

KARPAGAM ACADEMY OF HIGHER EDUCATION

(Deemed to be University)

(Established Under Section 3 of UGC Act, 1956)

Pollachi Main Road, Eachanari Post, Coimbatore - 641 021, Tamilnadu, India.

Phone : 0422 - 2980011 - 14, 6471113, 14 | Fax : 0422 - 2980022-23 | Email : info@karpagam.com

Government Scholarship 2016-17

ANDAMAN & NICOBAR – DIRECTORATE OF EDUCATIONAL SCHOLARSHIP

Sl.No.	Name of the Student	Programme	Amount Rs.
1	Pooja N	II B.Sc Biochemistry	25,000.00
Total			25,000.00

अंडमान तथा निकोबार प्रशासन / ANDAMAN & NICOBAR ADMINISTRATION

शिक्षा निदेशालय / DIRECTORATE OF EDUCATION

नवीकरण आवेदन / RENEWAL APPLICATION

अंडमान तथा निकोबार प्रशासन के छात्रवृत्ति योजना के तहत 20..... के लिए छात्रवृत्ति
Scholarship for the year 2016-2017 under the scholarship Scheme of the Andaman & Nicobar Administration.
(Hostel Expenses should be claimed in the prescribed bill form)

1. विद्यार्थी का नाम (साफ अक्षरों में)
Name of the Student (in BLOCK letters) : N-POOJA (14BWD10)
2. पिता का नाम तथा व्यवसाय
Father's Name and occupation : K.NALLUSWAMY, PRIVATE LABOURER
3. स्थायी पता
Permanent Address : K.NALLUSWAMY C/O, ARUNAGIRI STORES
NEAR GARACHARMA PRIMARY SCHOOL
GARACHARMA II, PORT BLAIR,
S.ANDAMAN - 744105
4. वर्तमान पता
Present Address : K.NALLUSWAMY C/O, ARUNAGIRI STORES
NEAR GARACHARMA PRIMARY SCHOOL
GARACHARMA II, PORT BLAIR
S.ANDAMAN - 744105
5. पिछले शैक्षणिक वर्ष में स्वीकृत मासिक छात्रवृत्ति की मासिक दर
Monthly rate of scholarship was granted previous academic year : 1 MONTH
6. वह अवधि जिसके लिए पिछले शैक्षणिक वर्ष में छात्रवृत्ति हेतु स्वीकृत की गई थी
Period for which scholarship was granted previously : 1st YEAR
7. वह पाठ्यक्रम जिसके लिए पिछली बार छात्रवृत्ति स्वीकृत की गई
The course which scholarship was granted previously : BSC. BIOCHEMISTRY
8. क्या विद्यार्थी में उस विषय में किसी प्रकार पर बदलाव किया है जिसके लिए उसे पिछले वर्ष छात्रवृत्ति हेतु स्वीकृत की गई थी।
Has the student made any change in the subject for which the scholarship was granted him/her last year? : NO
9. क्या छात्र ने पिछले वर्ष परीक्षा उत्तीर्ण की थी / (अंक तालिका संलग्न की जाए अन्यथा आवेदनपत्र पर विचार नहीं किया जाएगा।)
Has the student Passed the last years examination/(Mark sheet should accompany failing which the application will not entertained) : YES
10. क्या छात्र ने इस वर्ष महाविद्यालय / संस्थान बदल दिया है।
Has the student changed the college/institute this year? : NO
11. पाठ्यक्रम की अवधि (अर्थात् 2 वर्ष, 3 वर्ष या 4 वर्ष आदि)
Duration for the course (i.e.2 year, 3 year or 4 year etc). : 3 YEARS
12. उस महाविद्यालय / संस्थान का नाम और पूरा पता जहाँ छात्र ने दाखिला लिया है और क्या वह भारत सरकार द्वारा मान्यताप्राप्त है (प्रमाणपत्र संलग्न करें)
Name and full address of the college/institution where the candidate has got admission and whether. It is recognized by the Govt. of India(Certificate to be enclosed) : KARPAGAM UNIVERSITY
POLLACHI MAIN ROAD, EACHANARIPO
CAMPATORE- 641024
13. (क) क्या छात्रवृत्ति में रह रहे हैं या अतिवासी छात्र हैं
(a) Whether residing in Hostel or a day Scholar : HOSTELLER
14. विद्यार्थी के महाविद्यालय / संस्थान में दाखिले की तिथि
Date of Joining the college/institution : 29 AUGUST 2014
15. मासिक शैक्षणिक सत्र की मासिक परीक्षा के समाप्त होने की तिथि (यदि निश्चित तिथि ज्ञात न हो तो संभावित माह बताएं)
Date of end of the annual examination of the current academic session (if definite date is not known give the expected month). : MARCH, 2017

एफ सं 8-26 / एससीएच / ईडीएन / F No 8-26 / /Sch/Edn/
 अंडमान तथा निकोबार प्रशासन / ANDAMAN & NICOBAR ADMINISTRATION
 शिक्षा निदेशालय / DIRECTORATE OF EDUCATION
 दावे की प्रतिपूर्ति के लिए मैसे बिल / MESS BILL FOR REIMBURSEMENT OF CLAIM

- 1 छात्र का नाम / Name of the Student N. POOJA (14B00910)
 2 पाठ्यक्रम / Course BSc BIOCHEMISTRY
 3 कक्षा / वर्ष / Class/Year THIRD

