



**ON DEMAND EXAM APPLICATION FORM**

പേര്:..... സി.ഐ.സി. നമ്പർ:.....  
 കോളേജ്:..... AFF.NO:.....  
 വാഫി  വാഫി ആർട്സ്  വഫിയ്യ  വഫിയ്യ ആർട്സ്  വഫിയ്യ ഡേ

**അപേക്ഷിക്കുന്ന വിഷയങ്ങൾ**

SL.NO	CLASS	SUBJECT	SUBJECT CODE	SEMESTER (MAY/ NOV)	EXAM YEAR	EXAM FEE
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

**Details of Fee Remittance:**  
 Transaction Date:  /  /  Mode of Payment:   
 Total Amount:  Receipt/Transaction No:

**Declaration of Applicant:** മുകളിൽ നൽകിയിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ എന്നെ പരീക്ഷ എഴുതാൻ അനുവദിക്കണം എന്ന് അപേക്ഷിക്കുന്നു.  
 തീയതി :  /  /  അപേക്ഷകന്റെ പേരും ഒപ്പും: .....

**Consent of College Authority :**  
 തീയതി :  /  /  (കോളേജ് സീൽ)  
 കോളേജ് പ്രിൻസിപ്പാളുടെ പേരും ഒപ്പും:.....

**For office use only**  
 Application Accepted  Denied  Exam Mode:   
 Exam Date:  /  /  Examination controller