

कार्यालय, माध्यमिक शिक्षा मण्डल मध्यप्रदेश, भोपाल

सेन्ट्रल सेक्टर स्कॉलरशिप वर्ष 20.....-.....

छात्रवृत्ति की दूसरी/तीसरी/चौथी/पांचवी किस्त के नवीनीकरण हेतु

आवेदन-पत्र

छात्रवृत्ति हेतु चयनित विद्यार्थियों की सूची अनुसार

इन्टाइटलिमेंट नं.

सूची का सरल क्रमांक

मण्डल की हायर सेकण्डरी परीक्षा का अनुक्रमांक

- | | | | |
|-----|--|----------------------|-----------------|
| 1. | आवेदक पूरा नाम | : | |
| 2. | लिंग (महिला/पुरुष) | : | |
| 3. | आवेदक का पत्र व्यवहार का
का पूरा पता
(पता एवं मोबाईल नम्बर
परिवर्तित होने पर सूचित
अवश्य करें।) | : | |
| 4. | मोबाईल नम्बर | जिला..... | प्रदेश..... |
| 5. | पिता का पूरा नाम | पिनकोड..... | दूरभाष क्र..... |
| | | (1) | (2) |
| 6. | छात्र की ई-मेल आई.डी. | मोबाईल नम्बर | |
| 7. | Bank Name & Full Address | | |
| | | | |
| 8. | Bank Account Number | | |
| 9. | Bank IFSC Code Number | | |
| 10. | आधार क्रमांक | | |
| 11. | जन्म दिनांक | | |
| 12. | श्रेणी (Category) | | |
| 13. | संकाय (Stream) | | |
| 14. | वर्तमान में अध्ययनरत महाविद्यालय
/वि.वि. का नाम एवं पता जहाँ
आवेदक स्नातक/स्नातकोत्तर
कोर्स में अध्ययनरत हैं। | जिला..... | प्रदेश..... |
| | | पिन कोड नम्बर | |
| | | मोबाईल नम्बर | |
| | | दूरभाष क्रमांक | |
| | | ई-मेल आई.डी..... | |
| 15. | अध्ययनरत कक्षा
स्नातक/स्नातकोत्तर/अन्य | | |

16. परीक्षा परिणाम स्नातक स्तर पर :
 (A) (i) प्रथम वर्ष का प्रतिशत :
 (ii) द्वितीय वर्ष का प्रतिशत :
 (iii) तृतीय वर्ष का प्रतिशत :
 (iv) चतुर्थ वर्ष का प्रतिशत :
 (B) परीक्षा परिणाम स्नातकोत्तर स्तर पर :
 (i) प्रथम सेमिस्टर का प्रतिशत :
 (ii) द्वितीय सेमिस्टर का प्रतिशत :
 17. उपस्थिति का प्रतिशत :
 18. आवेदक के अनुशासन से संबंधित रिमार्क (टिप्पणी) :

मैं (आवेदक का पूरा नाम) सत्यापित करता हूँ कि मेरे द्वारा छात्रवृत्ति नवीनीकरण आवेदन पत्र में उपरोक्तानुसार की गई पूर्तियाँ पूर्णतः सत्य हैं। मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि शासन के नियमानुसार मेरे द्वारा किसी अन्य स्रोत से छात्रवृत्ति की राशि प्राप्त नहीं की जा रही है।

आवेदक के हस्ताक्षर

संस्था प्रधान द्वारा सत्यापन

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/कु. (छात्र/छात्रा का पूरा नाम) आत्मज/आत्मजा महाविद्यालय/वि.वि. का नियमित विद्यार्थी है इन्होंने सत्र 20.....-..... की स्नातक/स्नातकोत्तर प्रथम/द्वितीय/तृतीय वर्ष की परीक्षा नियमित विद्यार्थी के रूप में प्रथम श्रेणी में 60 प्रतिशत या इसमें अधिक अंकों को साथ उत्तीर्ण की हैं एवं इन्हें सत्र 20.....-..... हेतु स्नातक/स्नातकोत्तर प्रथम/द्वितीय/तृतीय वर्ष में प्रवेश दिया गया है। विगत सत्र 20.....-..... के दौरान कक्षा में इनकी उपस्थिति 75 प्रतिशत से अधिक रही है तथा ये रैगिंग या अन्य किसी भी गतिविधि में अनुशासनहीनता के दायर में नहीं पाए गए।

नोट :- 1. ऊपर दिये गये बिन्दु क्रमांक अनुसार स्वच्छ प्रमाणित प्रतिलिपियाँ जो पठनीय हो संलग्न करें।

2. अधूरे भरे आवेदन स्वतः निरस्त माने जावेंगे।

पता -
 सचिव, माध्यमिक शिक्षा मण्डल,
 छात्रवृत्ति कक्ष, विज्ञान भवन,
 शिवाजी नगर, भोपाल
 पिन कोड-462011 (मध्यप्रदेश)

प्राचार्य
 महाविद्यालय/विश्वविद्यालय
 हस्ताक्षर एवं पदमुद्रा
 सम्पूर्ण पता एस.टी.डी. कोड सहित दूरभाष क्रमांक