



शोध निदेशालय

Directorate of Research

M.J.P.ROHILKHAND UNIVERSITY, BAREILLY

Website:-www.mjpru.ac.in/www.mjprudor.ac.in

बाउचर सं०

बैंक सं०

दिनांक

लेजर पृष्ठ संख्या.....

अनुसंधान छात्रवृत्ति फार्म

Full Name Research Scholar in English	:	
Duration of claims	:	
Full Name Research Scholarship/Fellowship Scheme छात्रवृत्ति/फेलोशिप अथवा स्कीम का पूरा नाम	:	
Rate per month/छात्रवृत्ति की दर	:	
Rs. In Words /रूपया शब्दों में	:	
Account details:- Name of Bank Account Number IFSC Code Type of account(Saving/Current)	:	

I have paid class fee for the above noted month's vide receipt No..... dated.....

मैंने उपरोक्त का शुल्क रसीद नं० दिनांक से चुकता कर दिया है।

I certify that I am not in receipt of any emoluments/ Scholarship or stipend from other sources.

मैं प्रमाणित करता हूँ कि मुझे कोई अन्य छात्रवृत्ति अथवा किसी अन्य प्रकार की वार्षिक सहायता अन्यत्र से प्राप्त नहीं है।

Full Signature of Applicant.....

प्रार्थी का पूर्ण हस्ताक्षर

Department ----- Identity Card No.....

दिनांक

Word done by the Scholar during the months for which the Scholarship is requisitioned (to be mentioned in brief) उपरोक्त अवधि में छात्र द्वारा किये गये शोध कार्य का संक्षिप्त विवरण.....

मैं प्रमाणित करता हूँ कि श्री/कुमारी/श्रीमती.....शोध छात्र की उपस्थिति उपरोक्त अवधि में अद्योपान्त ठीक रही तथा उन्होंने इस अवधि में अपने शोध कार्य में संतोषजनक प्रगति की है, मैं सस्तुति करता हूँ कि उन्हें उपरोक्त माह की छात्रवृत्ति दे दी जाये।

हस्ताक्षर

पर्यवेक्षक

दिनांक

हस्ताक्षर

विभागाध्यक्ष/प्राचार्य/संकायाध्यक्ष

दिनांक

कृपया रूपये(शब्दों में)..... का भुगतान किया जाये

जाँच किया।

सहायक रजिस्ट्रार (लेखा)

दिनांक:

आन्तरिक अंकेक्षक

मैंने अपनी छात्रवृत्ति की धनराशि बैंक द्वारा प्राप्त किया।

छात्र के पूर्ण हस्ताक्षर..... Identity Card No.

टिप्पणी:- कोई भी छात्रवृत्ति का बिल फार्म कार्यालय में स्वीकार नहीं किया जायेगा जब तक कि उचित स्थान पर विभागीय अध्यक्ष के साथ कार्यालय की मुहर तथा कक्षा शुल्क की रसीद का नम्बर व तारीख न लिखी हो।