

राज्य सरकार की योजनान्तर्गत निःशक्त छात्रों की छात्रवृत्ति
नवीनीकरण (रिन्युअल) छात्रवृत्ति का आवेदन-पत्र (वर्ष 200 - 200)

नोट :- आवेदन-पत्र स्वीकृतकर्ता अधिकारी को अपने विद्यालय/महाविद्यालय से प्रधानाचार्य के माध्यम से भिजवाया जावे।

भाग—“क” (छात्र/छात्रा द्वारा भरा जावे)

सेवा में,
.....

मैंने उपरोक्त छात्रवृत्ति की योजनान्तर्गत गत वर्ष कार्स की कक्षा विद्यालय/महाविद्यालय से छात्रवृत्ति प्राप्त की थी और इस वर्ष उक्त चालू कोर्स की कक्षा में इसी संस्था में अध्ययन कर रहा हूँ। मैं निवेदन करता हूँ कि इस चालू वर्ष 200 - 200 के लिए कृपया मेरी छात्रवृत्ति का नवीनीकरण करें। मेरे बारे में विवरण निम्न प्रकार से है :-

- (1) प्रार्थी का पूरा नाम श्री/सुश्री/श्रीमती/
- (2) अभिभवाक/संरक्षक का नाम एवं प्रार्थी के साथ संबंध
- (3) श्रेणी जाति
- (1) अस्थि विकलांग
- (2) दृष्टि बाधित
- (3) मूक बधिर
- (4) मानसिक विमदित
- (4) स्थाई निवास स्थान का पूरा पता

मैं यह घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि उपर्युक्त तथ्य सही हैं। यदि गलत प्रकार से मैंने छात्रवृत्ति ले ली तो मैं उसे वापिस जमा कराने हेतु जिम्मेदार रहूँगा/रहूँगी।

स्थान :

भवदीय

दिनांक :

प्रार्थी के हस्ताक्षर

भाग—“ख”

(प्रार्थी जिस संस्था में अध्ययन कर रहा है उसके मुख्य अधिकारी द्वारा भरा जावे)

(1) (क) प्रार्थी द्वारा भाग “क” में जो कथन दिया गया है वह सही है अथवा लाल स्याही से सही कर दिया गया है

(ख) पूर्व में स्वीकृत छात्रवृत्ति का प्रसंग क्रमांक दिनांक

(2) (क) गत वर्ष की कक्षा का वार्षिक परीक्षा का परिणाम उत्तीर्ण/ अनुत्तीर्ण

(ख) चालू शिक्षा सत्र में संस्था में प्रार्थी के कोर्स प्रारम्भ की तिथि
अध्ययनरत कोर्स की तिथि, कोर्स एवं कक्षा कोर्स एवं कक्षा
का विवरण

(ग) प्रेक्टिकल सहित परीक्षा समाप्ति की तिथि

यह प्रमाणित किया जाता है कि इस संस्था की सरकार द्वारा मान्यता जारी है। यदि किसी प्रकार की अनियमितता पायी गयी तो छात्रवृत्ति वापस वसूल कर राजकोष में जमा करा दी जायेगी।

क्रमांक :

संस्था के मुख्य अधिकारी के हस्ताक्षर

स्थान :

नाम

दिनांक

पद

(स्टाम्प के हस्ताक्षर स्वीकार्य नहीं होंगे)

पता