



संचार क्रांति योजना



जुड़ता छत्तीसगढ़
बढ़ता छत्तीसगढ़

आवेदन पत्र सं.

विश्वविद्यालय

कॉलेज

आवेदक / आवेदिका की जानकारी

छात्र / छात्रा का नाम

आधार / एनरोलमेंट नंबर

यदि आधार संख्या नहीं है तो, निम्नलिखित में से कोई एक भरें :

वोटर कार्ड

पैन कार्ड

ड्राइविंग लाइसेंस नं.

जन्म तिथि

बैंक खाते की जानकारी

है नहीं

(✓ का निशान लगाएं)

बैंक का नाम

शाखा का नाम

बैंक खाता संख्या

कॉलेज / विश्वविद्यालय का विवरण

छात्र / छात्रा का विश्वविद्यालय

पंजीकरण नंबर

पाठ्यक्रम का नाम

पाठ्यक्रम का वर्ष

(1 जून 2018 के अनुसार वर्ष - 1/2/3/4)

मैं यह प्रमाणित करता / करती हूँ कि फॉर्म में दी गई जानकारी सत्य है तथा असत्य जानकारी के लिये मैं स्वयं जिम्मेदार रहूँगा / रहूँगी।

छात्र / छात्रा का हस्ताक्षर

आधार सहमति

मैं अपने आधार नंबर को छत्तीसगढ़ संचार क्रांति योजना, डीजी लॉकर और आधार अधिनियम 2016 व छत्तीसगढ़ आधार अधिनियम 2018 के तहत अधिसूचित जनकल्याणकारी योजनाओं* में उपयोग और उनमें मेरे पहचान का सत्यापन करने हेतु छत्तीसगढ़ शासन / इलेक्ट्रॉनिक्स एवं सूचना प्रौद्योगिकी विभाग, छत्तीसगढ़ शासन को अनुमति देती / देता हूँ।

स्थान

दिनांक

छात्र / छात्रा का हस्ताक्षर

*योजनाओं की सूची के लिये www.chips.gov.in/AadharNotifiedSchemes पर जायें।

संचार क्रांति योजना

पंजीकरण पावती

आवेदन पत्र सं.



छात्र / छात्रा का नाम

आधार / एनरोलमेंट नंबर

प्राप्तकर्ता का नाम एवं पद

दिनांक

प्राप्तकर्ता का हस्ताक्षर

