

# HEMCHANDRACHARYA NORTH GUJARAT UNIVERSITY

હેમચંદ્રાચાર્ય ઉત્તર ગુજરાત યુનિવર્સિટી, પાટણ

## APPLICATION FORM FOR OBTAINING THE CERTIFICATE OF MIGRATION

સ્થળાંતર પ્રમાણપત્ર મેળવવા માટેનું અરજી પત્રક

### IMPORTANT INSTRUCTIONS

1. The fee of 50/- (Fifty Only) should be sent to the Registrar North Gujarat University PATAN. by Indian Postal Order / Demand Draft or paid in cash.
2. The application for the Migration Certificate be accompanied by the Transference Certificate from the college / Institution last attended and the original marksheet or passing certificate (of the last examination) a true copy of each duly certified by the Principal / Head of the College / Institution concerned.
3. The application for the Migration Certificate will not be entertained if the required documents are not supplied.

#### અભ્યાસની સૂચનાઓ

૧. આ યુનિવર્સિટીમાંથી કોઈપણ માન્ય યુનિવર્સિટીમાં પ્રવેશ મેળવવા ઈચ્છતા અરજદારે રૂા. ૫૦ (અંકે રૂપિયા પચાસ) પુરા રોકડેથી અથવા કુલસચિવશ્રી, હેમચંદ્રાચાર્ય ઉત્તર ગુજરાત યુનિવર્સિટી, પાટણના નામે ભારતીય પોસ્ટલ ઓર્ડર અથવા ડીમાન્ડ ડ્રાફ્ટ મારફતે ફી મોકલવી આવશ્યક છે.
૨. આ અરજી સાથે છે-લે જે કોલેજ સંસ્થામાં અભ્યાસ કર્યો હોય તે કોલેજ સંસ્થાના આચાર્ય વડાની સહી સિદ્ધકાવાળું ટ્રાન્સફરન્સ સર્ટિફિકેટ તથા છેલ્લી પરીક્ષાનું અસલ ગુણપત્રક અથવા પાસિંગ સર્ટિફિકેટ અને તે દરેકની તે કોલેજ સંસ્થાના આચાર્ય વડાએ પ્રમાણિત કરેલ નકલ સામેલ કરવી જરૂરી છે.
૩. જરૂરી દસ્તાવેજો પુરા પાડવામાં નહિ આવે તો માઈગ્રેશન સર્ટિફિકેટની અરજી પ્રત્યે ધ્યાન આપવામાં આવશે નહીં.

### TO BE FILLED BY THE APPLICANT

(અરજદારે ભરવું)

1 Name in full in Capital letters  
beginning with surname & full  
address \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

અરજદારનું અટકથી શરૂ થતું પુરૂ  
નામ તથા સરનામું \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2 Name of College / University  
Department last attended in  
this University \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

આ યુનિવર્સિટીમાં છેલ્લે જે કોલેજ યુનિવર્સિટી  
વિભાગમાં અભ્યાસ કર્યો હોય તેનું નામ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3 Name of all the examination of this University appeared.

અરજદારે આ યુનિવર્સિટીમાં આપેલ તમામ પરીક્ષાઓને લગતી વિગતો :

No.	Name of Examination	Main optional Subject	Centre	Seat No.	Month & Year of Exam	Result with Class if any
i						
ii						
iii						
iv						
v						
vi						

4 The Examination if any, of this University, at which the applicant appeared but which he / she failed to pass, or the admission to the Examination was cancelled

અરજદાર આ યુનિવર્સિટી દ્વારા લેવાયેલ પરીક્ષામાં નાપાસ થયા હોય અથવા પરિણામ પરીક્ષા પ્રવેશ રદ થયો હોય તેની વિગતો

Name of Examination	Month & Year of Examination	Result

5 Particulars regarding activity after the last Examination of this University in which he/she passed/failed or his/her admission to the Examination was cancelled,

આ યુનિવર્સિટીમાં છેલ્લે જે પરીક્ષા આપી હોય તે પસાર કર્યા નાપાસ થયા પરિણામ રદ થયા બાદ કરેલ પ્રવૃત્તિની વિગતો જણાવો.

6 (A) Date on which the Transfer Certificate was applied for

ટ્રાન્સફર સર્ટિફિકેટ મેળવવા માટે અરજી કર્યા તારીખ

(B) Date on which the T.C. was issued by the Principal/Head of the College / Institution, last attended by the applicant and and T.C. No.

