

Receipt No:-  
र.न.

क्रिप्तव विद्यालयलम्ब  
TRIBHUVAN UNIVERSITY  
विद्यालय/ विभाग/ निकाय  
Campus/Dept./Unit  
आवासी रतिव (Income Receipt)  
वर्ष/ सेमेस्टर/ छात्र (Year/Semester/Student)

५०८०३७

विद्यार्थी नाम वा-- गोप्ता चाहौडा  
Name of the Student:-  
रोल नं. (Roll No.) :-

विद्यार्थी नाम वा-- गोप्ता चाहौडा  
Name of the Student:-  
रोल नं. -- ४८  
Roll No.:-

T.U. Form No. 2  
विद्यालय/ विभाग/ निकाय  
नि. वि. ला. नं. २

३७८८८१  
विद्यार्थी आवासी रतिव  
Student Income Receipt  
वर्ष/ सेमेस्टर/ छात्र  
Year/Semester/Student  
मिति ०८/०८/२०२०  
Date:-

सि.नं.	विवरण/Particulars	रकम/Amount	कैफियत/Remarks
१/१	क्षेत्रपत्र प्रवेश पारम्परी (Campus Admission Form)		
२/२			
३/३			
४/४			
५/५			
६/६			
७/७			
८/८			
९/९			
१०/१०			
११/११			
१२/१२			
१३/१३			
१४/१४			
१५/१५			
१६/१६			
१७/१७			
अमरेपी रु. (In words Ru.) : .....			
अमरेपी रु. ....			
In words: .....			
रकम कैफियतिने Receiver Signature			

सि.नं.	विवरण/Particulars	रकम/Amount	कैफियत/Remarks
१/१	विद्या शुल्क (Admission Fee)		
२/२	क्रि. वि. दर्ता शुल्क (TU Registration Fee)		
३/३	शिक्षण शुल्क (Tuition Fee)		
४/४	पारिवर्य पत्र शुल्क (Identity Card Fee)		
५/५	खेलकुद शुल्क (Sports Fee)		
६/६	प्रयोगशाला शुल्क (Laboratory Fee)		
७/७	प्रतिकालय शुल्क (Library Fee)		
८/८	परीक्षा शुल्क (Exam Fee)		
९/९	जाग्रत्वास शुल्क (Hostel Fee)		
१०/१०	जरीवना (Late Fee)		
११/११	विविध शुल्क (Miscellaneous Fee)		
१२/१२	फुलकालय घरेली (Library Deposit)		
१३/१३	प्रयोगशाला घरेली (Laboratory Deposit)		
१४/१४	जाग्रत्वास घरेली (Hostel Deposit)		
१५/१५	क्षेत्रपत्र विकास औषध (Campus Development Fee)		
१६/१६	विद्यार्थी पूनिय शुल्क (Student Union Fee)		
१७/१७	विद्यार्थी कल्याण कोष (Student Welfare Fund)		
जम्मा / Total		२०,१००	
अमरेपी रु. ....			
In words: .....			
रकम कैफियतिने Receiver Signature			

नोट-- घरेली मिति तित घरेली रतिव प्रस्तुत गर्ने अनियम हुँदै।  
Note: This receipt must be produced to refund the deposited amount.

रकम कैफियतिने  
Receiver Signature

नोट-- घरेली मिति तित घरेली रतिव प्रस्तुत गर्ने अनियम हुँदै।  
Note: This receipt must be produced to refund the deposited amount.

रकम कैफियतिने  
Receiver Signature

T.U. Form No. 1  
विद्यालय/ विभाग/ निकाय  
नि. वि. ला. नं. १

19900/-