



**ನಂಜರಾಜಿ ಐಹವಳ್ಳಾರ್ ಎಜುಕೇಷನ್ ಛಾಂಟಿ ಫಂಡ್ ಔನಿವರ್ಸಿಟಿ ಹೊಂ
ಶ್ರೀರಾಮ ಸೇವಾ ಅರಸು ಮಂಡಲ (೮).**

ಕೆ. ಆರ್. ವನಂ. ಮೈಸೂರು-570 008 ಫೋನ್ : 0821- 2480105

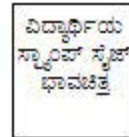
20 -20 ನೇ ಸಾಲಿನ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿವೇತನಕ್ಕಾಗಿ/ಪ್ರತಿಭಾ ಪುರಸ್ಕಾರಕ್ಕಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

ಅರ್ಜಿಯ ಸಂಖ್ಯೆ :

1. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು	
2. ತಂದೆಯ ಹೆಸರು ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	
3. ಓದುತ್ತಿರುವ ತರಗತಿ/ಕೋರ್ಸ್	
4. ಓದುತ್ತಿರುವ ಶಾಲೆ/ಕಾಲೇಜ್ ವಿವರ ಶಾಲೆಯ/ಕಾಲೇಜಿನ ಪ್ರವೇಶ ಕುಪ್ಪಣ ಮತ್ತು ದತ್ತಿಡಿಯ ಜೆರಾಕ್ಸ್ ಪ್ರತಿ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು.	
5. ಪಾಠ್ಯಕ್ರಮ ವಿಳಾಸ ಪೋಸ್ಟ್/ಪೊಸ್ಟಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ/ಇ-ಮೇಲ್ ಐಡಿ	
6. ತಂದೆ/ತಾಯಿ/ಪೋಷಕರ ವೃತ್ತಿ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿ	

ಮೇಲ್ಕಂಡ ಎಲ್ಲಾ ವಿವರಗಳು ಸತ್ಯ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ. ಯಾವುದೇ ಮಾಹಿತಿ ತಪ್ಪಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಮೇಲ್ಕಂಡ ಮಂಡಲಿಗೆ ದಂಡಸಹಿತ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿವೇತನವನ್ನು ಹಿಂತಿರುಗಿಸಲು ಮತ್ತು ಕಮಿಟಿ ತೀರ್ಮಾನಕ್ಕೆ ಬದ್ಧನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ ಎಂದು ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ತಂದೆ/ತಾಯಿ/ಪೋಷಕರ/ ಸಹಿ _____
ಹೆಸರು _____
ಸದಸ್ಯತ್ವದ ಸಂಖ್ಯೆ _____



ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಸಹಿ (ಭಾಷೆ ಚಿತ್ರದ ಮೇಲೆ)

ಮೇಲ್ಕಂಡ ಅರ್ಜಿದಾರರು ಮತ್ತು ಅವರ ಕುಟುಂಬ ವರ್ಗದವರು ನಮಗೆ ಚಿರಪರಿಚಿತರು. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯು ಓದುತ್ತಿರುವ ಶಾಲೆ/ಕಾಲೇಜು /ಶಾಲೆ ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಿರುವಂತೆ ಸರಿ ಇದೆ ಎಂದು ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಕಮಿಟಿಯ ಸದಸ್ಯರವರ ಸಹಿ1 _____ ಹೆಸರು _____ ಸದಸ್ಯತ್ವದ ಸಂಖ್ಯೆ _____
2 _____ ಹೆಸರು _____ ಸದಸ್ಯತ್ವದ ಸಂಖ್ಯೆ _____

- ಸೂಚನೆ : 1) ತಂದೆ ತಾಯಿ ಇಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು ನಮೂದಿಸುವುದು.
2) ಪ್ರತಿಭಾ ಪುರಸ್ಕಾರಕ್ಕಾಗಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವವರು ಅರ್ಹ ಪರೀಕ್ಷೆಯ ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿಯ ಜೆರಾಕ್ಸ್ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು.
3) ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ಶ್ರೀರಾಮ ಸೇವಾ ಅರಸು ಮಂಡಲಿಯ ಇಬ್ಬರು ಕಾರ್ಯಕಾರಿ ಸಮಿತಿಯ ಸದಸ್ಯರು ಸಹಿ ಮಾಡಿರಬೇಕು ಮತ್ತು ಎಲ್ಲಾ ಕಾಲಂಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿರಬೇಕು. ಇಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ತಿರಸ್ಕರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.
4) ಕಮಿಟಿಯ ತೀರ್ಮಾನವೇ ಅಂತಿಮ.

ಕಛೇರಿಯ ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ _____ ದಿನಾಂಕ _____
ಅಧ್ಯಕ್ಷರು _____ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ _____