



कार्यालय प्राचार्य शासकीय गुण्डाधूर स्नातकोत्तर महाविद्यालय, कोण्डागांव
जिला-कोण्डागांव (छ.ग.)

—:: सूचना ::—

दिनांक 05.05.2018

राज्य शासन की महत्वाकांक्षी "छत्तीसगढ़ संचार क्रांति" योजना (स्काई) के अन्तर्गत विद्यार्थियों को मोबाईल वितरण किया जाना है। इस संबंध में समस्त नियमित छात्र-छात्राओं का मोबाईल वितरण के पूर्व पंजीयन कराया जाना अनिवार्य है। पंजीयन हेतु निर्धारित प्रपत्र महाविद्यालय की वेबसाइट www.ggckondagaon.in में उपलब्ध है। छात्र-छात्राओं को निर्देशित किया जाता है कि निर्धारित प्रपत्र को भरकर समस्त दस्तावेजों के साथ महाविद्यालय में शीघ्रातिशीघ्र जमा करें।

(आधार कार्ड एवं बैंक पास बुक की फोटोकापी आवेदन के साथ सलंग्न कर महाविद्यालय में जमा करें।)

आदेशानुसार
प्राचार्य

शास० गुण्डाधूर स्नात० महावि० कोण्डागाँव
जिला - कोण्डागाँव (छ.ग.)



संचार क्रांति योजना



जुड़ता छत्तीसगढ़
बढ़ता छत्तीसगढ़

आवेदन पत्र सं.

विश्वविद्यालय

बस्तर विश्वविद्यालय, जगदलपुर

कॉलेज

शासकीय गुण्डापुर स्नातकोत्तर महाविद्यालय,
कोण्डगाँव, जिला-कोण्डगाँव(छ.ग.)

आवेदक / आवेदिका की जानकारी

छात्र / छात्रा का नाम प्रथम नाम अग्र नाम उपनाम

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

