

कार्यालय अधिष्ठाता छात्र कल्याण

पत्रांक: अ0छा0क0/1904

दिनांक: 313 | 2022

कार्यालय आदेश

वर्ष 2021-2022 में गो0 ब0 पन्त कृषि एवं प्रौद्योगिक विश्वविद्यालय में प्रवेश प्राप्त किये आई0सी0ए0आर0-एन0टी0एस0/वी0सी0आई0 के विद्यार्थियों को सूचित करना है, कि आई0सी0ए0आर0 फ़ैलोशिप प्राप्त करने हेतु संलग्न प्रारूप में पूर्ण सूचना भरकर आवेदन के साथ आधार कार्ड, रजिस्ट्रेशन स्लिप, पासबुक और अर्वाॉर्ड लेटर की प्रतिलिपि संलग्न कर छात्र कल्याण विभाग में दिनांक 20.03.2022 तक जमा करने का कष्ट करे। जिससे आई0सी0ए0आर0 के पोर्टल पर तकनीकी प्रकोष्ठ कार्यालय द्वारा फ़ैलोशिप मांग पत्र अपलोड कराया जा सके, पोर्टल बंद होने के बाद फ़ैलोशिप मांग पत्र अपलोड कराना सम्भव नहीं होगा जिसका उत्तरदायित्व स्वयं विद्यार्थियों का होगा। साथ ही यह भी अवगत कराना है कि फ़ैलोशिप भुगतान हेतु खाता निम्न में से किसी एक बैंक में अनिवार्य रूप से होना चाहिए स्टेट बैंक, पी.एन.बी. बैंक, यूनियन बैंक या यूको बैंक चूकि अन्य बैंक खातों में भुगतान कर पाना संभव नहीं होगा।

संलग्न:- उपरोक्तानुसार।


(बृजेश सिंह)

अधिष्ठाता छात्र कल्याण

- प्रतिलिपि: 1. समस्त अधिष्ठाता।
2. समस्त छात्रावास के सूचनापट।
3. प्रभारी विश्वविद्यालय वेबसाईट, विश्वविद्यालय वेबसाईट पर अपलोड हेतु।

**Format for National Scheme 2021-22
Demand of fund in respect of NTS UG New Students**

Sl.No	Degree Programme	Name of the Students	Date of Joining	ID. No.	Date of Birth	Aadhar No.	USID
1	2	3	4	5	6	7	8

Bank A/C No.	IFSC Code	Batch	State of Domicile	Scholarship period From	Scholarship period to	Rate of per month	Scholarship Amount
9	10	11	12	13	14	15	16

**Format for National Scheme 2021-22
Demand of fund in respect of NTS PG New Students**

Sl.No	Degree Programme	Name of the Students	Date of Joining	ID. No.	Date of Birth	Aadhar No.	USID
1	2	3	4	5	6	7	8

Bank A/C No.	IFSC Code	Batch	State of Domicile	Scholarship period From	Scholarship period to	Rate of per month	Scholarship Amount
9	10	11	12	13	14	15	16

Format For USID (For all students)

Sl.No	Name of the Students	Aadhar No.	Gender	Reservation Category	Physically Challenged	Year of Admission	Date of Admission
1	2	3	4	5	6	7	8

Date	Email ID	Mobile	Nationality	Blood Group	Complete Address (With District)	Rate of per month	Scholarship Amount
9	10	11	12	13	14	15	16