

पुणे विद्यापीठ



दूरध्वनी क्रमांक : ०२०- २५६०१२०६
फॅक्स : ०२० - २५६०१२०६

विशेष परीक्षा (Special Exam Form)

परीक्षा विभाग

गणेशखिंड, पुणे- ४११००७

website : www.unipune.ac.in

e-mail : examcoordination@unipune.ac.in

१. विद्यार्थ्यांचे/विद्यार्थिनींचे संपूर्ण नाव व कायमचा पत्ता : _____

 २. स्थानिक पत्ता (जवळच्या खुणेसह) : _____

 ३. स्थानिक घरचा दूरध्वनी क्र. : _____ मोबाईल नं. : _____
ई-मेल आयडी : _____
 ४. महाविद्यालय/संस्थेचे नाव व पत्ता : _____

 ५. परीक्षेचे नांव 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 : _____
अॅटॅडन्स सर्टिफिकेटच्या छांयाकित सत्य प्रतीसह : _____
 ९. खेळ, कार्यक्रम इत्यादींचा प्रत्यक्ष कालावधी दि. : _____ ते दि. _____
 १०. कार्यक्रम प्रवासासह कालावधी दि. : _____ ते दि. _____
 ११. सोबत आवश्यक असलेली कागदपत्रे १. अॅडमिट कार्डची प्रत
(ज्या विषयाची विशेष परीक्षा घ्यावयाची आहे त्या विषयांना हायलाईट करणे आवश्यक)
२. विशेष परीक्षा घेण्यासाठी आवश्यक असलेल्या कारणाचे मूळ पत्राची प्रत
३. महाविद्यालयाच्या प्राचार्यांचे आवश्यकतेनुसार स्वतंत्र शिफारस पत्र
- विद्यार्थी/विद्यार्थिनीची स्वाक्षरी : _____
दिनांक : _____
- महाविद्यालयांच्या प्राचार्यांचे अभिप्राय : सदर विद्यार्थ्यां/विद्यार्थिनीं ज्या विषयांसाठी विशेष परीक्षा घेण्यासाठी विनंती केली आहे त्याची/तिची सत्यतेबाबत पडताळणी केली असून या विद्यार्थ्यांचे / विद्यार्थिनीं नमूद केलेले कारण ग्राह्य धरून त्याची /तिची विशेष परीक्षा आयोजित करावी.
- महाविद्यालयाची दूरध्वनी / फॅक्स नंबर : _____

प्राचार्यांची /संचालकाची सही व शिक्का