संत गाडगे बाबा अमरावती विद्यापीठ विद्यार्थी विकास विभाग

दुरध्वनी : ०७१२-२६६०९४७

Email: directornss@sgbau.ac.in

क्र.संगाबाअवि/१३/४१/२०१७ दिनांक : १८.०७.२०१७

प्रति, मा.प्राचार्य, सर्व संलग्नित महाविद्यालये, संत गाडगे बाबा अमरावती विद्यापीठ.

विषय : स्व.रामप्रकाश शामलालजी राठी स्मृती शिष्यवृत्ती करीता आवेदन पत्र पाठविण्याबाबत.

संदर्भ: विद्यापीठ अधिसुचना क्र. ४८/२०१० दिनांक १९.०७.२०१०

महोदय/महोदया.

उपरोक्त संदर्भांकित विषयाचे अनुषंगाने आपणास कळविण्यात येते की, संत गाडगे बाबा अमरावती विद्यापीठाव्दारे व्यवस्थापन परिषदेने दिनांक १६.०८.२०१० रोजी संपन्न झालेल्या सभेमध्ये विषय क्र.३४७ अन्वये मान्यता प्रदान केल्यानुसार व विद्यापीठाव्दारे प्रकाशित करण्यात आलेल्या अधिसुचना क्र.४८/२०१० दिनांक १९.०७.२०१० नुसार दरवर्षीकरीता स्व.प्रा.रामप्रकाश शामलालजी राठी स्मृती शिष्यवृत्ती योजना सुरु केलेली आहे.

सदर योजना ही इयत्ता १२ वी मध्ये गुणवत्ता प्राप्त करणाऱ्या व ६० टक्के किंवा त्यापेक्षा जास्त गुण प्राप्त करणाऱ्या विद्यार्थ्यांकरीता असून सदर विद्यार्थी हा चालु सत्रामध्ये आपल्या महाविद्यालयामध्ये बी.ए.भाग १ या वर्गात प्रवेशित असावयास पाहिजे. प्राप्त होणाऱ्या आवेदनापत्रातून ज्या विद्यार्थ्याने गुणवत्तेनुसार गुण प्राप्त केले असेल त्यांचे मधुन एकूण पाच विद्यार्थ्यांकरीता शिष्यवृत्ती देय राहील.

करीता आपणास विनंती की, संदर्भांकित अधिसुचनेनुसार सोबत जोडण्यात आलेले आवेदन पत्र सत्र २०१७-२०१८ मध्ये आपल्या महाविद्यालयातील बी.ए.भाग १ या वर्गात प्रवेशित असलेल्या विद्यार्थ्यांकडून भरुन घेवून प्राप्त आवेदन पत्र प्राचार्यांचे स्वाक्षरीनिशी व आवश्यक त्या कागदपत्रांच्या सत्यप्रती स्वाक्षांकित करुन संचालक, विद्यार्थी विकास विभाग, संत गाडगे बाबा अमरावती विद्यापीठ यांचे कार्यालयास दिनांक ३० सप्टेंबर, २०१७ पर्यंत किंवा पुर्वी पोहचेल अशा बेताने पाठवावी.

सोबतचे आवेदनपत्रात विद्यार्थ्यांची माहिती महाविद्यालयामार्फत, प्राचार्यांचे स्वाक्षरीनिशी, आवश्यक त्या कागदपत्रांच्या सत्यप्रती स्वाक्षांकित नसल्यास अथवा अपूर्ण माहिती सादर केल्यास तसेच विहित मुदतीत आवेदन पत्र प्राप्त न झाल्यास आवेदन पत्र विचारात घेतले जाणार नाही याची कृपंया कटाक्षाने नोंद घ्यावी ही विनंती.

आपला विश्वासू.

JAN TO THE LAND

(डॉ.अविनाश असनारे)

प्र.संचालक, विद्यार्थी विकास, संत गाडगे बाबा अमरावती विद्यापीठ

सहपत्र : विद्यापीठ अधिसुचना क्र. ४८/२०१० दिनांक १९.०७.२०१० व आवेदन पत्र प्रतिलिपी :

०१. मा.कुलगुरु, संत गाडगे बाबा अमरावती विद्यापीठ, अमरावती

०२. कुलसचिव, संत गाडगे बाबा अमरावती विद्यापीठ, अमरावती

०३. वित्त व लेखा अधिकारी, संत गाडगे बाबा अमरावती विद्यापीठ, अमरावती

SANT GADGE BABA

AMRAVATI UNIVERSITY **Application Form for**

Late Prof. Ramprakash Shamlalji Rathi Memorial Scholarship Information of the Current Academic Year

Name of College, Colle	ge Code & Address	with Pin Code	Paste neatly Passport size Photograph attested by the Principal/Dean/ Director/HOD	
Date of Admission:				
Subjects offered:			DO NOT PIN or STAPLE	
	nnel n for Award of La		iprakash Shamlalji Rathi	
	Scholarship under			
Ref. : Direction I	No.48/2010 date	19.07.2010		
In response to			beg to apply for the Late olarship under Students'	
Particulars, are	as under :-			
1.Student Name in I	full (In CAPITAL l	etter, beginn	ing with Surname)	
Surname	Name of	Student	Father Name	
2.a) Fathers/Guardia Surname		me	Father Name	
b) Occupation				
3.Date of Birth	DATE	MONTI	H YEAR	
Place		•		
State				
4.Nationality			,	
5.Permanent Address	with Pin Code:			
on ormanent Address	with I'm Coue:			
	,			
6.Local Address with	Din Codo.			
o.Local Address with	rin Code:			

a) Name of the Junior Co	nege:			
	Passing			
b) Examination passed	BOARD	MONTH	YEAR	
Roll Number	Marks Obtained	Out of Total	% Marks	
3.Banks Details (Please a	ttached Bank Pass B	ook Zerox Copy)		
) Name of Bank				
) Branch				
c) Bank Account Number	,			
i) Bank IFSC Code				
9.Merit Scholarship to be	awarded to the stu	dents		
a) Who are admitted to B University and	.A.Part-I course offer	red by the Sant Ga	dge Baba Amrava	
b) Are ranked as per (meri- 60% Marks (agreegate)	t) of secured marks at	t XII th Std. examina	ation and not belo	
10.Other scholarship, if	any, Awarded : (Give	details thereof (Amou	nt, year, date etc.)	
11.List of Documents:				
a)	b)	c)		
d)	e)	f)		
g)	h)	i)		
12.DECLARATION OF STa) I hereby declare that, a are true. I shall be entired me.b) I also declare that any scholarship stands to cannot be a second or stands.	as per my knowledge, rely responsible for an r entry/entries in my	y mistake and that application found	shall be binding of to be incorrect th	
Place :	Si	gnature :		
Date:	Na	Name : (
13.VERIFICATION & REC	COMMENDATION OF	THE PRINCIPAL		
Verified the informa	ation of Shri/Ku/Smt	•		
a regular student of this	s college, as per th	e records of the c	ollege/departmen	
institution found correct th				
Place:	Signature of the Principal/ Head of the Institution Seal with stamp			
Date:	N	ame : (
14. FOR OFFICE USE ON	LY	MEE	RIT NO.	
		WEST	110.	
	SANCTIONED/NOT S	MOTIONED		