

सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ
(पूर्वीचे पुणे विद्यापीठ)
विशेष परीक्षा (Special Exam form)

दूरध्वनी क्रमांक:
०२०-२५६०१२०६
Website:
www.unipune.ac.in



परीक्षा समन्वय विभाग
गणेशखिंड, पुणे ४११ ००७
e-mail:
coe@pun.unipune.ac.in

१. विद्यार्थ्याचे/विद्यार्थीनीचे संपूर्ण नाव व कायमचा पत्ता :
.....
.....

२. स्थानिक पत्ता (जवळच्या खुणेसह) :

३. स्थानिक घरचा दूरध्वनी क्र.: मोबाईल नं. :

४. महाविद्यालय/संस्थेचे नाव व पत्ता :
ई-मेल आयडी :

५. परीक्षेचे नाव व परीक्षेचा आसन क्र. :

६. परीक्षेचा कालावधी दि. :/...../..... ते दि./...../.....

७. विशेष परीक्षेच्या विषयाचे नाव :
कोड नं. :

(आवश्यकतेनुसार विषयांची स्वतंत्र यादी जोडावी)

८. विशेष परीक्षा आयोजित करण्यासाठी असलेले कारण :
उपस्थिती प्रमाणपत्रासह (ॲटेंडन्स सर्टिफिकेट) छायांकित सत्य प्रतीसह :

९. खेळ, कार्यक्रम इत्यादीचा प्रत्यक्ष कालावधी दि. :/...../..... ते दि. :/...../.....

१०. सोबत आवश्यक असलेली कागदपत्रे :

१. ॲडमिट कार्डची प्रत.

(ज्या विषयाची विशेष परीक्षा घ्यावयाची आहे त्या विषयांना हालाईट करणे आवश्यक)

२. विशेष परीक्षा घेण्यासाठी आवश्यक असलेल्या कारणाचे मूळ पत्राची प्रत.

३. महाविद्यालयाच्या प्राचार्याचे आवश्यकतेनुसार स्वतंत्र शिफारस पत्र.

विद्यार्थी/विद्यार्थीनीची स्वाक्षरी : दिनांक :/...../.....

महाविद्यालयांच्या प्राचार्याचे अभिप्राय : सदर विद्यार्थने/विद्यार्थीनीने ज्या विषयांसाठी विशेष परीक्षा घेण्यासाठी विनंती केली आहे. त्याची/तिची सत्यतेबाबत पडताळणी केली असून या विद्यार्थ्याचे/विद्यार्थीनीने नमूद केलेले कारण ग्राह्य धरून याची/तिची विशेष परीक्षा आयोजित करावी.

महाविद्यालयाची दूरध्वनी/फॉक्स नंबर :