંજબિહારી સાંપડ

Surname Name Father's Name
અંગ્રેજી(કેપીટલ અક્ષરમાં) PRAKASH SANDH SON OF KUNJABIHARI SANDH
માતાનું નામ : APURBA SANDH

(૨) જન્મ સ્થળ : ODISHA તાલુકો BHAVANTIPUR જિલ્લો KALAHANDI

(૩) જન્મ તારીખ : (આંકડામાં) 18/05/1994 (શબ્દોમાં) Eighteen may Ninety four

(૪) શાસ્ત્ર : O.B.C. પેટાશાસ્ત્ર : Gauda N zndeen

(૫) રાષ્ટ્રીયતા : INDIAN જાતિ-સ્ત્રી/પુરૂષ : MALE

(૬) એસ.સી./એસ.ટી/બક્ષીપંચ/જનરલ : O.B.C. વિકલાંગ છે? : NO

(૭) પસંદગીની રમતો તથા શોખના વિષયો : Cricket, literature

(૮) હોસ્ટેલમાં પ્રવેશ મેળવવા ઈચ્છો છો? હા/ના : Yes જો હા હોય તો પાછળની સુચના નંબર ૯ વાંચવી.

(૯) (અ) પિતા/વાલીનું પુરું નામ : KUNJABIHARI SANDH

(બ) પિતા/વાલીના ફોન નંબર (Home L/Mob.No.) : (M) 9178566308

(ક) વાલીની વાર્ષિક આવક : 25000/- (ડ) વાલી સાથેનો સંબંધ : father

(૧૦) વિદ્યાર્થીના પત્રવ્યવહાર માટેનું સરનામું : AT/ Kunderi pali P.O. Poverkela
V.Risda PS/M.RAMPUR DIST/ Kalahandi
odisha 766031

ફોન નંબર (Home L/Mob.No.) : (M) 7751806394

(૧૧) આધાર કાર્ડ નંબર : 777701114738 ઈ-મેઈલ આઈડી : SandhPrakash123@gmail.com

(૧૨) બેંક એકાઉન્ટ નં : 33066607356 બેંકનું નામ : SBI (STATE BANK OF INDIA)

(૧૩) બ્રાન્ચનું નામ : Karlamunda બ્રાન્ચ કોડ : SBIN0006181



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	2017-2018	RAVAL JITENDRAKUMAR BHAVARLAL	RAJASTHAN



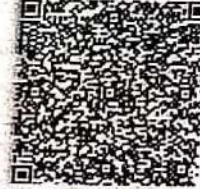
भारत सरकार
GOVERNMENT OF INDIA



Jitendra Rawal

जन्म तिथि / DOB: 07/01/2000

पुरुष / MALE



5684 4579 3559

मेरा आधार, मेरी पहचान

रावल जितेंद्र B.

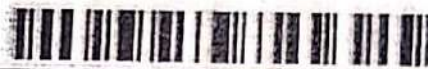
CS Scanned with CamScanner



भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
UNIQUE IDENTIFICATION AUTHORITY OF INDIA

Address:

S/O: Bhanwar Lal, 468, Purana School Gali, Bharoonda, Pali,
Rajasthan - 306901



1947
1800 300 1947

help@uidai.gov.in www.uidai.gov.in

P.O. Box No. 1947,
Bengaluru-560 001

CS Scanned with CamScanner

ફોર્મ નંબર.....

શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટી સંચાલિત સંસ્કૃત કોલેજ
રાજેન્દ્રભુવન રોડ, વેરાવળ, જિ. ગીર સોમનાથ-૩૬૨૨૬૬

ફોન નંબર-૦૨૮૭૬-૨૪૪૫૩૩

શાસ્ત્રી (બી.એ.) પ્રવેશ માટે આવેદન પત્ર

(વર્ષ-૨૦૧૭-૧૮)

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



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 શિક્ષણ નિયમોનું હું ચુસ્તપણે પાલન કરવા બાંહેધરી આપું છું અને સંસ્થાના સંચાલન તેમજ શિક્ષણમાં દખલદાર બને એવી કોઈપણ પ્રવૃત્તિ સંસ્થામાં કે સંસ્થા બહાર કરીશ નહીં તેની ખાતરી આપું છું. મારી જરૂરી માહિતી નીચે મુજબ છે.

તારીખ : 8-8-2017

સહી : રાવલ જિતેન્દ્ર B.

(૧) પુરું નામ : રાવલ અટક જિતેન્દ્ર નામ કુમાર પિતાનું નામ ભવર લાલ ખી

અંગ્રેજી (કેપીટલ અક્ષરમાં) RAVAL Surname JITENDRA Name KUMAR Father's Name BHAVAR LAL KH

(૨) માતાનું નામ : પુષ્પા દેવી

(૩) જન્મ સ્થળ : રાજકોટ તાલુકો સુમેરપુર જિલ્લો પાલી (રાજ.)

