



उत्तराखण्ड आयुर्वेद विश्वविद्यालय

हरावाला, देहरादून-248001

(राज्य सरकारकास्वायत्तशासीनिकाय, विश्वविद्यालय अनुदानअधिनियम, 1956 की धारा 2(एफ) के अन्तर्गतमान्यताप्राप्त; भारतीय विश्वविद्यालय संघ (ए.आई.यू.) की सदस्यता प्राप्त)
दूरभाष: 0135-2685124, फ़ैक्स : 0135-2685137, ईमेल : info@uau.ac.in

पुनर्गणना- प्रपत्र

Retotalling - Form

- 1- नाम :-
 - 2- पिता का नाम:-
 - 3- माता का नाम :-
 - 4- अनुक्रमांक:-
 - 5- बैच :-
 - 6- संस्थान/कॉलेज का नाम:-
 - 7- पुनर्गणना हेतु विवरण :-
(अ) मुख्य/पूरक परीक्षा :-
(i) विषय
 - (ii) पेपर - प्रथम/द्वितीय
- 8- डिमांड ड्राफ्ट..... दिनांक.....
बैंक का नाम..... रू0

(वित्त अधिकारी, उत्तराखण्ड आयुर्वेद विश्वविद्यालय, देहरादून के नाम देय)

नोट

परीक्षा परिणाम घोषित होने के 15 दिनों के भीतर अभ्यर्थी द्वारा उत्तर-पुस्तिकाओं की स्कूटनी हेतु आवेदन किया जा सकता है।
पूर्णगणना के पश्चात् जो अंक प्राप्त होंगे वे अंतिम एवं सर्वमान्य होंगे। तत्पश्चात् मेरे द्वारा कोई भी प्रतिवाद नहीं किया जाएगा।

दिनांक

छात्र/छात्रा का हस्ताक्षर

अग्रसारित

निदेशक/प्राचार्य के हस्ताक्षर
संस्थान/कॉलेज का नाम