



SAURASHTRA UNIVERSITY



Accredited Grade A by NAAC

Degree Application Form

ફોર્મ નંબર : _____

પ્રતિ,
કુલસચિવશ્રી,
સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી,
રાજકોટ

મે માહે માર્ચ / એપ્રિલ - ઓક્ટોબર/ નવેમ્બર સને **MAR - 2024** ની સાલમાં લેવાનાર

BACHELOR OF COMMERCE

પરીક્ષા માટેનું ફોર્મ ભરેલ છે. જો હું

પરીક્ષામાં પાસ થાઉં તો હું પદવી મેળવવા ઈચ્છું છું. જે અંગેની જરૂરી ફી રૂા. _____ રોકડા ભરેલ છે.

જેનો પહોંચ નંબર _____ તારીખ **/ 01 / 2024** છે.

:- નીચેની સંપૂર્ણ વિગતો અંગ્રેજીમાં કેપિટલ અક્ષરમાં ભરવી :-

COLLEGE CODE

1 9 0 0 1

NAME OF COLLEGE

S A K H I D A A R T S C O M M E

NAME OF EXAM

B . C O M - 6

DETAILS OF STUDENTS

SURNAME

NAME

FATHER'S/ HUSBAND
NAME

MALE / FEMALE

(M OR F)

FIRST DEGREE

(TICK)

SECOND DEGREE : (TICK)

FULL ADDRESS (FILL ALL DETAIL IN CAPITAL LETTER)

CITY

TALUKA

DIST.

S U R E N D R A N A G A R

PIN CODE

DATE

/ 01 / 2024

PLACE

LIMBDI

MOBILE NUMBER

SIGNATURE OF APPLICANT

નોંધ : જો છેલ્લા બે વર્ષમાં તમારૂં સરનામું બદલાયેલ હોય તો, કોમ્પ્યુટર લેબમાં રૂબરૂ મળવું ફરજિયાત છે.