

SCHOOL OF SOCIAL SCIENCES
देवी अहिल्या विश्वविद्यालय, इन्दौर
 Takshashila Campus, (Opp. State Bank, Indore)
 Devi Ahilya University, Indore

केवल परीक्षा शुल्क जमा हेतु चालान

चालान की तृतीय प्रति **कुलसचिव (स्ववित्त)** बैंक द्वारा रखी जाये
 सेमेस्टर/स्ववित्त/व्यावसायिक परीक्षा **खाता क्र. 32113722716**
कॉड क्र. (22) (SOSS)

बैंक का नाम _____
 शाखा का नाम _____
 (निर्दिष्ट बैंक का नाम परीक्षार्थी स्वयं लिखे)

परीक्षा शुल्क	परीक्षार्थी का नाम एवं पता
उपाधि शुल्क	
विलम्ब शुल्क	
अन्य शुल्क (यदि कोई हो तो)	
योग	नामांकन क्रमांक _____ कक्षा _____

तिथि _____ परीक्षार्थी के हस्ताक्षर _____
 बैंक स्करोल नम्बर _____

स्टेट बैंक ऑफ इण्डिया खाता क्रमांक: 53004131572
 बैंक ऑफ इण्डिया खाता क्रमांक: 880120100001032

दिनांक	कैशियर	शाखा अधिकारी
नोट : शुल्क स्टेट बैंक ऑफ इण्डिया/बैंक ऑफ इण्डिया की अधिकृत शाखाओं में ही जमा करें। अधिकृत शाखाओं की सूची वि.वि. की वेबसाइट www.dauniv.ac.in पर उपलब्ध है।		

SCHOOL OF SOCIAL SCIENCES
देवी अहिल्या विश्वविद्यालय, इन्दौर
 Takshashila Campus, (Opp. State Bank, Indore)
 Devi Ahilya University, Indore

केवल परीक्षा शुल्क जमा हेतु चालान

चालान की चतुर्थ प्रति **कुलसचिव (स्ववित्त)** बैंक द्वारा विश्वविद्यालय को भेजी जाए
 सेमेस्टर/स्ववित्त/व्यावसायिक परीक्षा **खाता क्र. 32113722716**
कॉड क्र. (22) (SOSS)

बैंक का नाम _____
 शाखा का नाम _____
 (निर्दिष्ट बैंक का नाम परीक्षार्थी स्वयं लिखे)

परीक्षा शुल्क	परीक्षार्थी का नाम एवं पता
उपाधि शुल्क	
विलम्ब शुल्क	
अन्य शुल्क (यदि कोई हो तो)	
योग	नामांकन क्रमांक _____ कक्षा _____

तिथि _____ परीक्षार्थी के हस्ताक्षर _____
 बैंक स्करोल नम्बर _____

स्टेट बैंक ऑफ इण्डिया खाता क्रमांक: 53004131572
 बैंक ऑफ इण्डिया खाता क्रमांक: 880120100001032

दिनांक	कैशियर	शाखा अधिकारी
नोट : शुल्क स्टेट बैंक ऑफ इण्डिया/बैंक ऑफ इण्डिया की अधिकृत शाखाओं में ही जमा करें। अधिकृत शाखाओं की सूची वि.वि. की वेबसाइट www.dauniv.ac.in पर उपलब्ध है।		

SCHOOL OF SOCIAL SCIENCES
Takhshashila Campus, (Opp. B. K. Ashwini) Indore
देवी अहिल्या विश्वविद्यालय, इन्दौर
केवल परीक्षा शुल्क जमा हेतु चालान

चालान की तृतीय प्रति **कुलसचिव (स्ववित्त)** बैंक द्वारा रेंबी जाये
खाता क्र. 32113722716
सेमेस्टर/स्ववित्त/व्यावसायिक परीक्षा (SOSS)

बैंक का नाम _____
शाखा का नाम _____
(निर्दिष्ट बैंक का नाम परीक्षार्थी स्वयं लिखे)

परीक्षा शुल्क	परीक्षार्थी का नाम एवं पता
उपाधि शुल्क	
विलम्ब शुल्क	
अन्य शुल्क (यदि कोई हो तो)	
योग	नामांकन क्रमांक _____ कक्षा _____

तिथि _____
परीक्षार्थी के हस्ताक्षर _____
बैंक स्क्रोल नम्बर _____

स्टेट बैंक ऑफ इण्डिया खाता क्रमांक: 53004131572
बैंक ऑफ इण्डिया खाता क्रमांक: 880120100001032

दिनांक _____ कैशियर _____ शाखा अधिकारी _____

नोट: शुल्क स्टेट बैंक ऑफ इण्डिया/बैंक ऑफ इण्डिया की अधिकृत शाखाओं में ही जमा करें।
अधिकृत शाखाओं की सूची वि.वि. की वेबसाइट www.dauniv.ac.in पर उपलब्ध है।

SCHOOL OF SOCIAL SCIENCES
Takhshashila Campus, (Opp. B. K. Ashwini) Indore
देवी अहिल्या विश्वविद्यालय, इन्दौर
केवल परीक्षा शुल्क जमा हेतु चालान

चालान की चतुर्थ प्रति **कुलसचिव (स्ववित्त)** बैंक द्वारा विश्वविद्यालय को भेजी जाए
खाता क्र. 32113722716
सेमेस्टर/स्ववित्त/व्यावसायिक परीक्षा (SOSS)

बैंक का नाम _____
शाखा का नाम _____
(निर्दिष्ट बैंक का नाम परीक्षार्थी स्वयं लिखे)

परीक्षा शुल्क	परीक्षार्थी का नाम एवं पता
उपाधि शुल्क	
विलम्ब शुल्क	
अन्य शुल्क (यदि कोई हो तो)	
योग	नामांकन क्रमांक _____ कक्षा _____

तिथि _____
परीक्षार्थी के हस्ताक्षर _____
बैंक स्क्रोल नम्बर _____

स्टेट बैंक ऑफ इण्डिया खाता क्रमांक: 53004131572
बैंक ऑफ इण्डिया खाता क्रमांक: 880120100001032

दिनांक _____ कैशियर _____ शाखा अधिकारी _____

नोट: शुल्क स्टेट बैंक ऑफ इण्डिया/बैंक ऑफ इण्डिया की अधिकृत शाखाओं में ही जमा करें।
अधिकृत शाखाओं की सूची वि.वि. की वेबसाइट www.dauniv.ac.in पर उपलब्ध है।