



Prof. K. M. Thakkar
I/C. PRINCIPAL
MO: 9825238385

NAAC – ReAccredited B
SHRI A.R.S. SAKHIDA ARTS, SHRI C.C.GEDIWALA COMMERCE
SHRI C.C. HOME SCIENCE COLLEGE, LIMBDI
DIST.SURENDRANAGAR (GUJARAT) 363421

(Managed By Limbdi Kelavani Mandal)
College Code (University) : SUR06001, Zone Code : 94, College Code (DP): 77,
STD 02753 Tel/Fax 260025 (O), 260291 (R)
www.arsscolleges.org , E-mail:arscollege@gmail.com

તા. / /૨૦

બોનાફાઇડ પ્રમાણપત્ર

આથી પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે શ્રી/શ્રીમતિ _____
ના પુત્રશ્રી/પુત્રીકુ./શ્રીમતિ _____
સૌરાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી અંતર્ગતની શ્રી એ.આર.એસ. સખીદા આર્ટસ, સી.સી. ગેડીવાળા
કોમર્સ અને સી.સી. હોમ સાયન્સ કોલેજ, લીંબડીમાં **B.A. / B.COM / BSC(HS)**
કોર્સ નો અભ્યાસ કરે છે. સદર સંપૂર્ણ કોર્સ કુલ _____ વર્ષનો છે, જે પૈકી વિદ્યાર્થી
વર્ષ: ૨૦૨૬-૨૭માં : _____ વર્ષમાં, _____ સેમેસ્ટરમાં/સત્રમાં અભ્યાસ કરે છે. તેઓનું
વાર્ષિક સત્ર શરૂ થયાં તારીખ: ૧૫/૦૬/૨૦૨૬ છે. સદરહુ વિદ્યાર્થી / વિદ્યાર્થીનીની
અગાઉના વર્ષ/સેમેસ્ટરમાં પાસ/નાપાસ થયેલ નથી. કે, સમાન અભ્યાસ માટે પુનઃ
અરજી કરેલ નથી. અત્રેની સંસ્થાને સરકારશ્રીના તારીખ: ૨૦/૦૬/૧૯૮૧ ના હુકમ
નંબર: શૈક્ષણિક માન્યતા નંબર- સ.પ.જ./૧૫૮૦/૮૪૯૨૯/ખ માન્યતા પ્રાપ્ત છે.
વિદ્યાર્થી / વિદ્યાર્થીની દ્વારા અન્ય કોઈ સરકારી વિભાગની સમાન પ્રકારની સહાય લીધેલ
નથી.

વિદ્યાર્થી દ્વારા કરવામાં આવતા **B.A./B.COM/BSC(HS)** - સેમેસ્ટર: &
કોર્સની વાર્ષિક ફી રૂ. _____ છે. પ્રથમ સત્રની ફી રૂ. _____ અને
બીજા સત્રની ફી રૂ. _____ છે.

પાસપોર્ટ
સાઇઝ ફોટો
અહિયાં
લગાવવો.

(આચાર્યશ્રીની સહી અને સિક્કો)