



अधिष्ठाता (छात्र कल्याण) कार्यालय
मोतीलाल नेहरू राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान इलाहाबाद
इलाहाबाद- 211004 (भारत)
Office of the Dean (Student Welfare)
Motilal Nehru National Institute of Technology Allahabad
Allahabad- 211004 (India)

पत्रांक: 144 /डी.एस.डब्ल्यू./आर्थिक सहा0/2016-17

दिनांक: 23 /08/2017

आवश्यक सूचना

संस्थान में अध्ययनरत आर्थिक रूप से कमजोर छात्रों को सूचित किया जाता है कि जो छात्र सत्र 2016-17 में किसी भी स्रोत से छात्रवृत्ति या अन्य आर्थिक सहायता नहीं प्राप्त करते हैं और जिनके अभिभावक की वार्षिक आय रु0 1,00,000/- तक है, वे छात्र, छात्र कल्याण कोष से आर्थिक सहायता प्राप्त करने के लिए अधिष्ठाता (छात्र कल्याण) कार्यालय से आवेदन फार्म दिनांक 30.08.2017 तक प्राप्त करें। आवेदन फार्म के साथ आय प्रमाण पत्र एवं अपने अन्तिम सेमेस्टर की ग्रेडशीट एवं शपथ पत्र संलग्न करें, (सी0पी0आई 8.00 से कम पाने वाले छात्र एवं यदि कोई छात्रवृत्ति कहीं से प्राप्त किया है या कोई वित्तीय सहायता प्राप्त किया है वे छात्र पात्र नहीं होंगे) और दिनांक 25.08.2017 तक अधिष्ठाता (छात्र कल्याण) कार्यालय में आवेदन फार्म अवश्य जमा करें। आवेदन फार्म अन्तिम तिथि 31.08.2017 के बाद स्वीकार नहीं किया जायेगा। छात्रों से अनुरोध है कि अपने विभागाध्यक्ष से संस्तुति के उपरान्त अपना फार्म स्वयं जमा करें एवं आफिस में उपलब्ध रजिस्टर में जमा करते समय अपना हस्ताक्षर दिनांक के साथ अवश्य करें। आय प्रमाण पत्र अप्रैल 2016 के बाद का होना चाहिए ।

(आर0के0सिंह)

अधिष्ठाता (छात्र कल्याण)

पत्रांक: 144 /डी.एस.डब्ल्यू./ आर्थिक सहा0/2016-17

दिनांक: 23 /08/2017

प्रतिलिपि:

1. सभी विभागाध्यक्ष को इस आशय के साथ प्रेषित कि उपरोक्त से सम्बन्धित अपने विभाग के छात्रों का फार्म संस्तुति करने तथा फार्म भरने के लिए मार्गदर्शन करने की कृपा करें।
2. निदेशक के सलग्न अधिष्ठाता अधिकारी।
3. समन्वयक, कम्प्यूटर सेन्टर को इस आशय से प्रेषित कि उक्त सूचना इन्टरनेट के स्टूडेंट नोटिस पर अपलोड कराना सुनिश्चित करें।
4. समस्त सूचना पट्ट।

(आर0के0सिंह)

अधिष्ठाता (छात्र कल्याण)



अधिष्ठाता (छात्र कल्याण) कार्यालय
मोतीलाल नेहरू राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान इलाहाबाद
इलाहाबाद- 211004 (भारत)
Office of the Dean (Student Welfare)
Motilal Nehru National Institute of Technology Allahabad
Allahabad- 211004 (India)

शपथ पत्र

मैं शपथ लेकर कहता हूँ कि मैंने सत्र में कोई दूसरी छात्रवृत्ति या आर्थिक सहायता नहीं प्राप्त की है। यदि मेरे द्वारा कोई सहायता या छात्रवृत्ति प्राप्त की सूचना संस्थान को प्राप्त होती है तो मैं यह आर्थिक सहायता 18% ब्याज सहित लौटा दूँगा एवं भविष्य में किसी भी छात्रवृत्ति या सहायता के लिये पात्र नहीं हूँगा।

छात्र का हस्ताक्षर

छात्र का नाम :
रजिस्ट्रेशन संख्या :
विभाग :
खाता सं० (विजया बैंक) :
मो० नं० :



अधिष्ठाता (छात्र कल्याण) कार्यालय
मोतीलाल नेहरू राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान इलाहाबाद
इलाहाबाद- 211004 (भारत)

Office of the Dean (Student Welfare)
Motilal Nehru National Institute of Technology Allahabad
Allahabad- 211004 (India)

2016-17

APPLICATION FORM FOR AID FROM STUDENT WELFARE FUND

1. Name of the applicant(In capital letter)
2. Registration No. Class & Branch
(Attach bonafied Certificate)
3. Hostel Name & Room No.
(Attach bonafied certificate from hostel)
4. E-mail ID & Mobile No.
5. Place & Date of Birth
6. Name of the state from where the applicant
Has been admitted to this Institute
7. Full Address of student
(a) Permanent
- (b) Present
8. (a) Parents Name and Full Parent Address :
- (b) Occupation
9. (a) Guardian's Name and full present address
(If parents not alive)
- (b) Occupation
10. Total monthly income parent(s)/Guardian(s)
- (Attach latest Income Certificate)
11. CPI&SPI of all Examination passed in MNNIT.....
- (Attach attested copies of the grade sheet).....

Year/Semester Examination	Session	SPI/CPI
First Year	Semester -I	
	Semester-II	
Second Year	Semester-III	
	Semester-IV	
Third Year	Semester-V	
	Semester-VI	
Forth Year	Semester-VII	
	Semester-VIII	

12. Whether the student is already in receipt of any scholarship/stipend/aid from any agency including hostels.....

DECLARATION TO BE DESPOSED BY THE STUDENT COUNTER SIGNED BY PARENTS/GUARDIAN

I..... Student of Class
Branch..... in the Motilal Nehru National Institute of Technology,
Allahabad hereby solemnly affirm and declare that the particulars furnished in application form
are correct and true and that nothing has been concealed or withheld.

Place :

Date :

Counter Signature of
Parents/Guardian

Signature of student

Recommendation of:

Head of Department

Chief Warden

Chief Proctor

.....
.....
.....

Recommendation of student aid committee members :