



**I - बैंक प्रति**  
 डॉ. सुन्दरलाल शर्मा (मुक्त) विरवाविद्यालय एमसीएसएड

बैंक ऑफ बड़ौदा  
 581010201010101012

छत्तीसगढ़ राज्य ग्रामीण बैंक  
 77037373537  
 (सभी स्तम्भों की पूर्ति परीक्षार्थी स्वयं करें)

शिक्षार्थी का नाम ..... कक्षा .....  
 अनुक्रमांक .....  
 पाठ्यक्रम का नाम .....  
 वर्ष ..... मो. ....  
 अध्ययन केंद्र का नाम .....

भुगतान का विवरण	
क्र.	शीर्ष
01	पाठ्यक्रम - समस्त शुल्क
02	पुनर्पूर्त्यांकन / पुनर्गणना शुल्क
03	प्रवजन / उपाधि शुल्क
04	अन्य शुल्क
	ऑनलाइन (पोर्टल) शुल्क
08	बैंक कमीशन
	योग -

योग (शब्दों में).....  
 अध्ययन-केंद्र / प्राधिकृत  
 हस्ताक्षर ..... परीक्षार्थी के हस्ताक्षर  
 टीप - (1) कृपया संबंधित बैंक प्रतिष्ठि में छात्र का नाम एवं जनरल फ़. के साथ अंकित करें। (2) संबंधित बैंक का कमीशन पृथक से छात्र को देना होगा।

सी.एस.फ़. -  
 दिनांक ..... कैशियर ..... शाखा अधिकारी .....



**II - कार्यालय प्रति (विल्ट विभाग)**  
 डॉ. सुन्दरलाल शर्मा (मुक्त) विरवाविद्यालय एमसीएसएड

बैंक ऑफ बड़ौदा  
 581002000000002

छत्तीसगढ़ राज्य ग्रामीण बैंक  
 77037373537  
 (सभी स्तम्भों की पूर्ति परीक्षार्थी स्वयं करें)

शिक्षार्थी का नाम ..... कक्षा .....  
 अनुक्रमांक .....  
 पाठ्यक्रम का नाम .....  
 वर्ष ..... मो. ....  
 अध्ययन केंद्र का नाम .....

भुगतान का विवरण	
क्र.	शीर्ष
01	पाठ्यक्रम - समस्त शुल्क
02	पुनर्पूर्त्यांकन / पुनर्गणना शुल्क
03	प्रवजन / उपाधि शुल्क
04	अन्य शुल्क
	ऑनलाइन (पोर्टल) शुल्क
08	बैंक कमीशन
	योग -

योग (शब्दों में).....  
 अध्ययन-केंद्र / प्राधिकृत  
 हस्ताक्षर ..... परीक्षार्थी के हस्ताक्षर  
 टीप - (1) कृपया संबंधित बैंक प्रतिष्ठि में छात्र का नाम एवं जनरल फ़. के साथ अंकित करें। (2) संबंधित बैंक का कमीशन पृथक से छात्र को देना होगा।

सी.एस.फ़. -  
 दिनांक ..... कैशियर ..... शाखा अधिकारी .....



**III - कार्यालय प्रति (प्रवेश विभाग)**  
 डॉ. सुन्दरलाल शर्मा (मुक्त) विरवाविद्यालय एमसीएसएड

बैंक ऑफ बड़ौदा  
 58101020101010102

छत्तीसगढ़ राज्य ग्रामीण बैंक  
 77037373537  
 (सभी स्तम्भों की पूर्ति परीक्षार्थी स्वयं करें)

शिक्षार्थी का नाम ..... कक्षा .....  
 अनुक्रमांक .....  
 पाठ्यक्रम का नाम .....  
 वर्ष ..... मो. ....  
 अध्ययन केंद्र का नाम .....

भुगतान का विवरण	
क्र.	शीर्ष
01	पाठ्यक्रम - समस्त शुल्क
02	पुनर्पूर्त्यांकन / पुनर्गणना शुल्क
03	प्रवजन / उपाधि शुल्क
04	अन्य शुल्क
	ऑनलाइन (पोर्टल) शुल्क
08	बैंक कमीशन
	योग -

योग (शब्दों में).....  
 अध्ययन-केंद्र / प्राधिकृत  
 हस्ताक्षर ..... परीक्षार्थी के हस्ताक्षर  
 टीप - (1) कृपया संबंधित बैंक प्रतिष्ठि में छात्र का नाम एवं जनरल फ़. के साथ अंकित करें। (2) संबंधित बैंक का कमीशन पृथक से छात्र को देना होगा।

सी.एस.फ़. -  
 दिनांक ..... कैशियर ..... शाखा अधिकारी .....



**IV - छात्र प्रति**  
 डॉ. सुन्दरलाल शर्मा (मुक्त) विरवाविद्यालय एमसीएसएड

बैंक ऑफ बड़ौदा  
 58101020101010102

छत्तीसगढ़ राज्य ग्रामीण बैंक  
 77037373537  
 (सभी स्तम्भों की पूर्ति परीक्षार्थी स्वयं करें)

शिक्षार्थी का नाम ..... कक्षा .....  
 अनुक्रमांक .....  
 पाठ्यक्रम का नाम .....  
 वर्ष ..... मो. ....  
 अध्ययन केंद्र का नाम .....

भुगतान का विवरण	
क्र.	शीर्ष
01	पाठ्यक्रम - समस्त शुल्क
02	पुनर्पूर्त्यांकन / पुनर्गणना शुल्क
03	प्रवजन / उपाधि शुल्क
04	अन्य शुल्क
	ऑनलाइन (पोर्टल) शुल्क
08	बैंक कमीशन
	योग -

योग (शब्दों में).....  
 अध्ययन-केंद्र / प्राधिकृत  
 हस्ताक्षर ..... परीक्षार्थी के हस्ताक्षर  
 टीप - (1) कृपया संबंधित बैंक प्रतिष्ठि में छात्र का नाम एवं जनरल फ़. के साथ अंकित करें। (2) संबंधित बैंक का कमीशन पृथक से छात्र को देना होगा।

सी.एस.फ़. -  
 दिनांक ..... कैशियर ..... शाखा अधिकारी .....