



PT. RAVISHANKAR SHUKLA UNIVERSITY, RAIPUR (C.G.)

पं. रविशंकर शुक्ल विश्वविद्यालय, रायपुर (छ. ग.)

ONLINE SEMESTER EXAM FORM - DEC-JAN 2023-24

University Copy

Regular

Admission Form No. : 9516005936

Form No : 24016388

App. Date :2023-11-09

Payment Details

Transaction No : R24016388657931110911901

Fee Amount : 1340

Transaction Date: 09-11-2023

Fee Name : Semester Exam Fee

Semester : 1st

Amount : 1340

College Details

College Name : SCHOOL OF STUDIES, PT.R.S.U., RAIPUR

Exam Centre : ARTS BLOCK, SCHOOL OF STUDIES, Pt.R.S.U., RAIPUR

Subject Name : L.L.M.

Enrolment No : AD/00114

Semester : 1st

Session : 2023-24

Student Type : Regular

Basic Details

Student's Name : YATIKA

Father's / Husband's Name : GIRISH

Mother's Name : SUMAN

Date of Birth : 26-07-1999

E-mail ID : disha4ggirl@gmail.com

Aadhar No : XXXXXXXX7877

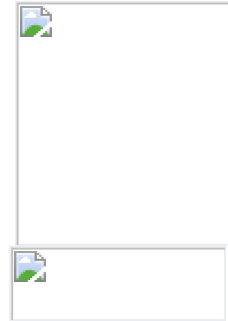
Gender : Female

Study Medium : ENGLISH

Category : OBC

Mobile No : 9516005936

Phone : 9516005936



ADDRESS FOR CORRESPONDENCE

DP Tiwari Krishna Aata Chakki Shri Ram Hospital Daganiya Mod
Raipur Chattisgarh India 492001

PERMANENT ADDRESS

DP Tiwari Krishna Aata Chakki Shri Ram Hospital Daganiya Mod
Raipur Chattisgarh India 492001

Paper(s)

LEGAL & CONSTITUTIONAL HISTORY OF INDIA

CONSTITUTIONAL LAW & NEW CHALLENGES - I

CONSTITUTIONAL LAW & NEW CHALLENGES - II

RESEARCH METHODOLOGY



PT. RAVISHANKAR SHUKLA UNIVERSITY, RAIPUR (C.G.)

पं. रविशंकर शुक्ल विश्वविद्यालय, रायपुर (छ. ग.)

ONLINE SEMESTER EXAM FORM - DEC-JAN 2023-24

Student Copy

Regular

Admission Form No. : 9516005936

Form No : 24016388

App. Date :2023-11-09

Payment Details

Transaction No : R24016388657931110911901

Fee Amount : 1340

Transaction Date: 09-11-2023

Fee Name : Semester Exam Fee

Semester : 1st

Amount : 1340

College Details

College Name : SCHOOL OF STUDIES, PT.R.S.U., RAIPUR

Exam Centre : ARTS BLOCK, SCHOOL OF STUDIES, Pt.R.S.U., RAIPUR

Subject Name : L.L.M.

Enrolment No : AD/00114

Semester : 1st

Session : 2023-24

Student Type : Regular

Basic Details

Student's Name : YATIKA

Father's / Husband's Name : GIRISH

Mother's Name : SUMAN

Date of Birth : 26-07-1999

E-mail ID : disha4ggirl@gmail.com

Aadhar No : XXXXXXXX7877

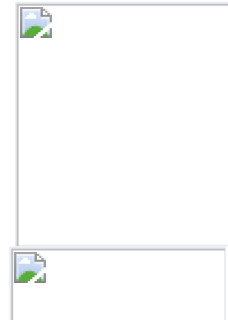
Gender : Female

Study Medium : ENGLISH

Category : OBC

Mobile No : 9516005936

Phone : 9516005936



ADDRESS FOR CORRESPONDENCE

DP Tiwari Krishna Aata Chakki Shri Ram Hospital Daganiya Mod
Raipur Chattisgarh India 492001

PERMANENT ADDRESS

DP Tiwari Krishna Aata Chakki Shri Ram Hospital Daganiya Mod
Raipur Chattisgarh India 492001

Paper(s)

LEGAL & CONSTITUTIONAL HISTORY OF INDIA

CONSTITUTIONAL LAW & NEW CHALLENGES - I

CONSTITUTIONAL LAW & NEW CHALLENGES - II

RESEARCH METHODOLOGY



PT. RAVISHANKAR SHUKLA UNIVERSITY, RAIPUR (C.G.)

पं. रविशंकर शुक्ल विश्वविद्यालय, रायपुर (छ. ग.)

ONLINE SEMESTER EXAM FORM - DEC-JAN 2023-24

University Copy

Regular

Temp. Enrollement :

Form No : 24016388

App. Date :2023-11-09

प्रति,

कुल सचिव,

पं रविशंकर शुक्ल विश्वविद्यालय, रायपुर

महोदय,

मैं विश्वविद्यालय की सन 2023-24 में आयोजित की जाने वाली सेमेस्टर परीक्षा में नियमित /भूतपूर्व /ऐटीकेटी, छात्र/छात्रा के रूप में सम्मिलित होना चाहता/चाहती हूँ। विश्वविद्यालय द्वारा निर्धारित परीक्षा आवेदन पत्र (कंप्यूटर फार्म) शुल्क कुल रूपये 1340 दिनांक 09-11-2023 को ऑनलाइन /विश्वविद्यालय में जमा कर दिया गया है। परीक्षा आवेदन पत्र (कंप्यूटर फार्म) में मैंने अपना नाम, उपनाम, माता का नाम एवं पिता का नाम हायर सेकेंडरी की अंकसूची में दर्ज नाम के अनुसार ही परीक्षा आवेदन एवं आवेदन पत्र में चाही गयी समस्त विवरण सही-सही अंकित किया हूँ। इस विवरण में किसी तथ्य के असत्य अथवा भ्रान्तिपूर्ण होने की स्थिति में मेरा परीक्षा आवेदन पत्र विश्वविद्यालय द्वारा निरस्त किया जा सकेगा। मैंने इस परीक्षा सम्बन्धी अध्यादेश तथा विश्वविद्यालय की अन्य सभी विज्ञप्ति और निर्देशों का अध्ययन किया है। उनमें दी गयी सभी शर्तों का पालन करूंगा/करूंगी।

परीक्षा का नाम : L.L.M. - 1st Semester

दिनांक: 09-11-2023

दूरभाष/ मोबाइल क्रमांक : 9516005936

भवदीय

परीक्षार्थी के हस्ताक्षर

अग्रप्रेषण

नियमित / भूतपूर्व / ऐटीकेटी | परीक्षार्थियों के लिए

मैं प्रमाणित करता हूँ की परीक्षार्थी महाविद्यालय में नियमित / भूतपूर्व / ऐटीकेटी, छात्र/छात्रा है तथा वे विश्वविद्यालय की सेमेस्टर परीक्षा में प्रवेश की पात्रता रखते हैं। इनके सभी प्रमाणपत्रों की जांच मैंने की है तथा यह भी प्रमाणित करता हूँ की छात्र/छात्रा द्वारा दी गयी जानकारी सत्य है। प्रायोगिक परीक्षा की सूचना महाविद्यालय द्वारा परीक्षार्थी को परीक्षा केंद्र की जानकारी दी जाएगी। अग्रप्रेषण के समय महाविद्यालय/कक्षा में छात्र/छात्रा की कुल उपस्थिति _____ प्रतिशत है। परीक्षार्थी की उपस्थिति यदि सैद्धांतिक परीक्षा के पूर्व तक निर्धारित प्रतिशत तक नहीं होगी तो इनकी सूचना विश्वविद्यालय को दी जाएगी।

मैंने समस्त संलग्न दस्तावेज जांच कर लिया है। इस परीक्षा आवेदन पत्र के साथ निम्न दस्तावेज संलग्न हैं

☐ Class 10th Marksheet☐ Class 12th Marksheet☐ 1st Year Marksheet☐ 3rd Year Marksheet☐ Previous Year Marksheet☐ Migration Certificate☐ Eligibility Criteria☐ 2nd Year Marksheet☐ Final Year Marksheet

परीक्षार्थी का नाम: YATIKA

पिता का नाम: GIRISH

परीक्षा का नाम : L.L.M. - 1st Semester

दिनांक: 09-11-2023

प्राचार्य द्वारा अग्रप्रेषण

पद मुद्रा सहित

जांचकर्ता अधिकारी/कर्मचारी के हस्ताक्षर

(हस्ताक्षर सील मान्य नहीं होगी)

परीक्षा आवेदन पत्र और पहले के रिकॉर्ड में पाया गया अंतर

Status	Semester	Student Type	Course	Subject	College
Previous					SCHOOL OF STUDIES, Pt.R.S.U., RAIPUR
Current	1s	Regular	Master of Laws	L.L.M.	SCHOOL OF STUDIES, PT.R.S.U., RAIPUR

