

कार्यालय छात्रवृत्ति
मदन मोहन मालवीय प्रौद्योगिकी विश्वविद्यालय
गोरखपुर।

पत्रांक/मा0प्रौ0वि0/छात्रवृत्ति/296/2024

दिनांक : 21 सितम्बर , 2024

आवश्यक-सूचना

विश्वविद्यालय के सत्र 2024-25 में अध्ययनरत् Courses हेतु अमर उजाला फाउन्डेशन एवं दिव्यांग सेवा चैरिटेबल ट्रस्ट आगरा द्वारा राष्ट्रीय स्तर पर मेधावी दिव्यांग छात्र/छात्राओं को प्रतिवर्ष SHRI DORILAL AGARAWAL NATIONAL MERITORIOUS SCHOLARSHIP – 2024 छात्रवृत्ति द्वारा लाभान्वित किया जाता है। यह छात्रवृत्ति अमर उजाला के संस्थापक श्री डोरीलाल अग्रवाल की स्मृति में प्रतिवर्ष दी जा रही है। सत्र 2024-25 में नवप्रवेशित दिव्यांग छात्र/छात्राएं (Disabled Student) उक्त छात्रवृत्ति हेतु आवेदन कर सकते हैं, विवरण निम्नवत् है:-

आवेदकों के आवेदन हेतु सामान्य अभिलेख:-

1. Annual/ Semester Fee Receipt
2. Aadhar Card
3. Bank Passbook of the Student
4. Parent Income Certificate issued by the Government.
5. Disability Certificate issued by Cheif Medical Officer
6. Marksheets of all passed exams

SHRI DORILAL AGARAWAL NATIONAL MERITORIOUS SCHOLARSHIP –2024 छात्रवृत्ति आवेदन करने की अंतिम तिथि 25 अक्टूबर 2024 है। अवगत कराना है कि कोई भी छात्र/छात्रा एक समय में केवल एक ही छात्रवृत्ति ले सकता है। छात्र/छात्रा यदि किसी प्रकार की छात्रवृत्ति पा रहे हैं, तब उपरोक्त आवेदन नहीं कर सकते हैं। उक्त आवेदन E-MAIL ID - dsctagra2024@gmail.com पर प्रेषित करना है।

छात्र/छात्राएं अधिक जानकारी के लिए संलग्न आवश्यक निर्देशों को देखें।

संलग्नक: उपरोक्तानुसार।

नोडल अधिकारी
छात्रवृत्ति

पृ0सं0 एवं दिनांक उपरोक्तानुसार।

प्रतिलिपि निम्न को सूचनार्थः

1. वै0 स0 कुलपति, माननीय कुलपति महोदय के अवलोकनार्थ।
2. वेबमास्टर को इस आशय से कि विश्वविद्यालय की वेबसाइट पर प्रदर्शित करने का कष्ट करें।

नोडल अधिकारी
छात्रवृत्ति

श्री डोरीलाल अग्रवाल राष्ट्रीय मेधावी दिव्यांग छात्रवृत्ति के लिए आवेदन शुरू



ई सिटी रिपोर्टर

आगरा। श्री डोरीलाल अग्रवाल राष्ट्रीय मेधावी दिव्यांग छात्रवृत्ति के ऑनलाइन आवेदन की प्रक्रिया शुरू हो गई है। छात्रवृत्ति कार्यक्रम संयोजक सुनील कल ने बताया कि केवल बहो दिव्यांग छात्र-छात्राएं आवेदन फॉर्म भरेंगे जो जुलाई, 2024 से प्रारंभ सत्र एमबीबीएस, बीटेक, बीई, एमबीए, एमसीए और पीएचडी में नियमित छात्र रूप में अध्ययन कर रहे हैं।

अमर उजाला फाउंडेशन और दिव्यांग सेवा चैरिटेबल ट्रस्ट आगरा संयुक्त तत्वावधान में दी जाने ली छात्रवृत्ति के लिए आवेदन की अंतिम तिथि 14 अक्टूबर है। संस्था सचिव अनिल अग्रवाल ने बताया

14 अक्टूबर तक प्राप्त कर सकते हैं आवेदन फॉर्म dsctagra2024@gmail.com पर करनी होगी मेल

