

Government Scholarship (2015-16)

ANDAMAN & NICOBAR – DIRECTORATE OF EDUCATIONAL SCHOLARSHIP

Sl.No	Name of the Student	Programme	Amount Rs.
1	Pooja N	I B.Sc Biochemistry	48,000.00
Total			48,000.00

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 2015-2016.....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 (LABWOLG)
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 दी गई थी
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 दी 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 दाखिलता लिया है और क्या वह भारत सरकार द्वारा मान्यताप्राप्त है (प्रमाणपत्र संलग्न करें)
Name and full address of the college/institution where the candidate ha got admission and whether. It is recognized by the Govt. of India(Certificate to be enclosed) : KAR'DAGAM UNIVERSITY
POLLACHI MAIN ROAD, EACHANARI POST
COIMBATORE - 641022
13. (क) क्या छात्रावास में रह रहे हैं या अतिथि छात्र हैं
(a) Whether residing in Hostel or a day Scholar. : HOSTELLER
14. विद्यार्थी के महाविद्यालय / संस्थापन में दाखिले की तिथि
Date of Joining the college/institution : 29 AUGUST 2014
15. वार्षिक शैक्षणिक सत्र की वार्षिक परीक्षा के समाप्त होने की तिथि (यदि नियत तिथि ज्ञात न हो तो संभावित माह बताएं)
Date of end of the annual examination of the current academic session (if define date is not known give the expected month). : APRIL, 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

- छात्र का नाम/ Name of the Student
- पाठ्यक्रम/ Course
- कक्षा/ वर्ष /Class/Year

N. POOJA (14Bw010)

B3C. BIOCHEMISTRY

THIRD

माह/वर्ष Month/Year	सामान्य मैसे बिल प्रति माह/ Common Mess Bill p.m
जुलाई / July, 2015	48,000
अगस्त / August, 2015	
सितम्बर / September, 2015	
अक्टूबर / October, 2015	
नवम्बर / November, 2015	
दिसम्बर / December, 2015	
जनवरी / January, 2016	
फरवरी / February, 2016	
मार्च / March, 2016	
अप्रैल / April, 2016	
मई / May, 2016	
जून / June, 2016	
कुल/Total	

₹ 48,000/- (Rupees FORTY EIGHT THOUSAND)

नोट/ Note:-

- छात्र को भुगतान करने के लिए राशि में किसी भी प्रकार के सुधार / परिवर्धन / अक्षरों पर लेखन/परिवर्धन या कर्तव्य पत्तूड 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 कक्षा संख्या में
 / बाली छात्रावासी श्री / कुमारी ने छात्रावास प्राधिकारी से संबंधित अवधि के लिए भुगतान किया
 भुगतान किया है ।

Certified that the amount mentioned above has been paid by the hosteller
 Shri./Miss. N. POOJA (14Bw010) staying in KARPAGAM UNIVERSITY
 hostel room No. 307 C as Mess Bill for the Period concerned to the Hostel Authority

मत्र के दौरान उपस्थिति% (प्रतिशत में)

Attendance 95% (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)

21 APRIL 2016

तक (दिनांक/ माह / वर्ष)

To (Date/Month/Year)

15 JUNE 2016

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

दिनांक Dated:

24/11/2016

REGISTRAR
 Karpagam University
 Pollachi Main Road, Eachanari Post,
 Coimbatore - 641 021.

WARDEN
 LADIES HOSTEL