(૪) જન્મ તારીખ : (આંકડામાં) ૩-૧-૨૦૦૦ (શબ્દોમાં) ૩-૧-૨૦૦૦ જાન્યવારી - ૨૦ જાન્યવારી

(૫) શાસ્ત્રી રાજકોટ પેટાશાસ્ત્રી રાવલ

(૬) રાષ્ટ્રીયતા હિન્દુ જાતિ-સ્ત્રી/પુરુષ.....

(૭) એસ.સી./એસ.ટી/બક્ષીયંચ/જનરલ..... જનરલ વિકલાંગ છો?..... નાહી

(૮) પસંદગીની રમતો તથા શોખના વિષયો..... ફિલ્મો

(૯) હોસ્ટેલમાં પ્રવેશ મેળવવા ઈચ્છો છો? હા/ના..... હા

(૧૦) (અ) પિતા/વાલીનું પુરું નામ : પુરાણી સુભાગિ, ભાવર, પાલી (રાજ.)

(બ) પિતા/વાલીના ફોન નંબર (Home L/Mob.No.) ૯૩૧૫૬૧૧૮૭૦ (M) ૯૯૮૭૮૫૭૯૩૭

(ક) વાલીની વાર્ષિક આવક : ૫૦,૦૦૦/- (ડ) વાલી સાથેનો સંબંધ..... પિતા - પુત્ર

(૧૧) વિદ્યાર્થીના પત્રવ્યવહાર માટેનું સરનામું..... પુરાણી સુભાગિ, ગ્રામ ભાવર
..... સુમેરપુર, જિલ્લો પાલી, રાજકોટ

ફોન નંબર (Home L/Mob.No.)..... (M) ૯૯૮૭૮૫૭૯૩૭

(૧૨) આધાર કાર્ડ નંબર..... ૬૬૮૫૫૬૭૯૩૫૫૫૬ ઈ-મેઇલ આઈડી.....

(૧૩) બેંક એકાઉન્ટ નં..... બેંકનું નામ.....

(૧૪) ધારણા નં..... IFSC CODE.....

राजस्थान सरकार
कार्यालय तहसीलदार, सुमेरपुर, (पाली)
जिला - पाली
मूल निवास प्रमाण-पत्र



संख्या : RJ/2017/राज्य विभाग/मूल निवास प्रमाण-पत्र/20281950430
दिनांक : 15-07-2020

प्रमाणित किया जाता है कि श्री जितेन्द्र रामन पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री भंवर लाल निवास - पुराना स्कूल गली, भास्टा,
राजस्थान का/की मूल निवासी है।

आज दिनांक 15-07-2020 को यह प्रमाण पत्र मेरे डिजिटल हस्ताक्षर से प्रचलित किया गया।

नोट:

1. राजस्थान सरकार के मूल (मूल -9) विभाग की अधिसूचना संख्या प-15(1)32/मूल-9/61/ पार्ट-2 दिनांक 17.12.2009 के द्वारा मूल निवास प्रमाण-पत्र जारी करने हेतु डिजिटल हस्ताक्षर के उपयोग को मान्यता प्रदान की गयी है।
2. राजस्थान सरकार के मूल (मूल -9) विभाग की आज्ञा संख्या प-15(1)32/मूल-9/61/ पार्ट दिनांक 28 अगस्त 2012 के द्वारा मूल निवास प्रमाण-पत्र जारी करने की मान्यता प्रदान की है। उक्त परिपत्र के तहत जिम्मा कलेक्टर, उपसंचालक अधिकारी, सहायक निवासीय व तहसीलदार मूल निवास प्रमाण-पत्र जारी करने हेतु अधिकृत किया हुआ है।
3. उक्त मूल निवास प्रमाण-पत्र वैश्विक और तकनीकी शिक्षा संस्थाओं में प्रवेश, योग्यता जांचवृत्ति के लिए आवेदन करने, केन्द्र/राज्य सेवाओं में नियोजन प्रयोजनों एवं भूमि आदि के आवेदन इत्यादि के प्रयोजनार्थ हेतु उपयोग में लाया जा सकता है।
4. शर्तों द्वारा प्रस्तुत किए गए मूल आवेदन पत्र एवं सम्बंधित दस्तावेज जिनके संबंधित प्रदत्त अधिकारी जिसके हस्ताक्षर से यह जारी किया जावेगा के कार्यालय में निरीक्षण/परीक्षण के लिए उपलब्ध होंगे।
5. मूल निवास एक बार ही बनाया जावेगा। लेकिन प्रमाण-पत्र गम हो जाने या इतिवस्त हो जाने पर दोहरी प्रति, प्रमाण-पत्र में नाम या पता बदलने पर संशोधित प्रति तथा आयु वृद्धि के अनुसार सहायके के लिए नए फोटो के साथ नवीनीकृत प्रति (उक्त नवीनीकृत प्रमाण-पत्र दस वर्ष के उपरान्त ही किया जा सकेगा) बनवाया जा सकता है।
6. सभी प्रयोजनार्थ प्रमाण-पत्र की सहायित प्रतिवादी काम में ली जा सकती है।
7. शर्तों को जारी किये गये मूल निवास प्रमाण-पत्र का सत्यापन www.esamra.rajasthan.gov.in पर स्थित ONLINE VERIFICATION SECTION से Online सत्यापित किया जा सकता है। टोकन संख्या : 200293787745

