



# MANIKCHAK COLLEGE

ESTD. – 2014

NAAC Accredited (2023)

Govt. Aided Degree College Recognized by University Grants Commission u/s 2(f) and 12(B) & Affiliated to the University of Gour Banga

AISHE CODE: C-50818

Phone: 913512252556/ 9733770053

POST: LALBATHANI, MATHURAPUR, DIST.: MALDA, PIN: 732203

Ref. No. F/35/127/2024-25

Date. 01-02-2025

## NOTICE

ছাত্রছাত্রীদের আবেদনের ভিত্তিতে বিশ্ববিদ্যালয় পরীক্ষার পরিবর্তিত Fees Structure 31.01.2025 তারিখ রাত্রিবেলা কলেজকে Mail করে জানিয়েছে। যেসমস্ত ছাত্রছাত্রী UG Semester-I (as per NEP, Academic session 2023-24) (Back) এবং Semester-III (as per NEP, Academic session 2023-24) পরীক্ষার জন্য ফর্ম ফিলাপ করেছে এবং কলেজের Portal -এ পরীক্ষার Fees জমা করেছে তাদেরকে জানানো হচ্ছে যে পরিমান টাকা তারা অতিরিক্ত জমা করেছে সেই পরিমান অতিরিক্ত টাকা তাদেরকে কলেজ থেকে ফিরিয়ে দেওয়া হবে। তাই ঐ ছাত্রছাত্রীদের জানানো হচ্ছে নোটিশের সঙ্গে একটি দরখাস্তের ফরম্যাট দেওয়া হল। এই দরখাস্তটি পূরণ করে আগামী 10-02-2025 এবং 11-02-2025 তারিখ বেলা 12 টা থেকে 3 টার মধ্যে কলেজে Counter No.-4 -এ জমা করতে হবে। এই দরখাস্তের সঙ্গে (1) Application Form, (2) Payment Slip (Challan) এবং (3) Bank Passbook -এর প্রথম পাতার xerox অথবা Latest Bank Statement অথবা Cancelled Cheque জমা করতে হবে।

- ❖ Original Bank Passbook সঙ্গে করে নিয়ে আসতে হবে।
- ❖ সবাইকে বলা হচ্ছে University Portal থেকে আবার Application Form Download করতে।

Sd/-

Principal  
Manikchak College

**APPLICATION FOR REFUND OF EXCESS EXAMINATION FEES**

To  
The Principal  
Manikchak College  
Malda

Respected Sir,

I \_\_\_\_\_, had taken admission  
with Registration No. \_\_\_\_\_, during the Academic Session 2023-24. I  
have filled up examination form and completed payment for Semester examination. I have paid excess  
amount as University published subsidized fees structure on 31/01/2015 at night. I am giving my details and  
request you please revert the excess amount to my account.

1	CANDIDATE'S NAME (BLOCK LETTERS)	
2	GUARDIAN'S NAME (BLOCK LETTERS)	
3	ADDRESS	
4	MOBILE NO	
5	UNIVERSITY ROLL NO.	
7	PAID AMOUNT (as per Receipt)	
8	SUBSIDIZED EXAM FEES (as per FORM)	
9	REFUND AMOUNT	
10	BANK DETAILS:	
	a. NAME OF THE ACCOUNT HOLDER	
	b. A/C. NO	
	c. BANK NAME	
	d. BRANCH NAME	
	e. IFSC	

Yours Faithfully,

Full Signature with date

**Enclosure:**

1. Examination Form
2. Payment Slip (Challan)
3. Photocopy of Bank Passbook Ist Page/ Cancelled Cheque/Latest Bank Statement where Candidate's name, Bank's name, Account no, IFSC displayed properly

For Office use: \_\_\_\_\_