



एस.एन.डी.टी. महिला विद्यापीठ

Form - B

**SNDT WOMEN'S UNIVERSITY**  
1 N.T. Road, Churchgate, Mumbai - 400 020.

Paste  
Recent  
Photo  
& sign  
across

२०१७ च्या निवडणूकीसाठी नोंदणीकृत पदवीधर म्हणून नोंदणीसाठी अर्ज - भाग- १  
**Application for enrolment of Registered Graduates in the Electoral Roll for  
Elections 2017 - PART-I**

कार्यालयीन वापराकरीता: For office use :
तुकडी क्रमांक: Batch No.:
अनुक्रमांक: Serial No.:

पदवी प्रमाणपत्रा वरील नाव: Name as mentioned on the Degree certificate: (In capital letter)	
सध्याचे नाव: Current Name (In capital letter)	
जन्म दिनांक: Date of Birth:	DD/MM/YYYY
श्रेणी Category	Open / Sc / ST / NTD / OBC / SBC / Others
भ्रमणधनी: Mobile No.	निवास स्थानाचा नं. Residence No.
ई-मेल आयडी : E.Mail I-D	
टपाल कोडसह वर्तमान पत्ता: Current Address with pin code: (In capital letters)	
महाविद्यालयाचे नाव:- College Name	
विद्याशाखा: Faculty: (tick any one)	(1) Humanities <input type="checkbox"/> (2) Commerce & Management <input type="checkbox"/> (3) Interdisciplinary <input type="checkbox"/> (4) Science & Technology <input type="checkbox"/>
पदवी: Degree	
पदवी उत्तीर्ण होण्याचे वर्ष व महिना Year and Month Passing the degree	
आसन क्र. Seat No:	
टीप- मतदार केंद्राच्या उपलब्धते विषयीची माहिती Election Portal वर जाहीर करण्यात येईल. Note :- Voting Centre(s) for election of Registered Graduates to the Senate will be displayed on Election Portal.	

सहपत्र Enclosures	<p>१) पदवी प्रमाणपत्र Copy of Degree Certificates duly attested.</p> <p>२) जर नावामध्ये कोणताही बदल असल्यास संबंधित सरकारी राजपत्राची किंवा नवीन नाव असलेल्या आधार कार्डाची साक्षात्कृत प्रत जोडण्यात यावी Name proof i.e a attested copy of the Government Gazette or Aadhar Card is required if the current name is different from the name that appears on the Degree certificate</p> <p>३) निवासाचा पुरावा कोणतेही एक - आधार कार्ड, निवडणूक ओळखपत्र, पारपत्र, विद्युत वापर देयक वाहन चलन परवाना Proof of residence (any of the following - Aadhar Card, Election Card, Passport, Bill of Electricity consumption, Driving Licence)</p>
----------------------	--

मी याद्वारे अशी विनंती करते की, एसएनडीटी महिला विद्यापीठाच्या सिनेटमध्ये दहा नोंदणीकृत पदवीधरांच्या पाच वर्षांच्या कालावधीसाठी तयार होणा-या नोंदणीकृत पदवीधरांच्या मतदार यादीत माझ्या नावाची नोंद करण्यात यावी.

I hereby request that, my name may be enrolled in the Electoral Roll of Registered Graduates of the SNDT Women's University to be prepared for election of ten registered graduates to the Senate, for a term of five years.

मी, घोषित करते की, / I declare that,

(क) a)	विकलमनाचा नाही आणि सक्षम न्यायालयाचा तसे घोषित केलेले नाही I am not unsound mind and do not stand so declared by a competent court; or
(ख) b)	अमुक्त नादार नाही I am not an undischarged insolvent.
(ग) c)	नैतिक अधः पतन अंतर्भाव असेल अशा अपराधाबद्दल मला दोषी ठरविण्यात आलेले नाही. I have not been convicted for an offence involving moral turpitude; or
(घ) d)	लबाडीच्या मार्गाने पदवी मिळविली नाही, आणि I have not obtained a degree by fraudulent means; or
(ङ) e)	महाराष्ट्र राज्यात कायद्याद्वारे स्थापना केलेल्या इतर कोणत्याही विद्यापीठाचा नोंदणीकृत पदवीधर नाही. I am not a registered graduate of any other University established by law in the State of Maharashtra.

मी, घोषित करते की, नमुन्यामध्ये देण्यात आलेली माहिती खरी असून माझ्या संपूर्ण माहितीप्रमाणे व विश्वासाप्रमाणे अचूक आहे. माझ्याकडून देण्यात आलेली कोणतीही माहिती चुकीची किंवा खोटी असल्याचे आढळून आल्यास, माझा अर्ज फेटाळण्यास पात्र असेल.

I declare that, the information furnished in the Form is true and correct to the best of my knowledge and belief. In case any information given by me is found to be incorrect or false, my application shall be liable to be rejected.

दिनांक Date :

ठिकाण Place:

अर्जदाराची सही  
Signature of Applicant



एस.एन.डी.टी. महिला विद्यापीठ

Form - B

**SNDT WOMEN'S UNIVERSITY**  
1 N.T. Road, Churchgate, Mumbai - 400 020.

Paste  
Recent  
Photo  
& sign  
across

नोंदणीकृत पदवीधरांच्या तपशीलांची पुनरावृत्ती - भाग - २  
**Revision of details of Registered Graduates - PART-II**

कृपया विभाग १ आणि / किंवा विभाग २ जे पुनरावृत्तीसाठी लागू असेल ते भरा.

**Kindly fill the Section 1 and/or Section 2, whichever is applicable for revision**

विभाग Section		Particulars
1	जुने नाव: Old Name	
	नविन नाव New Name	
2	जुना पत्ता Old Address	
	टपाल कोडसह वर्तमान पत्ता: New Address with postal code	

संपर्क क्रमांक Contact Number	
ईमेल Email id	

सहपत्र Enclosures	१) नाव बदलीचा पुरावा कोणतेही एक - आधार कार्ड, शासकीय राजपत्र Proof for change in name : a copy of the Government Gazette or Aadhar Card २) निवासाचा पुरावा कोणतेही एक - आधार कार्ड, निवडणूक ओळखपत्र, पारपत्र, विद्युत वापर देयक वाहन चलन परवाना Proof of residence (any of the following - Aadhar Card, Election Card, Passport, Bill of Electricity consumption, Driving Licence)
----------------------	--

मी, घोषित करतो/ करते की, नमुन्यामध्ये देण्यात आलेली माहिती खरी असून माझ्या संपूर्ण माहितीप्रमाणे व विश्वासाप्रमाणे अचूक आहे. माझ्याकडून देण्यात आलेली कोणतीही माहिती चुकीची किंवा खोटी असल्याचे आढळून आल्यास, माझा अर्ज फेटाळण्यास पात्र असेल.

I declare that, the information furnished in the Form is true and correct to the best of my knowledge and belief. In case any information given by me is found to be incorrect or false, my application shall be liable to be rejected.

दिनांक Date :

ठिकाण Place:

अर्जदाराची सही  
Signature of Applicant