

गुजरात केन्द्रीय विश्वविद्यालय

(भारत की संसद के अधिनियम सं. 25, 2009 के तहत स्थापित)

CENTRAL UNIVERSITY OF GUJARAT

(Established by an Act of Parliament of India, No 25 of 2009)

छात्र अध्येतावृत्ति दावा प्रपत्र **Student Fellowship Claim Form** दिनांक /Date: फाइल संख्या/F.No.21-5/2017-Finance 1. विद्यार्थी का नाम:______ Name of Student: 2. विभाग /केंद्र: Department /Centre: 3. संस्थान: School: 4. अध्येतावृत्ति का नाम:______ Name of Fellowship: 5. दावा अवधि:_____ (नोट: केवल वर्तमान/चालू माह का दावा किया जाए, बकाया के लिए दावा अलग से प्रस्तुत किया जाए।) (Note: Only current month should be claim, for arrear the claim should be submitted separately)

मैं एतदद्वारा वचन देता/देती हूँ कि / I hereby undertake that -

- 1. मैं पंजीकृत विद्यार्थी हूँ और अध्येतावृत्ति की दावा अवधि के दौरान विश्वविद्यालय में उपस्थित था /थी। I am registered student and presence during fellowship claim period.
- मैं, दावा की गई अध्येतावृत्ति अविध के दौरान कहीं भी अस्थायी या नियमित रूप से कार्यरत नहीं हूँ और किसी भी स्रोत से किसी भी प्रकार का वेतन और भत्ते प्राप्त नहीं कर रहा/रही हूँ।

Amount of Claim: ₹ (Rupees only)

- I am not in employment, either temporary or regular, and not drawing any kind of pay and allowances from any source for the period for which the fellowship is claimed.
- 3. मुझे पूरी जानकारी है कि अध्येतावृत्ति की अवधि के दौरान अस्थायी या नियमित रूप से कार्यरत होने और किसी भी स्रोत से किसी भी प्रकार का वेतन एवं भत्ते प्राप्त करने की स्थिति में मैं विश्वविद्यालय से अध्येतावृत्ति प्राप्त करने के लिए पात्र नहीं हाँ।
 - I am fully aware that in case of employment, either temporary or regular, and consequently drawing pay and allowances from any source, I am not eligible to draw the fellowship from the University.
- 4. मैं यह वचन देता/देती हूँ कि यदि ऐसा पाया जाता है कि विश्वविद्यालय के अनुसार मैं इसके लिए हकदार नहीं हूँ तो प्राप्त धनराशि को वापस कर दूँगा/दूँगी।



गुजरात केन्द्रीय विश्वविद्यालय

(भारत की संसद के अधिनियम सं. 25, 2009 के तहत स्थापित)

CENTRAL UNIVERSITY OF GUJARAT

(Established by an Act of Parliament of India, No 25 of 2009)

I hereby undertake to refund the money received in case it is found that I am not entitled for the same as per the University.

खाता संख्या: (केवल कैनरा बैंक)	विद्यार्थी के दिनांकित हस्ताक्षर	
Account Number: (Canara Bank only)	Signature of Student (With Date	

विद्यार्थी की प्रगति के संबंध में विशिष्ट अनुशंसा /टिप्पणी।

Specific recommendations / Remark w.r.t progress of the student, if any:

हस्ताक्षर हस्ताक्षर
Signature
(मोहर और तिथि के साथ)
(With Date & Stamp)
विभाग/केंद्र/संस्थान के अध्येतावृत्ति प्रभारी
(Fellowship Incharge of Dept/Centre /School

हस्ताक्षर
Signature
(मोहर और तिथि के साथ)
(With Date & Stamp)
पाठ्यक्रम प्रभारी / पर्यवेक्षक
Course Incharge / Supervisor

हस्ताक्षर हस्ताक्षर
Signature
(मोहर और तिथि के साथ)
(With Date & Stamp)
विभागाध्यक्ष/अधिष्ठाता
HoD /Chairperson

हस्ताक्षर
Signature
(मोहर और तिथि के साथ)
(With Date & Stamp)
अधिष्ठाता
Dean

केंद्र द्वारा सत्यापित / Verified by

संबंधित सहायक / Dealing Assistant	दिनांक / Date:	हस्ताक्षर/ Signature
वित्त विभाग द्वारा जाँच की गई / Checked by:		
अनुभाग अधिकारी/लेखा अधिकारी / S.O.(i/c)/A.O	दिनांक / Date:	हस्ताक्षर/Signature

₹ (रुपए/ Rupees: के लिए स्वीकृत/ Passed for)