

## NGOs and other private agencies Scholarship 2019-2020

### COIMBATORE ATHAR JAMATHNIRVAGA COMMITTEE- SCHOLARSHIP:

| S.No  | Name of the Student | Programme               | Amount<br>Rs. |
|-------|---------------------|-------------------------|---------------|
| 1     | Mohamed Nadhash I   | I B.Sc Computer Science | 5,000.00      |
| 2     | Sinciya Parveen S   | II B.Sc Biochemistry    | 4,000.00      |
| 3     | Mofeedha A          | IV B.Pharm              | 5,000.00      |
| Total |                     |                         | 14000.00      |

கோயமுத்தார்  
ஸ்காலர்ஷிப் விண்ணப்ப பார்ம்  
ENGLISH MEDIUM - SCHOOL / COLLEGE

45/c

விண்ணப்ப தேதி: 20/08/2019

1. மாணவன் / மாணவி பெயர்..... I. MOHAMED NADHASH (19CS0142)
2. பிறந்த தேதி..... 08/07/2001
3. தகப்பனார் பெயர்..... A.P. IBRAHIM
4. தகப்பனார் ஓட்டர் நெம்பர்..... 1064
5. மாணவன் / மாணவி படித்த வகுப்பு..... +2
6. இறுதி ஆண்டில் தேர்வு பெற்றவரா? இல்லையா?..... Yes
7. சேரப்போகும் வகுப்பு..... B.Sc (CS) Computer Science
8. படிக்கும் / படிக்கப்போகும் பள்ளி / கல்லூரி..... KARPAGAM College of Arts and Science
9. படிக்கும்போதான மொழி ஆங்கிலம்..... ENGLISH

மேலே கண்ட யாவும் உண்மை என்பதையும், எனது மகனுக்கு / மகளுக்கு, ஸ்காலர்ஷிப் கொடுத்து ஆதரிக்கும்படி கேட்டுக்கொள்கிறேன்

இப்படிக்கு

A.P. Ibrahim  
விண்ணப்பதாரர் கையெழுத்து

**Declaration by the Head of the Institution**

I Certify that..... I. MOHAMED NADHASH..... is studying in our Institution  
in..... B.Sc. CS / 1<sup>st</sup> Year..... Standard and it is a fact.

Signature of the Head of the Institution

20/8/19

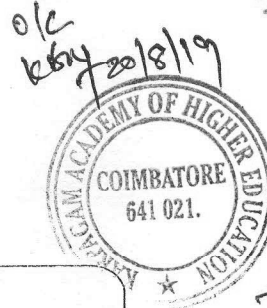
REGISTRAR

Karpagam Academy of Higher Education  
(Deemed to be University Under Section 3 of UGC Act 1956)  
Pollachi Main Road, Eachanari Post,  
Coimbatore - 641 021.

விண்ணப்பம் வந்த தேதி

Seal

Remarks



20/8/19

Tutor: Manu 20/8/19

Forwarded to hod

HOD: phuel 20/8/19

நிரந்தர வீட்டு முகவரி எழுதவும்

A.P. IBRAHIM

17 TRAI ARUL NAGAR, OVER NAGAR,

BEAD NAGAR, KARUMBURAI, (P.O. 8)

Phone No.: 92700 35226

Dr. Suresh

Received note: I. MOHAMED NADHASH

20/8/19



கோயமுத்தூர்

ஸ்காலர்ஷிப் விண்ணப்ப பாரம்  
ENGLISH MEDIUM - SCHOOL / COLLEGE

29/c

விண்ணப்ப தேதி.....5/8/2019.....

1. மாணவன் / மாணவி பெயர்.....S: SINCIYA PARVEEN (18BCU025).....
2. பிறந்த தேதி.....02.05.2000.....
3. தகப்பனார் பெயர்.....H: SIKKANDAR BASHA.....
4. தகப்பனார் ஓட்டர் நெம்பர்.....885.....
5. மாணவன் / மாணவி படித்த வகுப்பு.....1<sup>ST</sup> YEAR BSC - BIOCHEMISTRY.....
6. இறுதி ஆண்டில் தேர்வு பெற்றவரா ? இல்லையா ? .....YES.....
7. சேரப்போகும் வகுப்பு.....II<sup>ND</sup> YEAR BSC - BIOCHEMISTRY.....
8. படிக்கும் / படிக்கப்போகும் பள்ளி / கல்லூரி KARPAGAM ACADEMY OF HIGHER EDUCATION.....
9. படிக்கும்போதான மொழி ஆங்கிலம் .....ENGLISH.....