तहसीलदार, सुमेरपुर, (पाली)

Signature valid

Digitally signed by
JAWAHARA RAM
CHODHARY
Date: 2020.07.15 16:36:00
+05:30
Reason: Approved
Location: Rajasthan





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	2017-2018	PANT GANESH LATE CHANDRA SHEKHAR	UTTARAKHAND



सम्पूर्णानन्द-संस्कृत-विश्वविद्यालयः, वाराणसी

उत्तरमध्यमापरीक्षाप्रवेशपत्रम्-2017 खण्डनाम- द्वितीय (संस्थागतम्) अनुक्रमांक: 17113087

राज्यकोडः 33

जिलाकोडः 113

महाविद्यालयकोडः 2050

क. उ. नाम	श्री रामनर्याण कर्मकाण्ड सं(मार्गव) सिद्ध हनुमान मन्दिर मण्डावली दिल्ली
पु. सं. सं. नाम	गणेश पन्त
मा. सं. नाम	शिवा पन्त
पाठ्यक्रम	स्व. चन्द्रशेखर पन्त
सहायक-नाम	श्री रामनर्याण कर्मकाण्ड सं(मार्गव) सिद्ध हनुमान मन्दिर मण्डावली दिल्ली



क. आयु	10-नाहित्य	अभिराम विषयः	75-अग्रणी
ख. योग्यता	57-अग्रणी		

10232336

श्रीराम ज्योतिष-कर्मकाण्ड सं. म. विद्यालय
श्री सिद्ध हनुमान मन्दिर
मण्डावली दिल्ली-110092

उपरोक्तनामकः परीक्षा केन्द्र प्रवेश्यताम्।

परीक्षानियंत्रकः

स्वप्न भाषित

Swapan Bhasit

શ્રી સોમનાથ સંસ્કૃત યુનિવર્સિટી સંચાલિત સંસ્કૃત કોલેજ

રાજેન્દ્રભુવન રોડ, વેરાવળ, જિ. ગીર સોમનાથ-૩૬૨૨૬૬

ફોન નંબર-૦૨૮૭૬-૨૪૪૫૩૩

શાસ્ત્રી (બી.એ.) પ્રવેશ માટે આવેદન પત્ર

(૧૫-૨૦૧૭-૧૮)



(ઓફીસ માટે)

ટકાવારી.....

ફી રસીદ નં.....

રોલ નંબર.....

માનનીય આચાર્ય સાહેબશ્રી,

હું શાસ્ત્રી.....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 :

સહી :

(૧) પુરૂં નામ : અટક પન્ત નામ ગણેશ પિતાનું નામ સ્વ. ચન્દ્રશેખર પન્ત

Surname Name Father's Name
અંગ્રેજી (કેપીટલ અક્ષરમાં) Pant Ganesh swa. Chandreshkhar Pant

(૨) માતાનું નામ : smt. Deepa Pant

(૩) જન્મ સ્થળ : સોમેશ્વર તાલુકો - જિલ્લો અલમોડા

(૪) જન્મ તારીખ : (આંકડામાં) ૦૭-૦૭-૧૯૯૯ (શબ્દોમાં) Seven Seven - One Nine Nine Nine

(૫) જ્ઞાતિ D.C. પેટાજ્ઞાતિ

(૬) રાષ્ટ્રીયતા Indian જ્ઞાતિ-સ્ત્રી/પુરૂષ પુરૂષ (Male)

(૭) એસ.સી./એસ.ટી/બક્ષીપંચ/જનરલ - વિકલાંગ છે? -

(૮) પસંદગીની રમતો તથા શોખના વિષયો

(૯) હોસ્ટેલમાં પ્રવેશ મેળવવા ઇચ્છો છો? હા/ના હા

(૧૦) (અ) પિતા/વાલીનું પુરૂં નામ : N.C. Pandey

(બ) પિતા/વાલીના ફોન નંબર (Home L/Mob.No.) 9811213158(M)

(ક) વાલીની વાર્ષિક આવક 45000/- (ડ) વાલી સાથેનો સંબંધ તાલુ

(૧૧) વિદ્યાર્થીના પત્રવ્યવહાર માટેનું સરનામું બેરાણિયા (ગ્રામ), સોમેશ્વર (જિ)

અલમોડા (જિલ્લા), ઉત્તરાખંડ

ફોન નંબર (Home L/Mob.No.) 7838994771(M)

(૧૨) આધાર કાર્ડ નંબર R 786 7924 8548 -મેઈલ આઈડી v.pant 291116@gmail.com

(૧૩) બેંક એકાઉન્ટ નં : બેંકનું નામ

(૧૪) બ્રાન્ચનું નામ : IFSC CODE