

नोटीस

डी.टी.एल.डी.एल.एल.आयपीआर व एल..एल.एम. प्रथम वर्षाच्या २०२०-२०२१ प्रवेश घेतलेल्या विद्यार्थ्यांनी विद्यापीठाचा पात्रता फॉर्म मुदतीत भरून देणे आवश्यक आहे. सदरचा फॉर्म सोबत जोडलेला आहे. त्यासोबत आवश्यक असलेली कागद पत्रे व सदरचा पात्रता फॉर्म भरून महाविद्यालयाच्या admission.yclawpune@gmail.com या ईमेल वर दि.१७/१२/२०२० पर्यंत भरावे पात्रता फॉर्म वेळेत महाविद्यालयात पाठविला नाही तर आपल्या प्रवेशसाठी विद्यार्थी स्वतः जबाबदार राहिल.

प्राचार्य

आवश्यक कागदपत्रे

- १) पदवी मार्कलिस्ट व पार्सिंग सर्टिफिकेट
- २) शेवटची मार्कलिस्ट व पार्सिंगसर्टिफिकेट
- ३) गॅप असल्यास अफेडिक्टीट
- ४) आयपीआर साठी बारावी मार्कलिस्ट आवश्यक
- ५) नाव बदल अशेत तर संबंधित पुरावा

SAVITRIBAI PHULE PUNE UNIVERSITY



Roll No/Admission No.
(for office use only)

Application for Eligibility

Form fees:Rs.50/ (For Under Graduate/ Post Graduate Courses/ /M.Phil./Ph.D.)

I wish to apply for the Eligibility for the academic year : 20__ - 20__

1. Name of the Course to which Admission is sought:

Year: 1st / 2nd / 3rd / 4th / 5th

2. Name of the Applicant (in English Capital Letters)

Name as per last Mark sheet should be mentioned. N.R.I. Student should write their name as it appears in their Passport.

3. Mother's Name: _____

4. Aadhar No.: _____

5. Mobile No.: _____

6. PAN No.: _____

7. Email Id: _____

8. Type: Maharashtrian / Non-Maharashtrian

9. Nationality: _____

10. Religion: _____

11. Gender: Male/Female/Transgender

12. Date of Birth: _____

DD MM YYYY

13. Category (Tick mark in applicable box)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Open SC ST DT(A) NT(B) NT(C) NT(D) OBC SBC SEBC EWS

(If you belong to any of the Reserve category attach a certificate of a Competent Authority in Support of it.)

1) Do you belong to DT(A), NT(B), NT(C), NT(D), OBC, SBC, SEBC or EWS? Yes / No

(If yes submit the Non-Creamy layer certificate of a Competent Authority in support of it.)

14. Are you Physically Disabled? Yes/ No (If yes please specify type : _____)*

15. Particulars of the Qualifying Examination

1.Name of the Course: _____

2.Duration of the Course: _____

3.Name of the University: _____

4.Name of the College/Institute/University Dept.: _____

Seat No.	Month & Year of Passing	Percentage	Class/Grade

5. Please specify Educational gap details if any

Last Examination Name	Seat No.	Month & Year of Passing	Percentage	Class/Grade

16. Are you belong to the Minority? Yes / No (if yes please specify type which has given below)

Linguistic: Religion:

Signature of Candidate