மேலே கண்ட யாவும் உண்மை என்பதையும், எனது மகனுக்கு / மகளுக்கு, ஸ்காலர்ஷிப் கொடுத்து ஆதரிக்கும்படி கேட்டுக்கொள்கிறேன்

இப்படிக்கு

H. Sincir

விண்ணப்பதாரர் கையெழுத்து

**Declaration by the Head of the Institution**

I Certify that.....S: SINCIYA PARVEEN.....is studying in our Institution  
in.....II<sup>ND</sup> YEAR BSC - BIOCHEMISTRY.....Standard and it is a fact.

Signature of the Head of the Institution

REGISTRAR

Karpagam Academy of Higher Education  
(Deemed to be University Under Section 3 of UGC Act 1956)

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

விண்ணப்பம் வந்த தேதி

Seal

Remarks

நிரந்தர வீட்டு முகவரி எழுதவும்

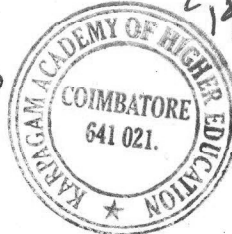
NO.6, J.K. GARDEN,

SUNGAM BY-PASS,

UKKADAM.

Phone No.: 9363127060

₹ 4000 cash



Received  
Dini's  
19/8/19

Head of the Department  
Department of Biochemistry  
Faculty of Arts, Science and Humanities  
Karpagam Academy of Higher Education  
Coimbatore - 641 021, Tamil Nadu, India

# கோயமுத்தூர் அத்தார் ஜமாத் நிர்வாகக் கமிட்டி



கோயமுத்தூர்

ஸ்காலர்ஷிப் விண்ணப்ப பார்ம்  
ENGLISH MEDIUM - SCHOOL / COLLEGE

2/c

விண்ணப்ப தேதி... 27/8/19

1. மாணவன் / மாணவி பெயர்... அ. இ. ஃபீதா [16PY00317]
2. பிறந்த தேதி... 16.05.1992
3. தகப்பனார் பெயர்... சி. அ. வந்தீன்
4. தகப்பனார் ஓட்டர் நெம்பர்... 715
5. மாணவன் / மாணவி படித்த வகுப்பு... B.Pharm VII Year
6. இறுதி ஆண்டில் தேர்வு பெற்றவரா? இல்லையா? ... பெற்றவர்
7. சீரப்போகும் வகுப்பு... B.Pharm IV Year
8. படிக்கும் / படிக்கப்போகும் பள்ளி / கல்லூரி ... Karpagam Academy of Higher Education
9. படிக்கும்போதான மொழி ஆங்கிலம் ... ஆங்கிலம்

மேலே கண்ட யாவும் உண்மை என்பதையும், எனது மகனுக்கு / மகளுக்கு, ஸ்காலர்ஷிப் கொடுத்து ஆதரிக்கும்படி கேட்டுக்கொள்கிறேன்

இப்படிக்கு

*maufy*  
விண்ணப்பதாரர் கையெழுத்து

## Declaration by the Head of the Institution

I Certify that... A. Muftedha... is studying in our Institution  
B.Pharm IV Year... Standard and it is a fact.

Signature of the Head of the Institution

REGISTRAR

Karpagam Academy of Higher Education  
(Deemed to be University Under Section 3 of UGC Act 1956)  
Pollachi Main Road, Eachanar Post,  
Coimbatore - 641 021.

Seal

விண்ணப்பம் வந்த தேதி 27/8/19.

Remarks

நிரந்தர வீட்டு முகவரி எழுதவும்

211, MCR Nagar 5th Street

Kambukadai Coimbatore - 08

Phone No. : 9786993060

*5000/-*  
*Cash received*  
*27/8/19*  
*28/8/19*