

पोस्टमेट्रिकोत्तर छात्रवृत्ति(SC, ST, OBC) सत्र 2025 – 26 हेतु कवर फॉर्म

- 01- छात्रा का नाम (हिन्दी में) :
- 02- छात्र /छात्रा के पिता नाम :
- 03- छात्रा का मोबाईल न. :
- 04- छात्रा के पिता का मोबाईल न. :
- 05- वर्तमान निवास का पता :
- 06- छात्रा का परिचय पत्र क्र. : प्रवेश का दिनांक/...../.....
- 07- जाति :

SC	ST	OBC
----	----	-----
- 08- वार्षिक आय :
- 09- कक्षा(BA, B.Com,B.Sc. Etc लिखे) :Year/Semester
- 10- पूर्व कक्षा का रिजल्ट, ATKT हो तो :

Ist Year	IIInd Year	IIIInd Year	IVnd Year

कितने विषय में है संख्या लिखे
- 11- कक्षा 12 वी./स्नातक उत्तीर्ण होने का वर्ष :/...../.....

पासपोर्ट साईज
का रंगीन फोटो
चिपकाएं

छात्रवृत्ति आवेदन के साथ निम्न क्रम में दस्तावेज संलग्न करें।

01. **Online** किए गए आवेदन का प्रिंट
02. एमपीटास पोर्टल का प्रोफाइल पंजीयन
03. जाति प्रमाण पत्र
04. आय प्रमाण पत्र (शासकीय कर्मचारी होने पर वेतन पर्ची/फॉर्म-16)
05. मूलनिवासी प्रमाणपत्र की छायाप्रति
06. प्रवेश फॉर्म/पूर्ण फीस की रसीद की छायाप्रति
07. परिचय पत्र के पृष्ठ 1,2,3 की छायाप्रति
08. टी. सी. (स्थानांतरण प्रमाण पत्र) की छायाप्रति
09. गेप शपथ पत्र की छायाप्रति (यदि गेप हो तो संलग्न करें)
10. आधार आधारित बैंक पास बुक एवं आधार कार्ड की छायाप्रति
11. प्रारूप क्रमांक 4 एवं 5 को भरकर जमा तथा हस्ताक्षर सहित जमा करे
12. NPCI/DBT (छात्रवृत्ति आवेदन आधार से लिंक)
13. एमपीटास पोर्टल पर OTR रजिस्ट्रेशन को अपडेट की छाया प्रति एवं अपार आयडी / ABC ID
14. समग्र आय डी की छायाप्रति
15. अन्य छात्रवृत्ति योजना का लाभ नहीं लेने का हस्तलिखित प्रमाण पत्र
16. अंकसूचियों की छायाप्रति, 10th, 12th, (नवनीकरण हेतु अन्तिम उत्तीर्ण कक्षा के अंकसूची की छायाप्रति)

समस्त प्रमाण पत्रों पर संलग्न दस्तावेज मेरे
द्वारा सत्र 2025-26 की पोस्टमेट्रिकोत्तर
छात्रवृत्ति प्राप्त करने हेतु प्रस्तुत किए जा
रहे है। लिखकर हस्ताक्षर करें।

(छात्रा के हस्ताक्षर)

नोट:- आवेदन फॉर्म के साथ संलग्न दस्तावेजों को 01 से 16 तक क्रम के अनुसार ही जमावे।

कार्यालय प्राचार्य, शासकीय महारानी लक्ष्मीबाई स्नातकोत्तर कन्या महाविद्यालय, किला भवन, इन्दौर (म.प्र.) 452006

उपस्थिति पत्रक 2025 - 26

क्र.	विषय	जुलाई			अगस्त			सितम्बर			अक्टूबर			नवम्बर			दिसम्बर			प्राध्यापक का नाम	प्राध्यापक हस्ताक्षर
		कुल कक्षा	उपस्थिति संख्या	%	कुल कक्षा	उपस्थिति संख्या	%	कुल कक्षा	उपस्थिति संख्या	%	कुल कक्षा	उपस्थिति संख्या	%	कुल कक्षा	उपस्थिति संख्या	%	कुल कक्षा	उपस्थिति संख्या	%		
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					

छात्रा का नाम:
पिता का पूरा नाम:
कक्षा:
मोबाईल नम्बर:
छात्रा के हस्ताक्षर:

॥प्रारूप क्रमांक 04 (ब) माह की जानकारी॥

॥ विद्यार्थियों द्वारा बैंक खाता नियमित संचालित करने संबंधी घोषणा पत्र ॥

मैं पिता..... निवासी..... जाति..... प्रमाणित करती हूँ

कि मैंने अपना बैंक खाता क्रमांक..... बैंक का नाम/ पता.....

आईएफएससी कोड..... अपने आधार नंबर..... से लिंक कर दिया गया है।

यदि इस हेतु मेरा छात्रवृत्ति राशि का एक पेमेंट फैल होता है तो इसकी जवाबदारी/ राशि का वहन मेरे द्वारा किया जाएगा।

विद्यार्थी के हस्ताक्षर.....

विद्यार्थी का नाम.....

मोबाईल नंबर

एप्लीकेशन आईडी

दिनांक.....