

कार्यालय परीक्षा नियन्त्रक  
मदन मोहन मालवीय प्रौद्योगिकी विश्वविद्यालय  
गोरखपुर।

**Special carry Over for Not Promoted Students**

विश्वविद्यालय के सत्र 2025-26 में अध्ययनरत स्नातक एवं परास्नातक के ऐसे छात्र/छात्राएँ जो अगली कक्षा में Promote होने हेतु निर्धारित क्रेडिट पुरा नहीं कर पा रहे हैं। उन सभी छात्र/छात्राओं को सूचित किया जाता है कि इस सूचना के साथ संलग्न फार्म को पूर्ण रूप से भरकर एवं निर्धारित शुल्क ₹0 1000/- प्रति विषय जमा करते हुए एवं शुल्क की रसीद को वित्त कार्यालय से प्रमाणित कराने के पश्चात फार्म के साथ 29.06.2026 तक परीक्षा अनुभाग में आवश्यक रूप से जमा करना सुनिश्चित करें।

परीक्षा नियन्त्रक

पृ0सं0/मा0प्रौ0वि0/प0नि0/897/2026

दिनांक: 24 जून, 2026

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित :-

01. समस्त विभागाध्यक्ष को इस आशय से प्रेषित कि अपने विभाग के छात्र-छात्राओं में समयबद्ध रूप से परिचालन कराने का कष्ट करें।
02. कुलसचिव
03. वै0सहा0 कुलपति को मा0 कुलपति महोदया के सादर अवलोकनार्थ।

परीक्षा नियन्त्रक



**Madan Mohan Malaviya University of Technology,  
Gorakhpur-273010 (U.P.) India**

**Not Promoted Exam Form -2025-26**

|                                     |  |             |  |       |
|-------------------------------------|--|-------------|--|-------|
| Name                                |  |             |  | Photo |
| Roll No                             |  |             |  |       |
| Date                                |  |             |  |       |
| Department/Branch                   |  |             |  |       |
| Sem. (Year) (of Carry over Subject) |  |             |  |       |
| Student Mobile No.                  |  | Email       |  |       |
| Father's Name                       |  | Mother Name |  | Sign  |

**Details of Carry Over Subjects (Maximum up to 5 Subject)**

| S.No. | SUBJECT CODE | SUBJECT NAME | SEMESTER OF CARRY OVER SUBJECT |
|-------|--------------|--------------|--------------------------------|
|       |              |              |                                |
|       |              |              |                                |
|       |              |              |                                |
|       |              |              |                                |
|       |              |              |                                |

**Declaration by students:** This is to certify that information furnished above by me in this carry over registration form is correct to the best of my knowledge & belief. If any information given by me is found incorrect at any stage, the University reserves the right to cancel my carry over registration/Examination.

Whether Detain in any previous Semester examination or Not      Yes/No  
(To be verified by dean UGS/PGS)

Signature of Student      Signature of HOD      Signature of Dean UGS/PGS/Asso. Dean

|                                             |                                        |
|---------------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>Carry Over Fee [Rs 1000 per Subject]</b> |                                        |
| Transaction no and Date:                    |                                        |
| Bank:                                       |                                        |
| Amount:                                     | (Signature and Seal of Account Office) |

**Acknowledgement Slip**

Mr./Mrs

Roll No.

Roll No. Sem.(Year)

Department

No of carry over subject

(COE Office)