



SHRI RAM COLLEGE OF COMMERCE

University of Delhi, Maurice Nagar, Delhi - 110007

Phone: 27667905, 27666519 • Fax: 27666510

Website: www.srcc.edu • email: srcc@srcc.edu

Application for Refund of Fee on Account of Withdrawal of Admission

Name	:
Course/Class	: Section Semester.....
Roll No.	: Admission Category :.....
Address with Mobile No.	:
Email Id.	:
Bank Details <small>(REFUND WILL BE TRANSFERRED TO BANK A/C DIRECTLY)</small>	:	A/c. No. _____ IFSC CODE _____ Bank Name & Address: _____

I wish to withdraw my admission from the college on Account of _____

(Reason)

Kindly arrange to refund me the fee deposited on _____ vide receipt no. _____ and original certificates with the college.

Counter Sign by Parent/Guardian

Date

Signature of the Student

(FOR ADMINISTRATION OFFICE USE ONLY)

Particulars of the students stated above are hereby verified His/Her Admission to the college be cancelled His/her original certificates be returned. He/She is allowed refund of fee as per University Rules.

S.O. (Admin.)

A.O. (Admin.)

Principal

Librarian	Department of Phy. Education	Computer Center	Cashier
-----------	------------------------------	-----------------	---------

(FOR ACCOUNTS OFFICE USE ONLY)

Passed for Rs. _____ Rupees: _____

Debit _____

Credit _____

Credit State Bank of India: _____

A.O. (Accounts)

Bursar

Principal

Pre-Receipt

Revenue
Stamp &
Size



श्री राम कॉलेज ऑफ कॉमर्स

दिल्ली विश्वविद्यालय, मोरिस नगर, दिल्ली - 110007
दूरभाष: 27667905, 27666519 • फैक्स : 27666510
वेबसाइट : www.srcc.edu • ई मेल: srcc@srcc.edu

दाखिला प्रत्याहरण के कारण शुल्क वापसी के लिए आवेदन

नाम	:	
पाठ्यक्रम / कक्षा	:	अनुभाग _____ छात्राही _____
अनुक्रमांक	:	प्रवेश श्रेणी: _____
पते के साथ मोबाइल नंबर	:	
ईमेल आईडी	:	
खाता विवरण (राशि बैंक खाते में हस्तांतरित की जाएगी)	:	खाता संख्या : _____ आई.एफ.एस.सी कोड : _____ बैंक का नाम और पत्ता : _____

कॉलेज से मेरा दाखिला वापस लेने का कारण :-

कृपया मुझे मेरे द्वारा भुगतान किया गया शुल्क तथा मूल प्रमाण पत्र, जो कि आप के कार्यालय में जमा है लौटाने की कृपया करें।

हस्ताक्षर (माता-पिता / संरक्षक)

दिनांक

छात्र/(त्रा) के हस्ताक्षर

-केवल कार्यालय उपयोग के लिए-

छात्र/छात्रा का उपरोक्त ब्यौरा सत्यापित कर रहे हैं तथा उसका कॉलेज में प्रवेश रद्द कर दिया गया है। उक्त छात्र/छात्रा के मूल प्रमाण पत्र वापस कर दिए गये हैं। विश्वविद्यालय के नियमानुसार शुल्क की वापसी के लिए अनुमति प्रदान की जाती है।

अनुभाग अधिकारी (प्रशासन)

प्रशासनिक अधिकारी (प्रशासन)

प्राचार्य

(अधोहस्ताक्षरी अनापत्ति द्वारा)

पुस्तकालय अध्यक्ष

खेल परिसर

संगणक केन्द्र

खज़ांची

-केवल कार्यालय उपयोग के लिए-

शुल्क ₹ _____ रुपये (शब्दों में) _____ की वापसी के लिए पारित किया गया।

नाम

श्रेय

श्रेय

भारतीय स्टेट बैंक

प्रशासनिक अधिकारी (लेखा विभाग)

कोषाध्यक्ष

प्राचार्य

(पूर्व प्राप्ति रसीद)

राजस्व
डाक टिकट
हस्ताक्षर सहित