



माँ शाकुम्भरी विश्वविद्यालय, सहारनपुर

(पुँवारका, सहारनपुर, उ०प्र०, पिन-247120)

Website- msuniversity.ac.in

Email ID -examcontroller@msuniversity.ac.in

पत्रांक: 251/22/अति०गो०वि०/एम०एस०यू०/2025-26

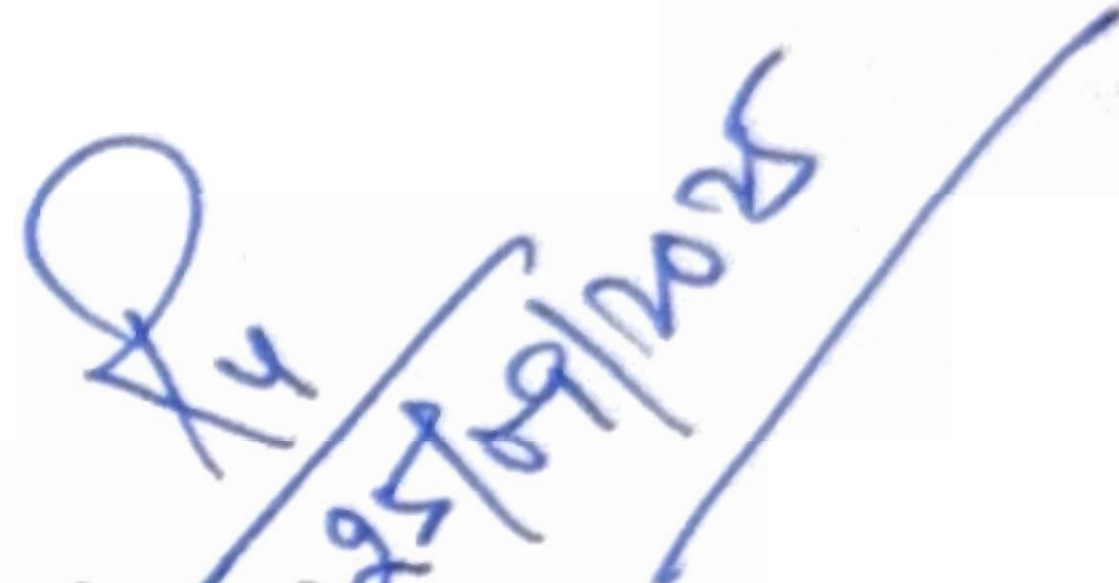
दिनांक : 25/09/2025

कार्यालय ज्ञाप

एतद्वारा सर्व साधारण को सूचित किया जाता है कि विश्वविद्यालय की एन०ई०पी०-2020 के अन्तर्गत संचालित बी०ए०, बी०एस०सी०, बी०कॉम० पाठ्यक्रमों तथा व्यवसायिक पाठ्यक्रमों बी०बी०ए०, बी०सी०ए० की विशेष बैक परीक्षा 2025 परम्परागत एवं वस्तुनिष्ठ (Objective) पद्धति पर सम्पन्न कराई गई है। वस्तुनिष्ठ (Objective) पद्धति पर आधारित प्रश्नपत्रों की उत्तर कुंजी विद्यार्थियों हेतु विश्वविद्यालय की वेबसाइट www.msuniversity.ac.in पर दिये गये **result section** में उपलब्ध रहेगी।

यदि किसी परीक्षार्थी को उक्त उत्तर कुंजी पर कोई आपत्ति है तो वह अपनी आपत्ति साक्ष्यों सहित संलग्न प्रारूप पर दिनांक 30.09.2025 दिन मंगलवार, सांय 05 बजे तक examcontroller@msuniversity.ac.in पर प्रेषित कर सकते हैं। नियत तिथि के उपरान्त प्राप्त आपत्तियों पर कोई विचार नहीं किया जायेगा।

संलग्नक:- यथोपरि।


परीक्षा नियंत्रक

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित :-

1. प्राचार्य/प्राचार्या, समस्त सम्बद्ध महाविद्यालय, को इस आशय से प्रेषित कि कृपया महाविद्यालय में अध्ययनरत समस्त छात्रों को अनिवार्य रूप से अवगत कराना सुनिश्चित करें।
2. सम्पादक, समस्त दैनिक समाचार पत्र को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि कृपया उक्त कार्यालय ज्ञाप अपने सम्मानित दैनिक समाचार पत्र में सभी संस्करणों में विशेष स्थान देते हुए छात्रहित में निःशुल्क प्रकाशित करने का कष्ट करें।
3. कुलसचिव।
4. वित्त अधिकारी।
5. सचिव कुलपति को मा० कुलपति जी के सूचनार्थ।
6. प्रभारी- परीक्षा/गोपनीय विभाग।
7. प्रभारी विश्वविद्यालय वेबसाइट को वेबसाइट पर अपलोड करने हेतु।
8. विश्वविद्यालय अधिकृत एजेंन्सी।

सहा० कुलसचिव
(परीक्षा)



माँ शाकुम्भरी विश्वविद्यालय, सहारनपुर

(पुर्वारका, सहारनपुर, उ०प्र०, पिन-247120)

बी०ए०, बी०एस०सी०, बी०कॉम० पाठ्यक्रमों तथा व्यवसायिक पाठ्यक्रमों बी०बी०ए०, बी०सी०ए० की विशेष बैंक परीक्षा 2025

आपत्ति-पत्र का प्रारूप

प्रार्थी/आपत्तिकर्ता का नाम

पाठ्यक्रम का नाम व पेपर कोड

पाठ्यक्रम—(वार्षिक/सेमेस्टर)

अनुक्रमांक

उत्तरपुस्तिका क्रमांक

प्रश्न पुस्तिका सीरिज (A/B/C/D)

आपत्ति विवरण

क्र०सं०	प्रश्न संख्या	आपत्ति विवरण एवं साक्ष्यों के संलग्नकों की संख्या

दिनांक:-

प्रार्थी/आपत्तिकर्ता के हस्ताक्षर-.....

नाम-.....

पता-.....

मो०न०-.....

ई-मेल आई०डी०-.....