

Application Form (For Students)

University of Sargodha
Sargodha

درخواست / منظوری فارم (برائے طلباء و طالبات)

یونیورسٹی آف سرگودھا
سرگودھا۔

Ph: 048-9230811-15

www.su.edu.pk

Diary #: _____

Dated: _____

Personal Detail							
Name	نام	Gender	جنس	Male	مرد	Female	عورت
Father Name	ولدیت	Roll #	رول نمبر				
Department	شعبہ	Semester	سمیسٹر				
Session/ class	دورانیہ / کلاس	CGPA	سی۔ جی۔ پی۔ اے				
Address	پتہ	Contact #	رابطہ نمبر				

جناب وائس چانسلر صاحب،

یونیورسٹی آف سرگودھا،

سرگودھا۔

The Vice Chancellor,
University of Sargodha,
Sargodha.

(Through Proper Channel)

Subject: _____ عنوان:

Respected Sir,

محترم سر!

نوٹ: (اپنے تمام ضروری کاغذات ساتھ لف کریں)

Signature (دستخط) _____

Date: _____

