

प्ररूप-43

( नियम-281 देखे)

शिक्षण छात्रवृत्ति के लिए आवेदन पाठ्यक्रम का नाम वर्ष

1. छात्र का नाम
2. पुरुष/ महिला
3. (क) अनुसूचित जाति/ अनुसूचित जनजाति  
(ख) क्या प्रमाण संलग्न है।
4. कालेज और सम्बद्ध विश्वविद्यालय/ बोर्ड का नाम
5. कोर्स का नाम और वर्ष
6. कोर्स में दाखिले की तारीख
7. छात्र की आयु और जन्म तिथि
8. उत्तीर्ण की गई अर्हता परीक्षा का विवरण

परीक्षा का नाम सम्बद्ध विश्वविद्यालय/ बोर्ड/ अर्हता परीक्षा उत्तीर्ण करने का

राज्य का नाम मास और वर्ष

9. अर्हता परीक्षा में प्राप्त अंक  
विषय प्राप्त अंक अधिकतम अंक प्रतिशतता कुल अंक
10. (क) आवेदक के माता पिता के नाम  
(ख) रजिस्ट्रीकरण संख्या  
(ग) प्रथम अभिदान के सदाय की तारीख  
(घ) अन्तिम के सदाय की तारीख  
(ङ) संदत किस्तों की संख्या  
(च) कुल संदत अभिदान  
(छ) स्थाई पता  
(ज) क्या सदस्यता पुनःप्रवर्तित हुई है। हाँ/नहीं में पुनःप्रवर्तन की अवधि।

उपरोक्त वर्णित तथ्य मेरे ज्ञान के अनुसार सही है। यदि छात्रवृत्ति के लिए चयन हो जाता है तो मैं वचन देता हूँ कि मैं। स्कीम में अनुबद्ध शर्तों का पालन करूंगा।

स्थान :

तारीख :

छात्र का नाम तथा हस्ताक्षर

छात्र के माता /पिता का शपथपत्र

मैं.....(नाम और पता) पुत्र अथवा पुत्री श्री.....  
.....(नाम और पता)..... सत्सानिष्टा से निम्नलिखित प्रतिज्ञान करता  
हूँ कि:

1. मेरा पुत्र/पुत्री श्री/ श्रीमती.....(कोर्स का नाम तथा वर्ष)  
में पढ रहा/ रही है।
2. मैं.....से रजिस्ट्रीकरण संख्या सहित बोर्ड का  
सदस्य हूँ।
3. .... तारीख तक अभिदान की राशि का सदांय  
कर दिया है।
4. यदि बाद में कोई भी तथ्य उपरोक्त तथ्य गलत पाए जाते हैं तो छात्र को दी  
गई छात्रवृत्ति की राशि, मेरे द्वारा वापिस लौटा दी जाएगी। इस संबंध में सचिव  
का विनिश्चय अन्तिम होगा और मैं इससे सहमत हूँ।
5. मैं, चूक होने पर मेरी ओर से देय बनती राशि वसूल किए जाने के लिए भी  
सहमत हूँ।

स्थान :

तारीख :

हस्ताक्षर तथा नाम

(विधायक/सासंद/ पंचायत प्रधान/राज्य या केन्द्र के राजपत्रित अधिकारी के  
सामने हस्ताक्षर किया जाना)

मैं प्रमाणित करता हूँ कि श्रीमती/श्री.....ने.....मेरी  
उपस्थिति में यह हस्ताक्षर किए हैं।

स्थान :

तारीख : (मोहर) अनुप्रमाणन अधिकारी का नाम—पदनाम

मैं.....(संस्था का नाम) का प्रभुत्व/एतद दसके द्वारा प्रमाणित करता हूँ  
कि श्रीमती/ श्री (नाम).....वर्ष का .....कोर्स का छात्र है। मैंने छात्र  
द्वारा प्रस्तुत आवेदन की जांच की है और मुझे विश्वास है कि यह सही है। यह संस्था.....  
.....विश्वविद्यालय/ बोर्ड से सम्बद्ध है।

स्थान :

(कार्यालय)

प्रिंसीपल/ प्रभुत्व (मुख्य)

तारीख :

(मोहर)

के हस्ताक्षर, नाम

पद नाम

जिला कार्यकारी अधिकारी की जांच रिपोर्ट

1. श्री/ श्रीमती.....इस बोर्ड की/ का आजीवन (जीवित) सदस्य है जिसकी..... रजिस्ट्रीकरण संख्या.....है और नियमित अभिदान का सदांय कर रहा/रही है।

2. उसने.....से.....तक नियमित रूप से अभिदान राशि का सदांय किया है उसने अभिदान सदांय में कभी चूक नहीं की है। ..... से.....तक की अवधि के लिए उसकी सदस्यता बहाल हुई है। मैं आवेदन की सिफारिश करता हूं/ नहीं करता हूं (रद्द करण के कारण)

जिला कर्मकारी अधिकारी