ये कर सकते हैं आवेदन

चरिष्ठ उपाध्यक्ष सुनील अग्रवाल के अनुसार एमबीबीएस, बीई, बीटेक, एमसीए, एमबीए और पीएचडी में पढ़ रहे दिव्यांग छात्र-छात्राओं को ही छात्रवृत्ति दी जाएगी। चर्चनित छात्रों को 24 हजार रुपये तक दिए जाएंगे, जब तक वह अध्ययन करना चाहते हैं।

ये नहीं कर सकेंगे आवेदन

आनंद राय ने बताया कि अपरिहार्य कारणोंवश स्नातक परास्नातक एवं अन्य व्यावसायिक कोर्स में पढ़ रहे छात्र-छात्राएं छात्रवृत्ति के लिए इस वर्ष आवेदन नहीं कर सकेंगे। ट्रस्ट के संस्थापक एवं मैनेजिंग ट्रस्टी डॉ. वीरेंद्र कुमार गुप्ता ने बताया कि जिन छात्रों को वर्ष 2023 में छात्रवृत्ति प्रदान की गई थी और शैक्षिक सत्र 2024-25 में अगली कक्षा में पढ़ रहे हैं इन छात्रों को छात्रवृत्ति के लिए पुनः आवेदन करने की आवश्यकता नहीं है। इस वर्ष की छात्रवृत्ति 2023-24 में उत्तीर्ण परीक्षा के अंकों के आधार पर दी जाएगी। जिन छात्रों ने पढ़ाई पूरी कर इस वर्ष मेडिकल इंजीनियरिंग, एमबीए, एमसीए, पीएचडी में प्रवेश किया है, उन्हें दोबारा आवेदन करना होगा।

कि 14 अक्टूबर तक ऑनलाइन फॉर्म प्राप्त कर सकते हैं।

इसके लिए छात्र को dsctagra2024@gmail.com पर अपना नाम, कक्षा, मोबाइल नंबर लिखकर अपने एक फोटो के साथ

मेल करना होगा। आवेदन फॉर्म छात्र को मेल आईडी पर भेज दिया जाएगा। संस्था के उपाध्यक्ष डॉ. मुनीश्वर गुप्ता ने बताया कि सीएमओ की ओर से जारी दिव्यांगता प्रमाणपत्र की फोटो भी मेल करनी होगी।



SHRI DORILAL AGARAWAL NATIONAL MERITORIOUS SCHOLARSHIP - 2024
ORAGANISER – DIVYANG SEVA CHERITABLE TRUST, AGRA
CO – ORGANIZER - AMAR UJALA FOUNDATION



E-MAIL ID - dsctagra2024@gmail.com

(FOR OFFICE USE ONLY)

REGISTRATION NO. – DSCT/ /2024 DATE :- _____

Affix the self
attested
passport size
photo
showing
the disability

SCHOLARSHIP APPLICATION FORM 2024

**NOTE - ONLY THOSE SPECIALLY CHALLENGED STUDENTS ARE ELLIGIBLE TO APPLY FOR THE
SCHOLARSHIP WHO ARE STUDYING IN /MCA / MBA/ M.B.B.S, B. TECH, B.E, PHD.
(PROFESSIONAL COURSES)**

(TO BE FILLED BY STUDENT)

1	NAME OF THE APPLICANT	
2	FATHER'S NAME	
3	DATE OF BIRTH	
4	ADHAR CARD NO.	
5	MOBILE NO. (Minimum 2 no.)	
6	EMAIL-ID	
7	MAILING ADDRESS WITH NAME OF DISTRICT, STATE & PIN CODE NO	
8	PERMANENT RESIDENTIAL ADDRESS WITH NAME OF DISTRICT, STATE & PIN CODE NO.	
9	CURRENT COURSE IN WHICH YOU ARE PRESENTLY STUDYING	
10	DETAILS OF THE BANK a) NAME OF THE BANK	

b) SAVINGS BANK A/C NO.	
c) IFSC CODE OF BANK -	
d) NAME OF THE STUDENT IN BANK PASS BOOK	
PARENTS MONTHLY INCOME	

NOTE: - PLEASE ENCLOSE THE PHOTOCOPY OF PASSBOOK OF THE ACCOUNT OF APPLICANT.

