



हिमाचल प्रदेश केंद्रीय विश्वविद्यालय Central University of Himachal Pradesh

धर्मशाला, जिला - कांगड़ा, हिमाचल प्रदेश - 176215
DHARAMSHALA, DISTRICT KANGRA, HIMACHAL PRADESH - 176215
Tel. +91-1892-224377; Fax +91-1892-229331; Email: coe@hpcu.ac.in
Website: www.cuhimachal.ac.in

परीक्षा नियंत्रक / Controller of Examination

फॉर्मकोड S-22

हिमाचल प्रदेश केंद्रीय विश्वविद्यालय द्वारा जारी डिग्रियों / प्रमाण-पत्रों के सत्यापन के लिए आवेदन-पत्र
Application Form for Verification of Degrees / Certificates issued by Central University of Himachal Pradesh

(1)	आवेदक व्यक्ति / संस्थान / कंपनी/ तृतीय पक्ष का नाम एवं पूरा विवरण Name & Complete Details of Applicant Person / Institution / Company / Third party :			
नाम / Name :		पदनाम / Designation :		
ईमेल / Email ID:		संपर्क / Contact No. :		
वेबसाइट / Website:		पता / Address :		
(2)	अभ्यर्थी का विवरण जिनके दस्तावेजों का सत्यापन किया जाना है Details of candidate whose documents are to be verified :			
नाम / Name :		पंजीकरण / नामांकन सं.Registration / Enrolment No. :		
विभाग और स्कूल का नाम Name of Department & School :				
कोर्स का नाम Name of Course:		कोर्स पूरा करने का माह और वर्ष Month & Year of completion of Course:		
ईमेल / Email ID:		संपर्क / Contact No. :		
(3)	कृपया नीचे दिए गए उचित बॉक्स में सही का निशान लगाएं [दस्तावेज का प्रकार जिसे सत्यापित किया जाना है] Please tick the appropriate box below [which type of document to be verified]:			
अंकपत्र विवरण / ग्रेड शीट Statement of Marks / Grade Sheet:	(कुल प्रतियां Total Copies):	फोटोकॉपी Photocopy:		मूल Original :
डिग्री / Degree:	(कुल प्रतियां Total Copies):	फोटोकॉपी Photocopy:		मूल Original :
कुल दस्तावेज / Total Documents:				
(4)	दस्तावेजों को सत्यापन के लिए किस तरीके से भेजा गया है (कृपया नीचे दिए गए बॉक्स में सही का निशान लगाएं) Mode of sending documents for verification (Please tick the appropriate box below):			
दस्ती/ By Hand :		ईमेल / Email:		डाक / Post:
भारत से / Within India:		भारत के बाहर से / Outside India:		
(5)	सत्यापित दस्तावेज डाक से प्राप्त करने के लिए अपना पूरा डाक पता नीचे लिखें Please mention the complete postal address below for receiving the verification through post:			
(6)	सत्यापन शुल्क राशि/ Amount of Verification Fees (इसमें डाक व्यय, यदि है, शामिल है / Includes Postage Charges, if any.) :			
• भारत के अंदर सत्यापन भेजने हेतु / Verification to be sent within India - प्रति दस्तावेज / Per Document - ₹ 1500/- (One thousand five hundred only)				
• भारत के बाहर सत्यापन भेजने हेतु / Verification to be sent outside India - प्रति दस्तावेज / Per Document - ₹ 10,000/- (Ten thousand only)				

(7)	सत्यापन शुल्क भुगतान के लिए खाता विवरण (अन्य माध्यम से भुगतान स्वीकार्य नहीं है) Account Details for payment of Verification Fees(Other modes are not accepted):			
	• ऑनलाइन भुगतान हेतु / For Online Payment (NEFT / IMPS / RTGS)			
	Name of the account :	CUHP FEES ACCOUNT	Account No.:	2062 10100 9594
	IFSC Code No.:	CNRB0002062	MICR Code:	176015052
	Type of account:	Saving Bank Account	Bank Name:	Canara Bank
	Email :	cb2062@canarabank.com	Bank's Address :	Kotwali Bazar, Dharamshala, District – Kangra, Himachal Pradesh (India) - 176215
	Telephone No. :	+91-1892-226351		
(8)	आवेदक द्वारा भुगतान विवरण Details of payment by the applicant:			
	भुगतान का माध्यम : ऑनलाइन भुगतान (कृपया नीचे इंगित करें) Mode of payment : Online (Please mention below) :	राशि Amount (₹):	UTR / रेफरेंस UTR / Reference No. :	भुगतान की तिथि Date of payment:
कृपया नोट करें/ Please note:				
1. कृपया आवेदन के साथ ऑनलाइन भुगतान विवरण अवश्य लिखें / संलग्न करें, अन्यथा आवेदन पर विचार नहीं किया जाएगा और विश्वविद्यालय द्वारा इसके लिए कोई पत्राचार भी नहीं किया जाएगा। Please mention online payment details attach otherwise application will not be considered and the university will not correspond in this regard.				
2. सत्यापित किए जाने वाले दस्तावेज की फोटोकॉपी स्पष्ट और पठनीय होनी चाहिए Photocopy of the documents which needs to be verified must be clear & readable.				
(9)	घोषणा/ Declaration :			
	मैं, श्री/ सुश्री/ श्रीमती _____, _____ (संस्थान/कंपनी/तृतीय पक्ष) में कार्यरत हूँ और _____ की हैसियत से यह घोषणा करता / करती हूँ कि हम संलग्न दस्तावेज (जों) के सत्यापन की प्रक्रिया कर रहे हैं। यदि यह दस्तावेज नकली / परिवर्तित / आशोधित पाया जाता है तो विश्वविद्यालय अभ्यर्थी के विरुद्ध अनुशासनिक / कानूनी कार्रवाई प्रारंभ कर सकता है और हम इस अनुशासनिक / कानूनी जाँच में पूर्ण सहयोग प्रदान करेंगे। I, Mr. / Ms. _____ working at _____ (Institution/Company/Third party) in the capacity of _____ hereby declare that we are in the process of verifying the attached document/s. In case the document/s is/are found to be fake / altered / modified, University may initiate disciplinary/legal action against the candidate and we will extend full cooperation in disciplinary/legal investigation.			
	(अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता के हस्ताक्षर/ Signature of Authorised Signatory)			
तिथि / Date:			मुहर/ Seal	
कार्यालयी उपयोग हेतु / For official use				