माह/वर्ष Month/Year	सामान्य मैसे बिल प्रति माह/ Common Mess Bill p.m
जुलाई / July, 2016	48500
अगस्त / August, 2016	
सितम्बर / September, 2016	
अक्टूबर / October, 2016	
नवम्बर / November, 2016	
दिसम्बर / December, 2016	
जनवरी / January, 2017	
फरवरी / February, 2017	
मार्च / March, 2017	
अप्रैल / April, 2017	
मई / May, 2017	
जून / June, 2017	
कुल / Total	

₹ 48,500 /- (Rupees Forty Eight thousand five hundred)

नोट / Note:-

- ✓ छात्र को भुगतान करने के लिए राशि में किसी भी प्रकार के सुधार / परिवर्धन / अक्षरों पर लेखन/परिवर्तन या फर्गिंग फ्लूइड से सुधार को स्वीकार नहीं किया जाएगा।
 ✓ No Correction/addition/overwriting/alteration or correction fluid be used in amount above mentioned. It will not be acceptable for making the payment to the student.

प्रमाणपत्र / CERTIFICATE

प्रमाणित किया जाता है कि महाविद्यालय छात्रावास कम्पाउंड में
 / कर्मी छात्रावासी श्री / कुमारी ने छात्रावास प्राधिकारी से संबंधित अवधि के लिए भुगतान किया है।

Certified that the amount mentioned above has been paid by the hostelle
 Shri./Miss. N. POOJA (14B00910) staying in KARPAGAM UNIVERSITY
 hostel room No 307C as Mess Bill for the Period concerned to the Hostel Authority

सत्र के दौरान उपस्थिति% (प्रतिशत में)

Attendance 90 % (In percentage) during the session

अवकाश की अवधि

VACATION PERIOD

यहाँ अवकाश की अवधि को अनिवार्यतः लिखा जाए।

The vacation period should mandatorily be mentioned here

से (दिनांक/ माह / वर्ष)

From (Date/Month/Year)

25 MARCH 2017

वार्डन / छात्रावास के प्रभारी के हस्ताक्षर (मोहर सहित)
 Signature of warden/ Hostel In-Charge (with seal)

दिनांक Dated: 9.3.17

तक (दिनांक/ माह / वर्ष)
 To (Date/Month/Year)

REGISTRAR

Karpagam University

Pollachi Main Road, Eachanari Post,

Coimbatore - 641 021

प्रमाणपत्र/निदेशक/लेखक (प्रभारी) के हस्ताक्षर सहित
 Signature with Seal (Principal/Director/
 Account officer)

KARPAGAM UNIVERSITY

WARDEN

16. क्या छात्र ने किसी अन्य छात्रवृत्ति या तजीफ़े के लिए आवेदन किया है या प्राप्त कर रहा है ? यदि हाँ तो उसका विवरण दे । NO

Has the student applied for or in receipt of the any other scholarship or stipend? If so the particulars thereof should be mentioned.

17. क्या छात्र द्वारा अपेक्षित बंधन निष्पादित किया गया है । YES
Whether the required bonds have been executed by the students?

घोषणा / DECLARATION

क) मैं.....एतद्वारा सत्यनिष्ठा से यह घोषण करता / करती हूँ कि शिक्षा के एक स्तर

उत्तीर्ण कर लेने पर उसी स्तर पर किसी अन्य विषय पर अध्ययन नहीं कर रहा / रही हूँ ।

a) I Miss/Shri.....N. POOJA (14BWS10) do hereby solemnly declare that after passing the one stage of education, I am not studying in the same stage in a different subject.

ख) मैं.....एतद्वारा सत्यनिष्ठा से यह घोषण करता / करती हूँ कि शिक्षा के एक स्तर

उत्तीर्ण कर लेने पर उसी स्तर पर किसी अन्य विषय पर अध्ययन नहीं कर रहा / रही हूँ ।

b) I Miss/Shri.....N. POOJA (14BWS10) do hereby solemnly declare that I am being any private practice in respect of post graduate studies in medicines.

स्थान / Place: Coimbatore

दिनांक / Date: 17/03/2017

छात्र के हस्ताक्षर / N. Pooja Signature of the Student

प्रधानाचार्य / संस्थान / महाविद्यालय के प्रमुख का प्रमाणपत्र

CERTIFICATE BY THE PRINCIPAL/HEAD OF THE INSTITUTION / COLLEGE

प्रमाणित किया जाता है कि / Certified that:-

1 चालू शैक्षणिक वर्ष 20 - 20 दिनांक से आरंभ होगा ।

The date of commencement of current academic session 20...16...to 20...17...
is.....16 JUNE 2016.....

2 छात्र की प्रगति संतोषजनक पाई गई है । छात्र द्वारा उपर्युक्त दी गई सूचनाएँ मेरी जानकारी के अनुसार सही है ।

The progress of student has been found satisfactory. The information furnished, above by student is correct to this best of my knowledge.

स्थान / Place: Coimbatore
दिनांक / Date: 17/03/17



REGISTRAR

Karpagam University

Pollachi Main Road, Bachanari Post
Coimbatore - 641021.
प्रधानाचार्य / महाविद्यालय / संस्थान के प्रमुख का हस्ताक्षर
(कार्यालय के मोहर के सहित)

Signature of the Principal/Head of college/Institution
(with office seal)

17/3/17

HOD
12/11/17

ok
17/3/17

Received
17/03/17
Rs - 25000/-