

અરજદારનું નામ :

પ્રતિ,
પ્રમુખશ્રી,
ગુ.હા.સ.ચા. મોઢબ્રાહ્મણ જ્ઞાતિ હિતેચ્છુ મંડળ,
૩/૧૪ જાગનાથ પ્લોટ, રાજકોટ.

તા. / /

વિષય : વિદ્યાર્થી શિષ્યવૃત્તિ/છાત્રાલય સહાય યોજના વર્ષ _____

મારી વિગત અને અભ્યાસની વિગત નીચે મુજબ છે. મારા વાલી આ સંસ્થામાં _____ સભ્યપદ ધરાવ છે.

વિદ્યાર્થી/વિદ્યાર્થીનીનું નામ : _____

વિદ્યાર્થીના વાલીનું નામ : _____

સરનામું : _____

અભ્યાસ : _____

કોલેજ/સંસ્થાનું નામ: _____ ફીની વિગત : _____ પ્રતિ સેમેસ્ટર / પ્રતિ વર્ષ

છેલ્લા અભ્યાસની માર્કશીટ / છાત્રાલયની ફીની પહોંચ : _____

બેંકની વિગત :

Bank Name : _____

A/c No. : _____

IFSC Code : _____

MICR No. : _____

પહોંચ

મને આપણા મંડળ તરફથી વિદ્યાર્થી શિષ્યવૃત્તિ/છાત્રાલય સહાય યોજના વર્ષ વર્ષ..... નાં
સત્રના રૂા. મળેલ છે. જે બદલ આ પહોંચ લખી આપુ છું.

આપનો વિશ્વાસુ

તારીખ : _____

વિષય : _____

વાલીની સહિ

સહિ