



الخدمت فاؤنڈیشن پاکستان
ALKHIDMAT FOUNDATION PAKISTAN

ALKHIDMAT

ACADEMIC SCHOLARSHIP



الخدمت اکیڈمک سکالرشپ
ALKHIDMAT ACADEMIC SCHOLARSHIP

اقرارنامہ

میں مسمیٰ/مسماں ولد/دختر سکنہ (محلہ/گاؤں) _____
ضلع _____ کا/کی رہائشی ہوں اور (تعلیمی ادارہ) _____ کلاس/پروگرام _____ سمسٹر/سال _____
میں زیر تعلیم ہوں۔

مجھ مسمیٰ/مسماں کو تعلیمی سلسلہ جاری رکھنے کے لیے مالی مدد کی ضرورت ہے جس کے لیے میں الخدمت اکیڈمک سکالرشپ سے درخواست گزار ہوں کہ میرا ماہانہ وظیفہ منظور کیا جائے تاکہ میں اپنی تعلیم جاری رکھ سکوں۔

میں حلفیہ اقرار کرتا/کرتی ہوں کہ میں کسی اور ادارہ سے سکالرشپ نہیں لے رہا/رہی ہوں اور اگر بعد میں کسے اور ادارہ سے مجھے سکالرشپ ملتی ہے تو میں الخدمت اکیڈمک سکالرشپ لینا بند کر دوں گا/گی۔ جس کی فوری اطلاع مینجمنٹ کو دوں گا/گی۔ مزید برآں میں ادارہ کی پالیسی کے مطابق اپنے تمام رزلٹ کارڈ (سمسٹر/سالانہ)، پروگرامات میں شرکت، اور ماہانہ آن لائن ٹیسٹ دوں گا/گی۔ مطلوبہ پالیسی پر پورا نانا اترنے کی صورت میں ادارہ میری سکالرشپ بند کرتا ہے تو اس کا ذمہ دار میں خود ہوں گا/گی۔ میں سکالرشپ حاصل کرنے کے دوران تعلیم چھوڑنے یا کورس تبدیل کرنے پر اپنے متعلقہ ریجنل الخدمت اکیڈمک سکالرشپ آفس کو آگاہ کرنے کا پابند ہوں گا/گی۔ آفس کو مطلع نہ کرنے کی صورت میں ادارہ میرے خلاف قانونی چارہ جوئی کر کے مجھے دی گئی رقم واپس وصول کرنے کا حق رکھتا ہے اور میں وصول کی گئی رقم واپس کرنے کا/کی پابند ہوں گا/گی۔

اپنی تعلیم کے دوران الخدمت فاؤنڈیشن پاکستان کا/کی والنٹیر بنوں گا/گی اور تعلیم مکمل ہونے کے بعد برسر روزگار ہوتے ہی اپنی سہولت کے مطابق الخدمت اکیڈمک سکالرشپ سے حاصل شدہ رقم واپس کر دوں گا/گی، تاکہ الخدمت اکیڈمک سکالرشپ میرے جیسے ضرورت مند طلباء و طالبات کی مدد کا یہ سلسلہ جاری رکھ سکے۔

درخواست گزار

نام _____ ولدیت _____
موبائل نمبر _____ تاریخ _____
دستخط _____
ای میل _____

برائے ضامن

ہم حلفیہ اقرار کرتے ہیں کہ مسمیٰ/مسماں الخدمت اکیڈمک سکالرشپ کے تمام قواعد و ضوابط کی پابندی کرے گا/گی اور اگر وظیفہ کی مد میں حاصل شدہ رقم حسب وعدہ واپس نہ کی تو ہم ضمانت دیتے ہیں کہ ہم یہ رقم واپس کرنے کے پابند ہوں گے۔

ضامن نمبر 02 (قریبی عزیز)

ضامن نمبر 01 (سرپرست)

نام _____ ولدیت _____
ایڈریس _____
شناختی کارڈ نمبر _____
موبائل نمبر _____ تاریخ _____
دستخط _____

نام _____ ولدیت _____
ایڈریس _____
شناختی کارڈ نمبر _____
موبائل نمبر _____ تاریخ _____
دستخط _____