TYPE OF DISABILITY & PERCENTAGE OF DISABILITY <input checked="" type="checkbox"/>	LOWER LIMB AMPUTEE /UPPER LIMB AMPUTEE <input type="checkbox"/> POLIO <input type="checkbox"/> DEAF & DUMB <input type="checkbox"/> VISUALLY IMPAIRED <input type="checkbox"/> PERCENTAGE OF DISABILITY <input type="text"/>
NAME & ADDRESS (WITH PIN CODE) OF THE COLLEGE FROM WHICH LAST EXAM PASSED.	
PERCENTAGE OF MARKS OBTAINED IN LAST EXAM PASSED.	
DIVISION AND THE YEAR OF PASSING OF LAST EXAM PASSED.	
NAME & ADDRESS OF THE COLLEGE WHERE YOU ARE PRESENTLY STUDYING, WITH NAME OF CITY, DISTRICT, STATE & PIN CODE NO	
NAME & MOBILE NO. OF THE DEAN/PRINCIPAL	
MAIL ID OR WEBSITE OF COLLEGE	

11. DETAILS OF EXPANSES:-

A) TUITION FEE (SEMESTER / YEARLY).....

B) ANNUAL HOSTEL FEE..... (C) OTHER EXPENSES.....

(PLEASE ENCLOSE THE ORIGINAL COPY OF THE RECEIPT OF TUITION FEE DEPOSITED)

12. FAMILY DETAILS –

MENTION NAME OF MOTHER AND FATHER

(A) MOTHER, (B) FATHER

(C) NO. OF UNMARRIED BROTHERS

(D) NO. OF UNMARRIED SISTERS

(E) PARENTS FAMILY INCOME

NOTE – PLEASE ENCLOSE THE SELF ATTESTED PHOTOCOPY OF INCOME CERTIFICATE.

CERTIFICATE

I S/O, D/O R/O

..... P/O DISTRICT STATE

..... CERTIFY THAT.

1 THAT I AM A REGULAR STUDENT OF COLLEGE IN 2024-2025.

2 THAT PRESENTLY I AM NOT RECEIVING ANY SCHOLARSHIP FROM ANY SOURCE.

3

—————→ **CERTIFICATE** ←————

CERTIFIED THAT THE FACTS MENTIONED BY ME IN THE SCHOLARSHIP APPLICATION FROM ARE TRUE TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE. I ALSO CERTIFY THAT I HAVE NEITHER CONCEALED ANY FACT NOR HAVE WRITTEN ANY FALSE INFORMATION.

DATE: -

SIGNATURE OF APPLICANT

PLEASE JUSTIFY "WHY SHOULD YOU BE GIVEN THE SCHOLARSHIP" IN FIFTEEN SENTENCES.

CERTIFICATE OF DEAN/ PRINCIPAL

- 13 CERTIFIED THAT MR/KM..... S/O, D/O
R/O P/O DIST. STATE IS A REGULAR
STUDENT OF CLASS AND IS STUDYING IN OUR COLLEGE IN 2024-25 SESSION.
- 14(A) THAT THE STUDENT IS HONEST, HARD WORKING, SINCERE AND BEARS A GOOD
MORALCHARACTER.
- (B) **THAT HE/SHE IS NOT GETTING ANY SCHOLARSHIP FROM ANY SOURCE.**
- 15 THAT HE/SHE IS A MERITORIOUS STUDENT AND BELONGS TO POOR FAMILY.
- 16 THAT I RECOMMEND HER/HIS APPLICATION FOR THE SCHOLARSHIP FROM YOUR N.G.O.

DATED: -

SIGNATURE

(NAME OF DEAN/ PRINCIPAL)SEAL

MOBILE NO. -

ESSENTIAL INFORMATION

(STUDENT IS REQUESTED TO PLEASE KEEP THIS PAGE WITH YOU)

**NAME OF THE SCHOLARSHIP SH. DORILAL AGARWAL NATIONAL MERITORIOUS
SCHOLARSHIP 2024 FOR THE SPECIALLY CHALLENGED STUDENTS.**

ORGANIZER - DIVYANG SEVA CHERITABLE TRUST, AGRA
CO – ORGANIZER - AMAR UJALA FOUNDATION.

