

**ನಕಲು ಅಂಕಪಟ್ಟಿ ನೀಡಿಕೆಗಾಗಿ ಕೋರಿಕೆ/REQUISITION FOR ISSUE OF DUPLICATE MARKS CARD**

(ಸೂಚನೆ : ಯಾವುದು ಅನ್ವಯವಾಗುವುದಿಲ್ಲವೋ ಅದನ್ನು ಹೊಡೆದುಹಾಕಿ, Note : Strike Off whichever is not applicable)

1. ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಸಂಪೂರ್ಣ ಅಂಚೆ ವಿಳಾಸ (ದಪ್ಪ ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) (ಕೊನೆಯಲ್ಲಿರುವ ವಿಳಾಸಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಸಹ ತುಂಬಬೇಕು) Name of the Candidate with complete Postal Address (In Block Letters) (To be filled in the Address Slip also)					
2. ಪರೀಕ್ಷೆಯ ಹೆಸರು Name of the Examination					
3. ಮೇಲಿನ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ತೇರ್ಗಡೆಯಾದ ತಿಂಗಳು, ವರ್ಷ ಮತ್ತು ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ ವಿವರಗಳು Register Numbers with Year and Month of Passing the above Examination					
4. ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡಿದ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರು (ಅಂಚೆ ಮತ್ತು ತೆರಪಿನ ಶಿಕ್ಷಣ ಸಂಸ್ಥೆಯಾಗಿದ್ದರೆ ಪರೀಕ್ಷಾ ಕೇಂದ್ರವನ್ನು ಉಲ್ಲೇಖಿಸಿ) Name of the Institution studied (if ICC & CE, mention the Examination Centre)					
5. ಪಾವತಿ ಮಾಡಿದ ಮೊಬಲಗಿನ ವಿವರಗಳು : ನಿಗದಿಪಡಿಸಿದ ಶುಲ್ಕವನ್ನು ಮೈಸೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ “ಪರೀಕ್ಷಾ ಖಾತೆ” ಎಂಬ ಶೀರ್ಷಿಕೆಯಡಿಯಲ್ಲಿ ಸ್ಟೇಟ್ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಆಫ್ ಮೈಸೂರಿನಲ್ಲಿ ಕಟ್ಟಬೇಕು ಮತ್ತು ಚಲನನ್ನು ಈ ಅರ್ಜಿಗೆ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು. <b>Details of Amount Paid :</b> The prescribed fee may be remitted to the State Bank of Mysore, under the Head “ <b>Examination Account</b> ” University of Mysore and the Challan enclosed to this application	<table border="1"> <tr> <td>ರಶೀದಿ/ಚಲನ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕ Receipt/Challan No. &amp; Date</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ಮೊಬಲಗು ರೂ.ಗಳು Amount Rs.</td> <td></td> </tr> </table>	ರಶೀದಿ/ಚಲನ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕ Receipt/Challan No. & Date		ಮೊಬಲಗು ರೂ.ಗಳು Amount Rs.	
ರಶೀದಿ/ಚಲನ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕ Receipt/Challan No. & Date					
ಮೊಬಲಗು ರೂ.ಗಳು Amount Rs.					
6. ಮೇಲಿನ ವಿವರಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿದೆ, ಸರಿ ಇದೆ ಎಂದು ದೃಢೀಕರಿಸಿದೆ Verified the above particulars and are true	<table border="1"> <tr> <td>Stamp size Photo to be attested by the Head of the Institution Gaz- officer (for uses of more than 10 years)</td> </tr> </table>	Stamp size Photo to be attested by the Head of the Institution Gaz- officer (for uses of more than 10 years)			
Stamp size Photo to be attested by the Head of the Institution Gaz- officer (for uses of more than 10 years)					

