

جناب رجسٹرار  
وفاقی اردو یونیورسٹی

دفتر رجسٹرار (ڈاک سیکشن) موصولہ مہر تاریخ

دفتر اکیڈمک نمبر تاریخ

(طالب علم خود پُر کرے)  گلشن اقبال کیمپس  عبدالحق کیمپس

نام مع ولدیت:

شعبہ:

سال داخلہ:

انرولمنٹ نمبر:

ای میل:

دستخط درخواست دہندہ:

درخواست کی تفصیل:  
(درخواست کی نوعیت پر نشان  
زاد کریں)

- |   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> داخلہ منسوخ          | <input type="checkbox"/> صداقت نامہ کا اجراء          | <input type="checkbox"/> تجدید انرولمنٹ | <input type="checkbox"/> تعلیم جاری رکھنے کی اجازت                |
| <input type="checkbox"/> فیس واپسی            | <input type="checkbox"/> مضمون کی تبدیلی              | <input type="checkbox"/> فیس اقساط      | <input type="checkbox"/> کراچی/اسلام آباد کیمپس تبادلہ            |
| <input type="checkbox"/> سمسٹرز               | <input type="checkbox"/> دو سالہ ڈگری کا اجراء        | <input type="checkbox"/> داخلہ بحالی    | <input type="checkbox"/> انرولمنٹ/استحالی فارم جمع کرانے کی اجازت |
| <input type="checkbox"/> بتایا جات کی ادائیگی | <input type="checkbox"/> دیگر تعلیمی اداروں سے تبادلہ | <input type="checkbox"/> پورٹل کی بحالی | <input type="checkbox"/> صبح سے شام کے پروگرام میں تبادلہ         |
| <input type="checkbox"/> دیگر:                |   |   |   |

تیسرہ صدر/انچارج شعبہ  
تاریخ موصولہ:

تیسرہ ریٹس کلیہ  
تاریخ موصولہ:

(صرف دفتری کارروائی کے لیے)

تیسرہ  
تاریخ موصولہ:

تیسرہ  
تاریخ موصولہ:

تیسرہ ڈپٹی رجسٹرار  
تاریخ موصولہ:

تیسرہ رجسٹرار  
تاریخ موصولہ:

برائے منظوری شیخ الجامعہ  
تاریخ موصولہ:

دستخط مہر تاریخ:

دستخط مہر تاریخ:

دستخط تاریخ:

دستخط تاریخ:

دستخط تاریخ: