



एस.एन.डी.टी. महिला विद्यापीठ

Form - A

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

Paste
Recent
Photo
& sign
across

पदवीधरांची नोंदणी करण्याकरीता अर्ज - भाग - 9
Application for Registration of Graduates - PART-I

Choose the Applicable

नविन अर्ज : New Application (Fill form A Part I)	<input type="checkbox"/>
नोंदणीकृत पदवीधर: Already Registered Graduates (Fill form B Part II)	<input type="checkbox"/>

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

Payment of Fee -Amount Rs 20.(Rupees Twenty only)				
Sr.No	Mode of Payment	Details of Payment of fee (Choose any one mode of payment)		
1	Demand Draft (DD)	DD. No.	DD Date	Drawn on Bank
2	Indian Postal Order(I.P.O)	I.P.O No	I.P.O Date	Post office location
3	If by Cash payment at the University office	Payment Receipt No.	Date of Payment	
पदवी प्रमाणपत्रा वरील नाव: Name as mentioned on the Degree Certificate: (In capital letters)				
सध्याचे नाव: Current Name (In capital letters)				
जन्म दिनांक: Date of Birth:		DD / MM / YYYY		
श्रेणी Category		Open / Sc / ST / NTDT / OBC/ SBC / Others		
भ्रमणध्वनी: Mobile No.		निवासस्थानाचा 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				

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	१) पदवी प्रमाणपत्र Copy of Degree Certificates duly attested. 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 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)
----------------------	--

मी, विनंती करते की, कृपया माझ्या नावाची विद्यापीठात नोंदणीकृत पदवीधर म्हणून नोंदणी करण्यात यावी.

I request that my name may kindly be registered as Registered Graduate of the SNTD Women's University.

मी, घोषित करते की, / I declare that,

(क) a)	विकलमनाचा नाही आणि सक्षम न्यायालयाचा तसे घोषित केलेले नाही I am not of 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
(ड) 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 - A

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: Current 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