



KOLHAN UNIVERSITY

CHAIBASA, WEST SINGHBHUM

Jharkhand. Pin : 833202

Phone No. 06582-255276

D.S.W.

Ref. No. KU/DSW/.....84...../19

Date: 01/08/2019

अतिरिक्त नामांकन सूचना

स्नातकोत्तर (एम0ए0, एम0सी0 एवं एम0कॉम, सत्र 2019-21) में ऑनलाई के माध्यम से नामांकन हेतु आवेदन किए विद्यार्थियों का संबंधित विषय में सीट रिक्त होने की स्थिति में पूर्व में प्रकाशित Merit List के माध्यम से दिनांक 02.08.2019 से 05.08.2019 तक नामांकन लेना सुनिश्चित करें।

जिन-जिन विषयों में स्नातकोत्तर, वर्तमान सत्र (2019-21) में विद्यार्थियों द्वारा ऑनलाईन आवेदन बिल्कुल नहीं हुए हैं एवं स्वाभावतः उस विषय में सीटें रिक्त हैं। अतः उन्हें ऑफलाईन के माध्यम (Offline Form संलग्न है) से दिनांक 02.08.2019 से 05.08.2019 तक नामांकन लेना सुनिश्चित करें।

कोल्हान विश्वविद्यालय निर्धारित नामांकन संबंधी CBCS नियमावली के अनुरूप कराना सुनिश्चित करें।

नामांकन आवेदन शुल्क विवरण - 150/- रू0 ST/SC एवं 200/- रू0 OBC/Gen
स्नातकोत्तर की कक्षाएँ 26.07.2019 से ही प्रारंभ मानी जायेंगी।

कुलपति के आदेशानुसार

ह0/-

संकायाध्यक्ष, छात्र कल्याण
कोल्हान विश्वविद्यालय, चाईबासा।

दिनांक: 01/08/2019

ज्ञापांक: KU/DSW/.....84...../2019

प्रतिलिपि:-

1. सभी स्नातकोत्तर विभागाध्यक्ष कोल्हान विश्वविद्यालय, चाईबासा के सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्याथ प्रेषित।
2. प्राचार्य/प्र0 प्राचार्य, सभी पी0जी0 अंगीभूत महाविद्यालय एवं पी0जी0 सम्बद्ध महाविद्यालय, कोल्हान विश्वविद्यालय के सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्याथ प्रेषित।
3. विश्वविद्यालय स्नातकोत्तर विभाग, कोल्हान विश्वविद्यालय, चाईबासा के सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्याथ प्रेषित।
4. सभी पत्रकार, चाईबासा एवं जमशेदपुर को निःशुल्क प्रकाशन हेतु इच्छुक हों तो सूचनार्थ प्रेषित।
5. कुलपति/प्रति-कुलपति के सहायक को उनके सूचनार्थ।

Gulamar
01/08/19

(डॉ0 टी0सी0के0 रमन)

संकायाध्यक्ष, छात्र कल्याण
कोल्हान विश्वविद्यालय, चाईबासा।



KOLHAN UNIVERSITY, CHAIBASA

Prescribed format

Application No. -

Application Date

Admission Form for Post Graduate Courses

Fill in Block letters

Name of the Department / College	Name of the Subject
----------------------------------	---------------------

Name of the Student	Recent Passport Size Photo
Father's Name	
Mother's Name	
Date of Birth	
Mobile No.	
Email Id	
Whether passed last examination from Kolhan University - (Yes / No)	

Marital Status	Blood Group
Sex (M / F / TG)	Identification Marks
Category (Gen / ST / SC / OBC)	

Current Address
Permanent Address

Subject Details	Payment Details
Faculty	Challan No.
Subject	Amount
	Date

Full Signature of the Student	Recommendation by Head of the Department
-------------------------------	--

Enclosures: Following documents should be enclosed	Signature of the Head of the University Deptt. / Principal / Prof-In-Charge
<ol style="list-style-type: none"> Original copy of CLC. Original copy of Migration Certificate (for other universities only) Photocopy of Certificate of Matriculation Photocopy of Marksheet of Last exam. Original fee deposit challan (College Copy) Photo copy of Caste certificate (for SC/ST/OBC) Photo copy of Valid income certificate (for SC/ST/OBC) 	

For office use only

Class Roll No.	Date of Admission	Receipt No.
----------------	-------------------	-------------