T.C. No. \_\_\_\_\_  
ટી.સી. નંબર : \_\_\_\_\_

સંસ્થાના વડા દ્વારા અરજદારને ટી.સી.  
આપ્યા તારીખ અને ટી.સી. નંબર

Date of Issue \_\_\_\_\_  
આપ્યા તારીખ

7 Name of College and University  
Joined by the applicant/OR want  
to join External Examination

કોલેજનું નામ \_\_\_\_\_

અરજદારે હાલ જે કોલેજ યુનિવર્સિટીમાં પ્રવેશ  
મેળવ્યો હોય તેનું નામ અથવા બાહ્ય પરીક્ષામાં  
જોડાવવા ઈચ્છો છો વિગત દર્શાવો

યુનિવર્સિટી \_\_\_\_\_  
વિદ્યાશાખા \_\_\_\_\_  
વર્ગ \_\_\_\_\_

8 Name and address for sending the  
Migration Certificate

To,  
Shri/Smt/Kum

સ્થળાંતર પ્રમાણપત્ર મોકલવા માટેનું  
અરજદારનું પુરું નામ અને સરનામું

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

I have read all the instructions printed in this form and submit this form duly completed together with the prescribed fee and required documents with a certified copy of each of them through the Principal of the College / Head of the Institution last attended.

I Confirm that the information contained in this form is complete and correct to the best of my knowledge & belief.

Date : - -

Signature of the applicant

આ આવેદનપત્રમાં છાપેલ તમામ સુચનાઓ મેં વાંચી છે અને સંપૂર્ણ ભરેલ આવેદનપત્ર, નિયત ફી તથા દરેક જરૂરી અસલ પ્રમાણપત્રો તથા તેની પ્રમાણિત નકલો સહિત છેલ્લે જે કોલેજ સંસ્થામાં અભ્યાસ કર્યો છે તેના અચાર્ય વડા મારફતે રજૂ કર્યું છે.

આ અરજીપત્રમાં મેં ભરેલ તમામ વિગતો મારી જાણ મુજબ સાચી અને ખરાબર છે.

તારીખ : .....

અરજદારની સહી

**TO BE FILED IN BY THE AUTHORITIES OF THE COLLEGE OR HEAD OF  
INSTITUTION LAST ATTENDED BY THE APPLICANT IN THIS UNIVERSITY**

છેલ્લે જે કોલેજ અથવા યુનિવર્સિટી રજૂ અથવા સંસ્થામાં અરજદારે અભ્યાસ કર્યો હોય તેના આચાર્ય વડાએ  
ભરીને આ યુનિવર્સિટીને મોકલવું

To,  
The Registrar,  
**HEMCHANDRACHARYA NORTH GUJARAT UNIVERSITY,**  
**PATAN-384 265**

Sir,

I forward herewith the application of Shri \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ for a Migration Certificate.

The applicant has not been rusticated or debarred by the University and I have no object to a  
Migration Certificate being granted to him / her by the University.

His/Her date of birth as entered in this College/Institution Register is \_\_\_\_\_ He/She has been a  
student of this College/Institution since \_\_\_\_\_ 200\_\_\_\_\_ and left it in  
\_\_\_\_\_ 200\_\_\_\_\_

The Transference Certificate No. \_\_\_\_\_ was issued to the applicant on \_\_\_\_\_  
and is sent herewith.

No. application for Migration Certificate on behalf of this candidate was made previous to this  
date.

Yours faithfully

Signature of the Principal / Head  
of the College/Institution and the

Date : - -200

Seal of the College / Institution

**(TO BE FILLED IN BY THE UNIVERSITY OFFICE)**

The Prescribed fees of Rs. 50/- received on \_\_\_\_\_ in cash/by I.P.O. Demand Draft No. \_\_\_\_\_ Fee receipt No. \_\_\_\_\_ Dated \_\_\_\_\_ Shri/Smt/Kum \_\_\_\_\_ has passed \_\_\_\_\_ examination in \_\_\_\_\_ 200 from this University Order may please be passed for Migration Certificate.

Clerk in-charge

Senior Clerk

Head Clerk

Office Superintendent

ORDER : The Migration Certificate Should be issued

MIGRATION CERTIFICATE NO. \_\_\_\_\_ FOR REGISTRAR

DATED : \_\_\_\_\_ OR DISPATCHED VIDE No. \_\_\_\_\_ RECEIVED IN  
PERSON \_\_\_\_\_ DATED \_\_\_\_\_

(SIGNATURE OF APPLICANT)

(SIGNATURE OF CLERK)