INFORMATION FOR THE STUDENTS

1. THIS SCHOLARSHIP IS GIVEN ONLY TO THE DESERVING MERITORIOUS POOR STUDENT.
2. **THE STUDENT SELECTED FOR THE SCHOLARSHIP WILL BE CALLED TO AGRA ON A PRE-INFORMED DATE. THE SCHOLARSHIP CHEQUE WILL NOT SENT TO THE SELECTED STUDENT, IF STUDENT DOES NOT COME TO AGRA PERSONALLY.**
3. HIS/HER BOTH WAY FARE(Bus/ 3 Tier Sleeper), LODGING AND BOARDING WILL BE DONE BY **DIVYANG SEVA CHERITABLE TRUST, AGRA**
3. LAST DATE FOR SENDING ,THE DUELY FILLED FORM, BY SPEED POST IS 25/10/2024.
4. THE SELECTION OF THE CANDIDATE FOR THE SCHOLARSHIP IS THE WHOLE JURISDICTION OF TRUST.
5. PLEASE BRING ALL ORIGINAL DOCUMENTS WHEN CALLED TO AGRA.
6. **STUDENTS WILL BE SELECTED FOR SCHOLARSHIP ON THE BASIS OF MERIT**

SPECIAL CONCESSION-

- **Special Discount of five percent will be given to the students of following categories-**
 - a) **Those who have lost their parents (Attach Death Certificate).**
 - b) **Those who have participated in National Sports/Games (Attach Certificate).**

-----ELIGIBILITY-----

SPECIALLY CHALLENGED STUDENTS WHO ARE STUDYING IN APPROVED PROFESSIONAL COLLEGE EITHER IN MCA / MBA/BBA / M.B.B.S, B. TECH, PHD. (PROFESSIONAL COURSES)

-----INSTRUCTION'S FOR THE CANDIDATE-----

CHECK LIST :- PLEASE ENCLOSE THE SELF ATTESTED PHOTO COPIES OF THE FOLLOWING DOCUMENTS IN GIVEN SEQUENCE-(POINT NO. 7 IS COMPULSORY FOR EACH STUDENT)

1. ANNUAL / SEMESTER – TUITION FEES RECEIPT (JULY 2024).
2. ADHAR CARD
3. BANK PASS BOOK OF THE STUDENTS.
4. INCOME (PARENT'S) CERTIFICATE ISSUED BY GOVT AUTHORITY
5. DISABILITY CERTIFICATE ISSUED BY CHIEF MEDICAL OFFICER.
6. MARK SHEETS OF ALL PASSED EXAMS. (10TH , 12TH & ONWARDS CLASSES)
7. **KINDLY WRITE DOWN THE PERCENTAGE OF MARKS/GRADE, ON THE MARKSHEET, OF EACH EXAM YOU HAVE PASSED.**
8. THREE PASSPORT SIZE PHOTO SHOWING THE DISABILITY AND BEARING YOUR NAME & ADDRESS ON THE BACK THE PHOTO.
9. Death Certificate of Parents (If not alive).
10. Sport Certificate of National Level.
11. KINDALY MENTION THE REGISTRATION NUMBER EG DSCT/_____/2024 WHILE CORRESPONDING TRUST FALING WHICH ANY INFORMATION SEEKED BY YOU WILL NOT BE POSSIBLE TO IN FORM YOU.

- **Last date for applying for the scholarship form is 25-10-2024.**
- **PLEASE SEND THE SCHOLARSHIP FORM BY SPEED POST, DUELLY FILLED BY THE APPLICANT IN HIS OWN HAND WRITING, LATEST BY 25-10-2024, ON THE FOLLOWING ADDRESS.**

DR. VIRENDRA KUMAR GUPTA (9410666978)
408, TOWER - 1 KAWERI KAUTSHUBH,
BHAWANA HOUSING ESTATE ROAD (OPPOSITE KAMAYANI HOSPITAL),
SIKANDRA, AGRA – 282007
E-MAIL ID-dsctagra2024@gmail.com

- **Kindly communicate with us on the following Mail Id- dsctagra2024@gmail.com**