



पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं आयुष
विश्वविद्यालय छत्तीसगढ़

(छठगो अधिनियम क्र० 21/2008 द्वारा स्थापित)

0-47

दूरभाष / फ़ैक्स 0771 2263234
website:- www.cghealthuniv.com
E-mail:- healthuniversitycg@yahoo.com

विद्यार्थी द्वारा दिये गये पते पर विश्वविद्यालय से प्रेषित स्थायी उपाधि
डाक से वापस आने पर नया पता पर पुनः प्रेषित करने हेतु
आवेदन पत्र

प्रति,

कुलसचिव,

पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं
आयुष विश्वविद्यालय छत्तीसगढ़

महोदय,

मेरे स्थायी उपाधि पत्र को मेरे द्वारा दर्शित नया पता पर भिजवाने की कृपा करें।

संस्था प्रमुख के
द्वारा
अभिप्रेत
फोटो चिपकाये

1. उत्तीर्ण परीक्षा का नाम माह वर्ष
2. रोल नम्बर 3. नामांकन क्रमांक *f*
4. नाम (हिन्दी में)
- नाम (अंग्रेजी में)
5. पिता/पति का नाम
6. माता का नाम
7. छात्र द्वारा पूर्व में भरा
गया पता
8. नया पता जिस पर उपाधि प्रेषित किया जाना है :-
ग्राम का नाम मोहल्ला
- मकान क्रमांक तहसील / जिला
- पिन कोड मोबाईल नम्बर

टिप्पणी

भवदीय

आवेदक के हस्ताक्षर

संस्था प्रमुख के द्वारा अप्रेषित
महाविद्यालय का मुद्रा (मुहर) लगावे

नाम

नया पता जिसमें उपाधि प्रेषित किया जाना है :- (आवेदक स्वयं भरें)

आवेदक का पूरा नाम

ग्राम का नाम मोहल्ला

मकान क्र तहसील / जिला

पिन कोड मोबाईल नम्बर