

ADVT S8/2014 APPLICATION FEE REFUND FORMAT

Name of applied Post

Name of Applicant
(Filled in Capital Letter)

Father's Name

Address
.....
.....
.....**District** **State**

Mobile No.

E-mail address

Deposited Fee **Category:**

Bank Account No.

IFSC Code

Name of Bank

Branch Code

Branch Name

I hereby declare that the details furnished above are true and correct to the best of my knowledge. In case any of the above information is found to be false or untrue or misleading or misrepresenting, I am aware that I may be held liable for it.

Date

Applicant Signature

निर्देश: विज्ञप्ति एस-8/2014 की ऐपलीकेशन फिस की प्राप्ति के लिए उपरोक्त फॉर्म को भरकर fc@policeuniversity.ac.in पर ई-मेल करें अथवा विश्वविद्यालय का पता: कुलसचिव, सरदार पटेल पुलिस सुरक्षा एवं दाण्डिक न्याय विश्वविद्यालय, मथानीया रोड़, दर्ईजर, जोधपुर पर भेजे।