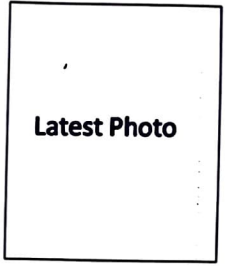


**ਸਰਕਾਰੀ ਆਯੁਰਵੈਦਿਕ ਕਾਲਜ, ਪਟਿਆਲਾ**

**(ਕੋਰਸ ਪੂਰਾ/ਛੱਡ ਜਾਣ ਤੇ ਕਾਲਜ/ਹੋਸਟਲ ਸਕਿਊਰਟੀ ਰੀਫੰਡ ਪ੍ਰਫਾਰਮਾ)**



1. ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦਾ ਨਾਮ.....
2. ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਮ.....
3. ਪੱਕਾ ਪਤਾ.....
4. ਮੋਬਾਇਲ ਨੰ:..... ਘਰ ਦਾ ਨੰ:..... ਈਮੇਲ ID.....
5. ਕੋਰਸ.....
6. ਕੋਰਸ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਸਾਲ ਜਾਂ ਮਿਤੀ..... ਰੋਲ ਨੰ:.....
7. ਕੋਰਸ ਪੂਰਾ ਕਰਨ/ ਛੱਡਣ ਦੀ ਮਿਤੀ.....
8. ਜਮਾ ਕਰਵਾਈ ਕਾਲਜ /ਹੋਸਟਲ ਸਕਿਊਰਟੀ ਕੁੱਲ ਰਕਮ..... (attached receipt copy)
9. ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦਾ ਆਧਾਰ ਨੰ:..... (attached aadhar card copy)
10. ਬੈਂਕ ਖਾਤਾ ਨੰ:..... IFSC code..... (attached bank passbook copy)

ਮੈਂ ਇਹ ਬਿਆਨ ਕਰਦਾ ਹਾਂ/ ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਇਹ ਸਕਿਊਰਟੀ ਪਹਿਲਾ ਕਦੇ ਵਾਪਸ ਲੈਣ ਸਬੰਧੀ ਅਪਲਾਈ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਅਜਿਹਾ ਕੀਤਾ ਹੈ ਤਾਂ ਉਸਦੀ ਜਿੰਮੇਵਾਰੀ ਮੇਰੀ ਆਪਣੀ ਹੋਵੇਗੀ।

ਕਲਾਸ ਇੰਚਾਰਜ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ

ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ

(ਜੇਕਰ ਨੇ-ਡੀਊਸ ਦੀ Latest copy ਨਹੀਂ ਹੈ ਤਾਂ ਹੇਠ ਦਿੱਤੇ ਵੇਰਵੇ ਅਨੁਸਾਰ ਸਬੰਧਤਾਂ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ ਕਰਵਾਏ ਜਾਣ)

ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਦਾ ਹੈ ਕਿ ਹੈ ਕਿ ਉਕਤ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਵੱਲ ਕੋਈ ਵੀ ਬਕਾਇਆ ਨਹੀਂ ਹੈ:-

1. ਲਾਈਬ੍ਰੇਰੀਅਨ.....
2. ਖੇਡਾਂ ਦਾ ਸਮਾਨ.....
3. ਕੰਟੀਨ ਠੇਕੇਦਾਰ.....
4. ਹੋਸਟਲ ਸੁਪਰਡੈਂਟ ਜਾਂ ਵਾਰਡਨ( ਜੇਕਰ ਹੋਸਟਲ ਅਲਾਟ ਸੀ).....
5. ਫੀਸ ਕਲਰਕ.....

ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