

प्रपत्र-अ

स्वयंघोषणापत्र

अर्जदाराचा फोटो

मी-----श्री.-----यांचा मुलगा / मुलगी वय-----

वर्ष, आधार क्रमांक (असल्यास)-----व्यवसाय-----

राहणार----- याद्वारे घोषित करतो / करते की, वरील सर्व माहिती

माझ्या व्यक्तीगत माहिती व समजूतीनुसार खरी आहे. सदर माहिती खोटी आढळून आल्यास, भारतीय दंड

संहिता अन्वये आणि / किंवा संबंधित कायदयानुसार माझ्यावर खटला भरला जाईल व त्यानुसार मी शिक्षेस

पात्र राहीन याची मला पूर्ण जाणीव आहे.

ठिकाण :-----

अर्जदाराची सही-----

दिनांक :-----

अर्जदाराचे नाव :-----

# SOLAPUR UNIVERSITY, SOLAPUR

## Application form for Mark List of Examination at University Examination

To,  
The Controller of Examinations,  
Solapur University, Solapur - 413 255.

2827

Sir,

I request you Mark List of Examination detailed below of the Examination. I have paid the prescribed fee for each Mark List of Examination through Cash \_\_\_\_\_ On \_\_\_\_\_ the receipt of which is attached herewith.

1) Name & Address in Full : Shri. / Smt. \_\_\_\_\_

2) Particulars of Examination

1. Name of Examination

2. Month / Year

3. Seat No.

4. Centre

5. Result

Sr. No.	Details of Credit	Amount
	<b>Statement of Marks (In Person / by Post)</b>	
1		
2		
3		
	<b>Total</b>	

Yours faithfully

Date : / / 201

(Signature of Candidate)