महाराष्ट्र शासन

अधिष्ठाता, यांचे कार्यालय, शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय, जळगांव

Office of the Dean, Government Ayurved College, Jalgaon

Shri,Gulabarao Deokar Engineering College Campus, Shirsoli Road, jalgaon-425002

Email: gacjalgaon@gmail.com **Website :** www.gacjalgaon.in ☎ 0257-2996423

जा.क्र /**विवि/कमवावशिका-२०२३-२४/** 2204 दिनांक :- 08 JUN 2023

विद्यार्थी सुचना

विषय : कमवा व शिका योजनेबाबत...
संदर्भ : मआविवि/एसडब्लु/स्कीम/९६९/२०२३ परीपत्रक क्र १७/२०२३ दि.०१.०६.२०२३

उपरोक्त संदर्भित विषयान्वये, या महाविद्यालयातील सर्व विद्यार्थ्यांना कळविण्यात येते की, महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक यांच्या तर्फे महाविद्यालय स्तरावरुन **"कमवा व शिका योजना"** साठी पदवीपुर्व नियमित शिक्षण घेत असलेल्या गरीब, गरजू, हुशार, विद्यार्थ्यांसाठी शै. २०२३-२०२४ साठी प्रास्ताव मागविण्यात येत आहेत.

त्याअनुषंगाने, या महाविद्यालयात सर्व विद्यार्थ्यांना सुचित करण्यात येते की, ज्या विद्यार्थ्यांना कमवा व शिका योजनेसाठी अर्ज सादर करावयाचा आहे त्यांनी महाविद्यालयात **दि.२०/०६/२०२३** वेळ : दु.४.०० वाजे पर्यंत. हार्ड कॉपी मध्ये (कागदपत्रके जोडुन) अर्ज सादर करण्यात यावे. उशिरा आलेले व अपुर्ण माहिती भरलेले तसेच कागदपत्रके अपुर्ण सादर केलेल्या विद्यार्थ्यांचे प्रस्ताव विद्यापीठाला सादर करण्यात येणार नाही यांची नोंद घ्यावी. त्याबाबत कोणताही पत्रव्यवहार करण्यात येणार नाही. सदर महाविद्यालय सर्व अर्जाची छाननी करुन विद्यापीठाने निर्देशित केल्यानुसार विद्यापीठाला फक्त पाच विद्यार्थ्यांचे प्रस्ताव सादर करण्यात येणार आहे. निवड झालेल्या विद्यार्थ्यांची यादी महाविद्यालयाच्या वेबसाईटवर प्रसिध्द केली जाईल.

➢ **विद्यार्थ्यांना अर्ज करण्याबाबत सुचना व कागदपत्रके :-**

१) विद्यापीठाने उपलब्ध करुन दिलेला **सहपत्र - अ (नमुना अर्ज)** परीपुर्ण भरुन महाविद्यालयात सादर करावा.
२) गतवर्षात **उत्तीर्ण** झाल्याचे **गुणपत्रकाची स्वसाक्षांकीत प्रत जोडावी**.
३) गतवर्षाचा **उत्पन्नाच्या दाखल्याची स्वसाक्षांकीत प्रत जोडावी (आर्थिक वर्ष २०२२-२०२३)** ची फक्त तहसिलदार कार्यालयाचा दाखला ग्राहय धरण्यात येईल.
४) **आधार कार्ड** ची स्वसाक्षांकीत प्रत व (विद्यार्थ्यी बॅक पासबुक झेरॉक्स)

❖ योजनेंतर्गत लाभ घेताना लाभार्थी त्यांचा प्रस्ताव, त्यामधील माहिती व त्यासोबतचे दस्तऐवज यांच्या सत्यतेकरीता वैयक्तिक जबाबदार असेल यांची नोंद घ्यावी.