*Signature of the Candidate*

*Signature of the Head of Institution*

- (i) ಈ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಕುಲಸಚಿವರು ಪರೀಕ್ಷಾಂಗ, ಮೈಸೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ, ಮೈಸೂರು-570 005 ಅವರಿಗೆ ಕಳುಹಿಸಬೇಕು.  
This application is to be sent to the Registrar (Evaluation), University of Mysore, Mysore-570 005.
- (ii) ಶುಲ್ಕದ ವಿವರ ಮತ್ತಿತರ ಮಾಹಿತಿಗಳು ಹಿಂಭಾಗದಲ್ಲಿದೆ.  
Details of fees and other information are given overleaf.
- (iii) ಹಣಕಾಸು ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ಮೈಸೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ, ಮೈಸೂರು-570 005 ರವರ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ಪಡೆದ ಡಿಮಾಂಡ್ ಡ್ರಾಫ್ಟ್‌ನ್ನು ಅಂಗೀಕರಿಸಲಾಗುವುದು.  
Demand Draft accepted (in favour of Finance Officer, University of Mysore, Mysore)
- (iv) ಅಪೂರ್ಣ ಮಾಹಿತಿಯುಳ್ಳ ಅಭ್ಯರ್ಥನ ಪತ್ರವನ್ನು ತಿರಸ್ಕರಿಸಲಾಗುವುದು.  
Incomplete application will be rejected.
- (v) ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಅರ್ಜಿಯ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿ ನಕಲು ಅಂಕಪಟ್ಟಿಗೂ ಒಂದರಂತೆ ಸ್ಟಾಂಪ್‌ಸೈಜ್ ಫೋಟೋ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು.  
Candidate has to enclose stamp size Photo for each Duplicate Marks Card required.

ಸ್ಥಳ Place :

ದಿನಾಂಕ Date :

**ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರದ ಸೇವೆಯಲ್ಲಿ ON INDIA GOVERNMENT SERVICE**

ಕಚೇರಿ ಉಪಯೋಗಕ್ಕೆ For office use	
ಕಾರ್ಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕ Card No. & Date	
ರವಾನೆ ಸಂಖ್ಯೆ Despatch No.	

ಗುಮಾಸ್ತರು Clerk  
ಪರೀಕ್ಷಾ ವಿಭಾಗ Examination Section  
ಅಂಚೆ ಪೆಟ್ಟಿಗೆ ಸಂಖ್ಯೆ 404 Post Box No. 404  
ಮೈಸೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ University of Mysore  
ಮೈಸೂರು-570 005 Mysore-570 005

ಇವರಿಗೆ/To

ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ Sri/Smt.....

ಪಿನ್ ಕೋಡ್ Pin Code

[P.T.O.]

## ಶುಲ್ಕ ವಿವರಗಳು FEE DETAILS

ವಿವರಗಳು Particulars	ನಿಗದಿತ ಶುಲ್ಕ ಅರ್ಜಿ ಶುಲ್ಕ ಸೇರಿ ರೂ.ಗಳಲ್ಲಿ Prescribed Fee with Application Fee in Rs.	ಇತರ ಮಾಹಿತಿ Other Information
<p>ನಕಲು ಅಂಕಪಟ್ಟಿ (ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಅಂಕಪಟ್ಟಿ/ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಬಾರಿಗೆ)</p> <p>Duplicate Marks Card (Per Marks Card/per attempt)</p>	1331=00	
<p><b>ಸೂಚನೆಗಳು/Notes</b></p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; text-align: center; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p><b>ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾದ ದಾಖಲೆಗಳು/Documents to be produced</b></p> </div> <p>(ಎ) 20ರೂ.ಗಳ ಛಾಪಾ ಕಾಗದದಲ್ಲಿ ಅಫಿಡೆವಿಟ್ ಮಾಡಿಸಬೇಕು Affidavit on a stamped paper of Rs. 20/- to be enclosed</p> <p>(ಬಿ) ಪ್ರತಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿಗೂ ಒಂದು ಸ್ಟಾಂಪ್ ಸೈಜ್ ಫೋಟೋ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು For each Marks Card one stamp size Photo should be enclosed</p>		

wo 817-MUPM-20,000 copies-2-8-2010 (c-estform p8-9)

**AFFIDAVIT**  
**(For those who are applying for Duplicate Degree Certificate/Marks Card)**

I.....S/o, D/o. W/o  
Shri/Smt.....aged about.....years  
Residing.....

Do hereby solemnly affirm and state on oath as follows:

I do swear that I was a student of.....  
college during the year..... I had  
taken all the Marks Cards/Degree Certificate relating to the above course from the University of Mysore.

I do further swear that I lost the following Marks Card/Degree Certificate and inspite of my best efforts,  
I am unable to trace the same. I also declare that my Marks Cards / Degree Certificate not confiscated, nor  
in a possession and not pursuing the other course with the said Original Marks cards/Degree Certificate.  
Therefore, I require the Duplicate marks Cards/Degree Certificate and hence I am swearing this affidavit.

Sl.No.	Register Number	Degree	Year of Passing/Month
--------	-----------------	--------	-----------------------

I further swear that I undertake to surrender the Duplicate Marks Cards/Degree Certificate that would be  
issued to me in case the Original Marks Cards/Degree Certificate is/are traced.

I do swear in the name of God that this is my name, signature and address and the contents of this affidavit are  
true and correct.

Deponent

Sworn to before Me

Notary/Magistrate