

पोस्टमेट्रिकोत्तर छात्रवृत्ति(SC, ST, OBC) सत्र 2018 – 19 हेतु कवर फार्म

- 01- छात्रा का नाम ( हिन्दी में ) : .....
- 02- छात्र /छात्रा के पिता नाम : .....
- 03- छात्रा का मोबाईल न. : .....
- 04- वर्तमान निवास का पता : .....
- 05- छात्रा के पिता का मोबाईल न. : .....
- 06- छात्रा का परिचय पत्र क्र. : ..... प्रवेश का दिनांक ...../...../2018
- 07- जाति : 

SC	ST	OBC
----	----	-----
- 08- वार्षिक आय : .....
- 09- कक्षा(BA, B.Com,B.Sc. Etc लिखे) : ..... सेमेस्टर .....
- 10- पूर्व कक्षा का रिजल्ट, ATKT हो तो कितने विषय में है संख्या लिखे
- | I Sem | II Sem | III Sem | IV Sem |
|-------|--------|---------|--------|
|       |        |         |        |

पासपोर्ट साईज का  
रंगीन फोटो चिपकाएं

11- कक्षा 12 वी./स्नातक उत्तीर्ण होने का वर्ष : ...../...../.....

छात्रवृत्ति आवेदन के साथ निम्न क्रम में दस्तावेज संलग्न करें।

On Line किए गए आवेदन का प्रिंट

01. जाति प्रमाण पत्र
02. आय प्रमाण पत्र
03. 2018 में प्रवेश रसीद की छायाप्रति
04. परिचय पत्र के पृष्ठ 1,2,3 की छायाप्रति
05. नवम्बर /दिसम्बर 2018 में भरे गए Ist Year/IIInd Year/Vth sem परीक्षा फार्म की छायाप्रति
06. टी. सी. (स्थानांतरण प्रमाण पत्र ) की छायाप्रति
07. गेप शपथ पत्र की छायाप्रति ( यदि गेप हो तो संलग्न करें )
08. बैंक पास बुक एवं आधार कार्ड की छायाप्रति (कियोस्क के खाते मान्य नहीं)
09. अंकसूचियों की छायाप्रति, 10<sup>th</sup>, 12<sup>th</sup>, Ist, Year IIInd Year & IV Sem
10. समग्र आय डी की छायाप्रति

समस्त प्रमाण पत्रों पर संलग्न दस्तावेज मेरे द्वारा  
सत्र 2018 – 19 की पोस्टमेट्रिकोत्तर छात्रवृत्ति  
प्राप्त करने हेतु प्रस्तुत किए जा रहे हैं।  
लिखकर हस्ताक्षर करें।

(छात्रा के हस्ताक्षर)

कार्यालय प्राचार्य, शासकीय महारानी लक्ष्मीबाई स्नातकोत्तर कन्या महाविद्यालय, किला भवन, इन्दौर (म.प्र.) 452006

उपस्थिति पत्रक 2018 - 19

क्र.	विषय	जुलाई			अगस्त			सितम्बर			अक्टूबर			नवम्बर			दिसम्बर			प्राध्यापक हस्ताक्षर
		कुल कक्षा	उपस्थिति संख्या	%	कुल कक्षा	उपस्थिति संख्या	%	कुल कक्षा	उपस्थिति संख्या	%	कुल कक्षा	उपस्थिति संख्या	%	कुल कक्षा	उपस्थिति संख्या	%	कुल कक्षा	उपस्थिति संख्या	%	
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				

1. छात्रा का नाम : .....
2. पिता का पूरा नाम : .....
3. कक्षा : .....सेमेस्टर .....
4. पूरा पता : .....
5. मोबाईल नम्बर : .....
दिनांक : .....
छात्रा के हस्ताक्षर.....

प्राचार्य

शासकीय महारानी लक्ष्मीबाई स्नात. कन्या  
महाविद्यालय, किला भवन, इन्दौर

**॥प्रारूप क्र. 04 (ब) की जानकारी॥**

**॥ विद्यार्थी द्वारा बैंक खाता नियमित संचालित करने संबंधी घोषणा पत्रक ॥**

मैं ----- पिता ----- निवासी ----- जाति ----- प्रमाणित करता हूँ कि मेने अपना बैंक खाता क्रमांक .....बैंक का नाम/ पता ..... आईएफएससी कोड ..... को अपने आधार नम्बर ----- से लिंक करा दिया गया है।

यदि इस हेतु मेरा छात्रवृत्ति राशि का ई पेमेन्टय फेल होता है तो इसकी जवाबदारी/ राशि का वहन मेरे द्वारा किया जावेगा।

छात्रवृत्ति प्रभारी के हस्ताक्षर -----

छात्रवृत्ति प्रभारी का नाम -----

छात्रवृत्ति प्रभारी का मोबाईल नम्बर -----

दिनांक .....

विद्यार्थी के हस्ताक्षर -----

विद्यार्थी का नाम -----

मोबाईल नम्बर -----

अप्लीकेशन आई डी -----

दिनांक .....

**॥प्रारूप क्र. 05 (ब) की जानकारी॥**

**॥ विद्यार्थी द्वारा उपस्थिति के संबंध में घोषणा पत्र जानकारी का पत्रक ॥**

मैं ----- पिता ----- निवासी ----- वर्ष 2018-19 में संस्था ----- में विषय ----- वर्ष ..... (I,II,III,IVअनुसार अंकित करे) में नियमिति अध्ययनरत् हूँ, एवं मेरी छात्रवृत्ति विभाग द्वारा स्वीकृत की गई जिसका अप्लीकेशन आई डी क्रमांक ..... है।

01. संस्था में मेरी उपस्थिति प्रवेश दिनांक ..... से छात्रवृत्ति स्वीकृति दिनांक .....तक .....प्रतिषत् है।

02. मेरे द्वारा वर्ष 2018-19 में परीक्षा में सम्मिलित होने हेतु परीक्षा फार्म भरा गया है अथवा नहीं (हॉ/नहीं).

मेरी द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी के आधार पर संस्था प्राचार्य के द्वारा सहमति प्रदान कर छात्रवृत्ति राशि का वितरण मेरे एकल बैंक खाते में विभाग द्वारा किया जाये।

उपरोक्त दी गई जानकारी सत्य है।

विद्यार्थी के हस्ताक्षर -----

विद्यार्थी का नाम -----

मोबाईल नम्बर -----

अप्लीकेशन आई डी -----

दिनांक .....