S 28(2)(t)

Form No. 200139268



## पदवीधरांची नोंदणी करण्याकरिता अर्ज

Application for the Registration of Graduates / Updation of Registered Graduates & Electoral Roll of Graduates for the purpose of enrolment of name in the Electoral Roll of Registered Graduates Constituency for the purpose of election to the Senate under Section 28(2)(t) of the Maharashtra Public Universities Act, 2016.

### **Election 2022**

नोंदणीकृत पदवीधर तपशीत :								
Registered Graduate Details:								
संपूर्ण नावः			SHRI. CHOUHAN RAMANAND HARISHCHANDRA SANJU DEVI					
Full Name : जन्म दिनांकः					977			
Date of Birth :			14/07/2002		75,000	णध्वनीः bile No:	8657610418	
जन्म दिनांकः			Fourteen July Two Thousand Two					
Date of Birth(In Words):								
तिंग : पुरुष /महिता / इतर : Gender: Male/Female/Other:			Male					
ई-मेल आयडी : Email-ID :			ramanandchauhan599@gmail.com					
अध्याचा पता : Current Address :			SAI DHAM NAGER CHARKOP KANDIWALI W SAI DHAM NAGER CHARKOP BUS DEPOT MUMBAI MUMBAI BORIVALI MUMBAI SUBURBAN MAHARASHTRA 400067					
महाविद्यालयाचे नावः College Name :			THAKUR COLLEGE OF SCIENCE AND COMMERCE					
विद्याशास्त्राः Faculty :			FACULTY OF SCIENCE & TECHONOLOGY					
पदवी: Degree :	BACHELOR OF SCIENCE			पटवीजारी कर Degree Issu		ACCUPATION AND THE	2023	
वर्ष : Year of Pass	sing : 2022			पदवी क्रमांक Degree Certi		22-BSIG-2	22M-0490-00021611	
टीप मतदार केंद्राच्या उपलब्धतेचा विचार करून, प्राधान्यक्रमानुसार मतदार केंद्राचे वाटप करण्यात येईल								
Note :Voting Centre will be allocated as per the order of preference, taking into consideration the availability of the Voting Centre.								
प्रांती क्रम दिलेले मतदार केंद्र Preferred Voting Centre				<ol> <li>Malad (W)</li> <li>Borivali</li> <li>Kandivli</li> </ol>				

1) Degree Certificate सहपत्र : **Enclosures:** 2) Proof of Residency **AADHAAR CARD** 

मी , विनंती करतो / करते की, कृपया माझ्या नावाची विद्यापीठाचा नोंदणीकृत पदवीधर म्हणून नोंदणी करण्यात यावी. I request that my name may kindly be registered as Registered Graduate of the University of Mumbai.

मी, घोषित करतो/ करते की, मी, / I declare that, I, -

- क) विकलमनाचा नाही आणि सक्षम न्यायालयाने तसे घोषित केलेले नाही.
- a) am not of unsound mind and do not stand so declared by a competent court.
- ख) अमूक्त नादार नाही;
- b) am not an undischarged insolvent.
- र्ग) नैतिक अधःपतनाचा अंतर्भाव असेल अशा अपराधाबहल मला टोषी ठरविण्यात आलेले नाही
- have not been convicted for an offence involving moral turpitude.
- य) तबाडीच्या मार्गाने पदवी मिळवली नाही: आणि
- have not obtained a degree by fraudulent means: and
- ड) महाराष्ट्र राज्यात कायद्याद्वारे स्थापना केलेल्या इतर कोणत्याही विद्यापीठाचा नोंदणीकृत पदवीधर नाही
- e) am not a registered graduate of any other University established by law in the State of Maharashtra.

मी, घोषित करतो / करते की, नमुन्यामध्ये देण्यात आतेली माहिती खरी असून माझ्या संपूर्ण माहितीप्रमाणे व विश्वासाप्रमाणे अचूक आहे. माझ्याकडून देण्यात आतेली कोणतीही माहिती चुकीची किवा खोटी असत्याचे आढळून आत्यास , माझा अर्ज फेटाळण्यास पात्र असेत.

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 :

29/11/2023

Date:

ठिकाण: Place:

**MUMBAI** 

अर्जटाराची सही

Signature of Applicant.

103.10.224.170 29/11/2023 5:01:45 PM







भारत सरकार Unique Identification Authority of India Government of India

नोंदणी क्रमांकः/ Enrolment No.: 2006/60323/53375

To रामानंद हरिस्चंद्र चौहान

Ramanand Harichandra Chouhan S/O Harichandra S Chouhan Sai Dham Nagar, Zopadpatti Dr Ambedker Road Charkop

Near Charkop Bus Depot

Kandivali West S.O Mumbai Maharashtra - 400067

9323052190

Generation Date: 05/04/2019

Signature valid





आपला आधार क्रमांक / Your Aadhaar No.:

xxxx xxxx 2379 VID: 9193 1852 0709 2593



भारत सरकार Government of India



रामानंद हरिस्चंद्र चौहान Ramanand Harichandra Chouhan जन्म तारीख/DOB: 14/07/2000 पुरुष/ MALE

XXXX XXXX 2379 VID: 9193 1852 0709 2593

आधार, माझी माझे



ओळख

### **UNIVERSITY OF MUMBAI**



# Receipt

**Receipt No.:** MU22170085

**Receipt Date and Time:** 29-11-2023 17:00:40.833

Form No.: 200139268

**Applying for:** Registered Graduates

Name of Candidate: CHOUHAN RAMANAND HARISHCHANDRA

Fees Rs: 20

Fees Rs (in words): Twenty

Received By: UNIVERSITY OF MUMBAI, FORT UNIVERSITY BRANCH, MUMBAI

Receiver's Bank Acoount Number: 06960100002008