छात्र/छात्रा द्वारा दशमोत्तर छात्रवृत्ति व शुल्क प्रतिपूर्ति (नवीनीकरण) हेतु ऑनलाइन भरे गए विवरण को स्वयं जांचने हेतु सत्र-(2023-24) छाप तारीख:-

यह पिंट शिक्षण संस्था में जमा करने हेत मान्य नहीं है।

-रजिस्ट्रेशन विवरण———		TRIGINI TITM				
जनपद का नाम:						
शिक्षण संस्थान का नाम :						
रजिस्ट्रेशन संख्याः						
छात्र / छात्रा का नाम:						
छात्रा का परवर्तित नाम यदि हो:						
पिता / पति का नाम:						
माता का नाम:						
धर्म:						
वर्ग/जाति समूह:						View Photo
जन्मतिथि:						
लिंग:						
मोबाइल, दूरभाष नं0:		_				
ईमेल	,					
हाईस्कूल बोर्ड	हाईस्कल उर्त	नीर्ण करने का वर्ष				
•						
हाईस्कूल बोर्ड का अनुक्रमांक		स्कूल उत्तीर्ण की ह				
-शैक्षणिक विवरण						
*						
१-पाठ्यक्रम का नाम:						
2-पाठ्यक्रम का ब्रांच:				٠.		Т
3-पाठ्यक्रम का प्रकार:			4-क8	क्षा का वर्ष एवं अव	वधि:	,
5-प्रवेश लेटरल(Lateral) इंट्री के आधार पर है				वासीय / दिवा छा		
7-पाठ्यक्रम के प्रथम वर्ष में प्रवेश तिथि:			८-पाट तिथि:	ठ्यक्रम के वर्तमान	न सत्र में प्रवेश	
ताय: 9-विश्वविद्यालय/बोर्ड/एफिलिएटिंग	_			१श्वविद्यालय/बोर्ड/	ulla Carrittu	
एजेंसी में पंजीयन क्रमांक				1श्वापघाराय/बा <i>ङ/</i> ो का नाम:	ए।कालाए।टग	
11-क्या व्यवसायिक पाठ्यक्रम में प्रवे	श		7-101	1 41 11.1.		
कक्षा 12 के अंको/मेरिट के आधार फ			12-प	ाठ्यक्रम की पात्र	ता:	
हुआ है:						
13-क्या वर्तमान पाठ्यक्रम में प्रवेश						
(UPSEE(AKTU)/JEECUP/NEE	Γ)		14-ਸ਼	वेश परीक्षा प्रकार	Ţ	
के माध्यम की प्रवेश परीक्षा से हुआ है				2 0 6		
15-कॉउंसिलिंग नंबर				वेश परीक्षा वर्ष		
17-प्रवेश परीक्षा में प्राप्त रैंक			18-प्र अंक	वेश परीक्षा में प्राप	त कट-आफ	
19-विगत वर्षों के शैक्षिक योग्यता (ह	_ र्ड स्कल एवं अन्य	 1 उच्चतर कक्षाओ				
क्रमांक शैक्षिक य		उत्तीर्ण वर्ष	<u>,</u> पूर्णांक	प्राप्तांक	प्रतिशत	बोर्ड/विश्वविद्यालय/अफिलिएटिंग एजेंसी का नाम
				•		
निजी विवरण————						
20-उप जाति:						
21-आवासीय स्थायी पता:	-					
22-पत्र व्यवहार का पता:	-		23- र आई०	राशनकार्ड संख्या डी०:	/परिवार	
24-विकलांगता प्रकार (यदि विकलांग हो):						1
Į¢η.						
25(i)-विकलांगता %			/ii\ f a	कलांगता भत्ता(रू	ਨ0 ਸੇੰ/∙	

26-जाति प्रमाणपत्र क्रमांक

27-जाति प्रमाणपत्र जारी करने की तिथि:

28-जाति प्रमाण पत्र आवेदन फार्म संख्या:			
29-छात्र / छात्रा के परिवार की सभी स्रोतों से आय (रू0):	वार्षिक	30-आय प्रमाणपत्र क्र.	
31-आय प्रमाणपत्र जारी करने की तिथि:		32-आय प्रमाण पत्र आवेदन फार्म संख्या:	

_	-बैंक विवरण		
	33-बैंक का नाम:	34-जनपद का नाम:	
	(जहाँ छात्र / छात्रा का खाता है)	(जहाँ छात्र / छात्रा का खाता है)	

35-ब्रांच का नाम: 36-छात्र/छात्रा का बैंक खाता सं0: 38-छात्र/छात्रा का बैंक खाता पर अंकित नाम:

-शुल्क सम्बंधित विवरण

3	
39(i)-अनुमोदित वार्षिक नान रिफण्डेबिल अनिवार्य शुल्क:	

गत वर्ष का विवरण

40(i)-गत वर्ष का परीक्षाफल:	(ii)-गत वर्ष की परीक्षा प्रणाली:	
(iii)-गत वर्ष की अंक प्रणाली:	(iv)संस्था द्वारा अंकित पूर्णांक	
(v)-गत वर्ष का पूर्णांक	(vi)-गत वर्ष का प्राप्तांक	
(vii)-गत वर्ष का प्रतिशत	(viii)-शिक्षण संस्थान का नाम	

11114U 4440014 001 881301H 31124UH 4310CH 001 UZIONAU 44621	भारत सरकार की छात्रवृत्ति योजना में पंजीकरण किस का रूप
भारतीय सेना / अर्ध सैनिक बल / राज्य पुलिस बल उत्तर प्रदेश में की जा रही सेवा का प्रकार	माता- पिता / अभिभावक की सेवा की वर्तमान स्थिति:
माता -पिता / अभिभावक की सेवा सम्बन्धी दिए जाने वाले प्रमाण पत्र का विवरण	

घोषणा पत्र

मै एत्दद्वारा यह घोषणा करता / करती हूँ कि उपरोक्त प्रविष्टियां / सूचनाएं सही है व मेरे द्वारा ही भरी गयी है, मुझे किसी अन्य स्रोत से दूसरी छात्रवृत्ति प्राप्त नहीं हो रही है तथा मैं कही भी सेवारत नहीं हूँ। यदि सेवारत हूँ तो मेरी व मेरे माता-पिता अथवा अभिभावक की कूल वार्षिक आय रू० 2.00 लाख से कम (अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति के लिये रू०- 2.50 लाख से कम) है। मेरे माता-पिता द्वारा आयकर विभाग में वार्षिक विवरणी दाखिल नहीं किया गया है। मैने इस संस्था के अतिरिक्त शिक्षा सत्र में अन्यत्र कही प्रवेश नहीं लिया है। मै संस्थान के शैक्षिक निर्देशों एवं छात्रवृत्ति एवं शुल्क प्रतिपूर्ति हेतु निर्धारित न्यूनतम उपस्थिति 75 प्रतिशत का समुचित अनुपालन करूंगा / करूंगी।

आवेदन पत्र में दी गयी कोई सूचना एवं संलग्न निवास व आय प्रमाणपत्र के साथ-साथ यदि मेरे माता-पिता की वार्षिक आय रू० 2.00 लाख (अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति के लिये रू०- 2.50 लाख) से अधिक होगी व अन्य अभिलेख गलत पाये जायें तो छात्रवृत्ति एवं शुल्क प्रतिपूर्ति की धनराशि दण्डात्मक वार्षिक ब्याज सहित वापस कर दूंगा / दूंगी। यदि ऐसा करने में मै असफल होता / होती हूँ तो विभाग मुझे प्राप्त धनराशि को राजस्व देयों की भांति वसूली करने हेतु एवं मेरे विरूद्ध विधिक कार्यवाही हेतु स्वतंत्र होगा।

मैं अपने आधार नंबर , नाम तथा जन्मतिथि का प्रयोग छात्रवृत्ति आवेदन के लिए प्रमाणीकरण प्रक्रिया में करने के हेतु सहमित देता / देती हूँ ।

दिनाक : स्थान :	

माता/पिता के हस्ताक्षर/अंगूठा निशान

(माता/पिता की मृत्यु की दशा में अभिभावक)

छात्र/छात्रा के हस्ताक्षर