

રાજ્ય પરીક્ષા બોર્ડ, ગાંધીનગર
ડી.એલ.એડ. પરીક્ષા - ૨૦૧૯

ગુણ/દફતર(રેકર્ડ) ચકાસણી માટેનું અરજી પત્રક								અરજી ક્રમ	
પરીક્ષાનું વર્ષ	ડી.એલ.એડ. દ્વિતીય વર્ષ								
ઉમેદવારનું નામ	અટક	નામ			પિતાનું નામ				
ઉમેદવારનું પૂરું સરનામું									
ઉમેદવારનો મો.નંબર				પરીક્ષાનું માધ્યમ					
કોલેજનું નામ				કોલેજ કોડ					
પરીક્ષાકેન્દ્રનું નામ									
પરીક્ષાનો માસ -વર્ષ	એપ્રિલ- મે ૨૦૧૯	ઉમેદવારનો બેઠક ક્રમાંક							
ઉપરોક્ત વિગતે દર્શાવેલ પરીક્ષામા હું જે વિષયમાં ગુણ દફતર (રેકર્ડ)ની ચકાસણી કરાવવા ઈચ્છુ છું તેની વિગતો નીચે મુજબ છે. નોંધ: જે વિષયમાં ગુણ ચકાસણી કરાવવાની છે તે વિષયની સામે ખરાની નિશાની કરવી.									
પેપર/વિષય નંબર	૧	૨	૩	૪	૫	૬	૭	૮	કુલ
રીચેકિંગ માટે ખરાની નિશાની કરો									

ઉપરોક્ત વિષયોની હું ગુણ/દફતર(રેકર્ડ) ચકાસણી કરાવવા ઈચ્છુ છું. આ માટે રાજ્ય પરીક્ષા બોર્ડ દ્વારા નિયત થયેલ ફીની ગણતરી નીચે મુજબ છે.

ગુણ/દફતર (રેકર્ડ) ચકાસણી માટેના ફૂલ વિષયની સંખ્યા *૧૦૦ = રૂ.

અંકે રૂપિયા પુરા હું કોલેજમાં આચાર્યશ્રીને રોકડમાં જમા કરાવું છું.

તા: / /૨૦૧૯

ઉમેદવારની સહી:.....

ઉપરોક્ત વિગતે ગુણ ચકાસણી માટેની અરજી નિયતફી સાથે મળેલ છે જેની કોલેજ ખાતે નિભાવેલ રજીસ્ટરમાં નોંધ કરેલ છે. જે અનુસાર આ અરજી રજી. ક્રમાંક:..... પર નોંધવામાં આવેલ છે.

તા: / /૨૦૧૯

અરજી સ્વીકારનારની સહી

આચાર્યશ્રીની સહી/સિક્કો