

## :: બાંહેધરી ::

હું (વિદ્યાર્થીનું નામ):..... બી.સી.એ.  
સેમેસ્ટર: ..... રોલ નંબર:..... શૈક્ષણિક વર્ષ: ૨૦૨૦-૨૧ માં સરકારી બી.સી.એ.  
કોલેજ, મણિનગર, અમદાવાદ ખાતે અભ્યાસ કરું છું.

આથી હું બાંહેધરી આપું છું કે, હું તા. ૦૬/૧૧/૨૦૨૦ સુધીમાં હું મારી કોલેજની ફી જમા કરાવીશ નહીં તો, મેં આપેલી સત્રની આંતરિક પરીક્ષાના ગુણ કોલેજ ગુજરાત યુનિવર્સિટીને મોકલશે નહિં તેમજ મારી પરીક્ષા રદ ગણાશે અને ગુજરાત યુનિવર્સિટીની પરીક્ષા માટે હું લાયક ઠરીશ નહીં તેમજ મારો પ્રવેશ રદ ગણાશે જે અંગેની સઘળી જવાબદારી મારી પોતાની રહેશે અને આ અંગે હું મારો હક દાવો રજુ કરીશ નહીં.

આમ, કોલેજ દ્વારા ફી ભરવા અંગેની સંપૂર્ણ તક મને આપેલ છે. જેની મને જાણ છે.

વિદ્યાર્થીની સહી: .....

વિદ્યાર્થીનું પુરું નામ : .....

તારીખ : .....

સ્થળ : અમદાવાદ.