



INDIRA GANDHI NATIONAL OPEN UNIVERSITY
IGNOU REGIONAL CENTRE DELHI III (DWARKA)
Palam Extension, Near Saheed Ram Phal Chok,
Dwarka, New Delhi 110 077



Ph: 011-25088964, 25087384 E. Mail ID: rcdelhi3@ignou.ac.in Web Site: www.rcdelhi3.ac.in

Date: _____

To

**THE REGIONAL CENTRE
IGNOU RCD-3
F-634-636, PALAM EXTENSION,
NEAR RAMPHAL CHOWK,
SECTOR-7, DWARKA,
NEW DELHI-110077**

Enrolment No. : _____

Programme : _____

Name (in Capital Letters) : _____

SC Code : _____

Phone No. : _____

1. DETAILS FOR CORRECTION IN NAME (IN CAPITAL LETTERS)

WRONG NAME

CORRECT NAME

(For Correction in Name, Enclose Photocopy of 10th Class certificate)

(Signature of Student)



INDIRA GANDHI NATIONAL OPEN UNIVERSITY
IGNOU REGIONAL CENTRE DELHI III (DWARKA)
Palam Extension, Near Saheed Ram Phal Chok,
Dwarka, New Delhi 110 077



Ph: 011-25088964, 25087384 E. Mail ID: rcdelhi3@ignou.ac.in Web Site: www.rcdelhi3.ac.in

दिनांक :

सेवा में

क्षेत्रीय निदेशक

इग्नू रीजनल सेन्टर दिल्ली-3

एफ-634-636, पालम एक्सटेंशन,

रामफल चौक के समीप, सेक्टर-7, द्वारका

नई दिल्ली-110077

इन्रोलमेंट नम्बर :

प्रोग्राम :

नाम :

स्टडी सेन्टर कोड :

फोन नम्बर :

1. सूचनाएँ— नाम में संशोधन के सम्बन्ध में

नया नाम

पुराना नाम

.....

.....

(नाम में संशोधन के लिए अपनी 10वीं कक्षा के प्रमाण-पत्र की फोटोकॉपी संलग्न करें)

.....
(छात्र का हस्ताक्षर)