

## विकलांग कल्याण विभाग

### परिशिष्ट - 7

1. विद्यालय का नाम .....
2. छात्र का नाम .....
3. छात्र की जाति .....
4. बाधिता का प्रकृति .....नेत्रहीन/बहरा/विकलांग
5. गतवर्ष किस पाठ्यक्रम में शिक्षण प्राप्त कर रहा था - (क) पाठ्य क्रम का नाम .....  
(ख) गतवर्ष की कक्षा .....  
(ग) प्रवेश तिथि .....
6. चालू वर्ष में किस पाठ्यक्रम में शिक्षण प्राप्त कर रहा है(क) पाठ्यक्रम का नाम .....  
(ख) वर्तमान कक्षा .....  
(ग) प्रवेश तिथि .....
7. वर्तमान पाठ्यक्रम समाप्त होने की कुल अवधि .....
8. आप किस संस्था के वर्तमान पाठ्यक्रम में कक्षा के छात्र कब से.....कबतक .....है।
9. परीक्षाफल .....उत्तीर्ण/अनुतीर्ण ।
10. (1) क्या छात्र ने परीक्षोपरान्त पुनः प्रवेश लिया है .....  
(2) क्या छात्र नियमित रूप से संस्था में अध्ययन कर रहा है .....  
(3) यदि नहीं तो अनुपस्थित का कारण .....
11. छात्र के अध्ययन के समय असंतोष प्रगति/चरित्र या अन्य कारणों से छात्र को गई चेतावनी..
12. क्या छात्र को अन्य किसी श्रोत से आर्थिक सहायता मिल रही है ।
13. क्या छात्र किसी छात्रावास में नियमित रूप से रह रहा है ।
14. गतवर्ष कितने रूपयों की छात्रवृत्ति स्वीकृत की गई

सहायता का प्रकार	आदेश संख्या व दिनांक	मद	कब से	कब तक	दर मासिक	कुल धन
छात्रवृत्ति						

15. अवशेष अवधि की देय छात्रवृत्ति का विवरण -

सहायता का प्रकार	पूर्व स्वीकृत छात्रवृत्ति का आदेश संख्या व दिनांक	मद	कब से	कब तक	दर मासिक	कुल धन.

हस्ताक्षर छात्र.....

### संस्थाध्यक्ष द्वारा प्रमाणित किया जायेगा

1. नेत्रहीन के लिए वाचक सहायता हेतु प्रमाण पत्र -  
प्रमाणित किया जाता है कि मैं व्यक्तिगत रूप से संतुष्ट हूँ कि श्री .....  
नियमित रूप से दिनांक ..... से श्री ..... के वाचकों के रूप में दी जा रही है छात्र द्वारा वाचक को भुगतान की जाने वाली धनराशि उससे कम नहीं है ।
2. यह प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त दिये गये विवरण की विधिवत जाँच कर ली गई है जो सत्य है ।

संस्थाध्यक्ष के हस्ताक्षर  
नाम  
पद  
संस्थाध्यक्ष की मुहर