

ഭിന്നശേഷി സ്റ്റോളർഷിപ്പ്

സ്ഥാപന തലവന്റെ സാക്ഷ്യപത്രം

1	പദ്ധതിക്ക് ശുപാർശ ചെയ്യുന്ന വിദ്യാർത്ഥിയുടെ പേര്	
2	പഠിക്കുന്ന സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്, വിലാസം, ജില്ല	
3	പഠിക്കുന്ന സ്റ്റാൻഡേർഡ്/കോഴ്സ്	
4	കോഴ്സിന്റെ കാലയളവ്	
5	വിദ്യാർത്ഥി മറ്റെവിടെ നിന്നെങ്കിലും ധനസഹായം കൈപ്പറ്റുന്നുണ്ടോ	

അപേക്ഷകൻ മുകളിൽ നൽകിയിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ പരിശോധിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും ആയത് ശരിയാണെന്നും ഈ സ്ഥാപനം ..... സർവ്വകലാശാലയുമായി അഫിലിയേറ്റ് ചെയ്തതാണെന്നും അഥവാ ..... സർക്കാർ അംഗീകരിച്ചതാണെന്നും ഈ പഠന / പരിശീലന കോഴ്സ് പ്രസ്തുത സർവ്വകലാശാലയും സർക്കാരിന്റെ അംഗീകാരമുള്ളതാണ് എന്നും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സ്ഥലം :

സ്ഥാപനത്തലവന്റെ ഒപ്പ് :  
 ഓഫീസ് പേര് :  
 തസ്തിക :  
 തസ്തിക മുദ്ര :

ഓഫീസ് മുദ്ര

തീയതി:

സ്ഥാപനത്തിന്റെ ഫോൺ നമ്പർ .....