

Receipt

pt

RECEIPT
NO. : 32000156472

स्टेट बैंक ऑफ इंडिया STATE BANK OF INDIA
डॉक्टर हरीसिंह गौर विश्वविद्यालय, सागर - 470003 (म.प्र.)
Dr. Harisingh Gour Vishwavidyalaya, Sagar - 470003 (M.P.)

17/11/1994

Provisional Admission

ADMISSION DEMAND/CHALLAN

दिनांक Date: 17/11/1994

1. नाम Name: Pooja Sharma 2. पिता/माता का नाम Father's/Mother's Name: Shri. Ram Sankar Sharma
3. पता Address: Dr. Shukla Gali, Shashi Ward, Distt. Sagar (M.P.) Pin - 470002
4. रजिस्ट्रेशन/एनरोल नं. Reg./Enroll No: Y162210011 5. अनुक्रमांक Roll No: Y162210011 6. कक्षा : Class: M.A.
7. सेमेस्टर : Semester: 1st 8. लेखा क्रमांक Account No: 301 9. विषय : Subject: A.J.H.C.W. & Arch.
10. श्रेणी :- Category Gen/SC/ST/OBC/PC: Gen.

केवल यूटीडी के विद्यार्थियों के लिए Only for Student of U.T.D., Sagar					
(A)	प्रवेश संबंधी शुल्क Admission Fee	राशि (रु.) AMOUNT (Rs.)	(A)	प्रवेश संबंधी शुल्क Admission Fee	राशि (रु.) AMOUNT (Rs.)
1	Tuition Fee	700=60	13	Other Fees (if any) (pls specify)	
2	Laboratory Fee				
3	Departmental Fee		14	Late Fee	
4	Library Fee	75=60	15	Breakage Fine etc	
5	Games Sports Fee	75=60	16	Library Fine	
6	Student Welfare Fee	60=60	(B)	छात्रावास शुल्क Hostel Fees	
7	Medical Fee	50=60	17	Hostel Caution money	
8	Insurance Premium	50=60	18	Cooking Accessories	
9	Immigration Fee	100=60	19	Hostel Society Fee	
10	Registration Fee	150=60	20	Hostel Service charge	
11	Examination Fee	1800=60	21	Hostel Rent, Hostel Water Charge, Hostel Electric Charge	
12	Caution Money	500=60			
Total Rs. :-		2960=60	Total Rs. :-		
Grand Total Rs. :-					

Grand Total in Words (Rs.) Two thousand nine hundred

Sixty only

(Signature of Depositor)

FOR OFFICE USE ONLY

Sig. of the Clerk 17/11/2016

Signature of School Dean/HOD

कृपया चिह्नित (✓) प्रवेश शुल्क दिनांक 7/7/2016 तक वि.वि. की स्टेट बैंक की शाखा में जमाकर प्रवेश चालान की एक प्रति/सकाय विभाग में नियत तिथि तक जमा करें। नियत तिथि निकल जाने पर छात्र का प्रवेश निरस्त माना जायेगा।

प्रार्थी भारतीय इतिहास, संस्कृति एवं पुरातत्व विभाग
Department of Indian History, Culture & Archaeology
डॉ. हरीसिंह गौर विश्वविद्यालय, सागर (म.प्र.)
Dr. Harisingh Gour Vishwavidyalaya, Sagar (M.P.)

BANK USE ONLY

Name of Bank : STATE BANK OF INDIA Name of Branch:

Rs. 2960 (in words) Two thousand nine hundred

Journal No. 18/16 Date: 08/07/16

(बैंक अपने से संबंधित सभी कॉलम स्पष्ट करें)

(BANK SEAL & SIGNATURE)

Note : In matters of dispute, in regard to any of the items mentioned here in, it will be binding for student to produce the receipt challan for verification.

नोट : 1. छात्र/जमाकर्ता अपनी शुल्क से संबंधित राशि उचित कॉलम में भरे एवं विद्यार्थी एकाउंट चालान अवरुद्ध करें।

2. कृपया चार प्रतियों में चालान भरे।

3. चार प्रतियों में भरे गये चालान में एक प्रति बैंक एक प्रति विद्यार्थी एक प्रति संबंधित फार्म के साथ विद्यापीठ के प्रेषित करना अनिवार्य है अन्यथा फार्म स्वीकार नहीं किया जायेगा।

4. विद्यार्थी स्वयं इस बात की जिम्मेदारी लेगा कि फीस जमा करने के पश्चात् चालान की एक प्रति कार्यालय स्वयं आकर जमा करे, अन्यथा प्रवेश निरस्त माना जावेगा।