अधिष्ठाता,
शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय,जळगांव

सोबत :
१) सहपत्र - अ (नमुना अर्ज)
२) परीपत्रक क्र १७/२०२३ दि.०१.०६.२०२३

(सहपत्र "अ")

महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक

"कमवा व शिका" योजनेतंर्गत प्रवेश मिळविण्यासाठी

विद्यार्थ्यांने करावयाचा नमुना अर्ज

पासपोर्ट
आकाराचा
फोटो

१. विद्यार्थ्याचे संपूर्ण नाव :————————————————

२. शिकत असलेल्या महाविद्यालयाचे नाव :————————————————

३. विद्यार्थ्याचा कायम निवासी पत्ताः————————————————

————————————————

————————————————

४. मोबाईल नंबर / दुरध्वनी क्र. (STD) कोडसहः————————————————

५. ईमेल आयडीः- ————————————————

६. जन्म तारीखः- ———————————— वयः- ————————वर्ष

७. सध्या शिकत असलेला वर्ग आणि कोर्सः————————————————

८. मागीलवर्षी झालेल्या परीक्षेत मिळालेले एकूण गुण व टक्केवारी (%):————————
(गतवर्षीच्या गुणपत्रिकेची स्वसांक्षांकित प्रत सोबत जोडावी.)

९. वडीलांचे/पालकांचे संपूर्ण नाव श्री / श्रीमतीः————————————————

१०. नोकरी / व्यवसाय————————————————

११. एकत्रित वार्षिक उत्पन्न :रु.————————(तहसिलदारांनी दिलेल्या उत्पन्नाचा दाखला स्वसांक्षांकित करुन जोडावा.)

१२. कोणते काम निवडले आहे.: १)————————————————
२)————————————————
३)————————————————

१३. अध्ययन तासिका कालावधी :————————————————

१४. मागास वर्गीय असल्यास प्रकार : ———————— प्रवर्ग : ————————

१५. विद्यार्थ्याचा आधारकार्ड नंबर : ———————— (आधारकार्ड स्वसाक्षांकीत प्रत सोबत जोडणे अनिवार्य)

१६. योजनेच्या अटी, शर्ती, हिशोब, आर्थिक व्यवहार याबाबत सर्व नियमांचे मी पालन करीन व माझ्या शैक्षणिक अध्ययनात खंड पडू देणार नाही अशी मी हमी देतो/देते.
वर नमूद केलेली सर्व माहिति खरी आहे.

विभाग प्रमुखाचे नाव व स्वाक्षरी | विद्यार्थ्याचे नाव व स्वाक्षरी

सदर विद्यार्थी गरीब व गरजु असून योजनेसाठी दिलेली माहिती खरी आहे.

महाविद्यालयाचा शिक्का | अधिष्ठाता/प्राचार्याची सही

(सहपत्र "ब")

तपासणी सुची (Check List)

अ.क्र.	सादर करावयाची कागदपत्रे	होय/नाही	पृष्ठ क्र.
१	विद्यापीठाने उपलब्ध करुन दिलेला सहपत्र "अ"(नमुना अर्ज) परिपुर्ण भरला आहे काय ?		
२	गतवर्षात उत्तीर्ण झाल्याचे गुणपत्रकाची स्वसाक्षांकीत प्रत जोडली आहे काय ?		
३	गतवर्षाचा उत्पन्नाच्या दाखल्याची स्वसाक्षांकीत प्रत (आर्थिक वर्ष २०२२ - २३) जोडली आहे काय ? (फक्त तहसिलदार कार्यालयाचा दाखला)		
४	विद्यार्थ्याचा/विद्यार्थीनीचा ऑनलाईन अर्जाची प्रत तसेच विद्यार्थ्याने/विद्यार्थीनीने स्वतः भरेलेला अर्जाची हार्डकॉपी		
५	आधार कार्ड ची स्वसाक्षांकीत प्रत		

टिप :- महाविद्यालयाने प्रस्तावांची पुर्तता करतांना तपासणी सूची प्रमाणे दस्तावेज तपासून अनुक्रमाप्रमाणे पृष्ठांकीत करुन सादर करावेत.

College Clerk
Mob. No.

Dean/Principal

(Name, Signature & Stamp)