

Google Form Link:

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScLIbyjHhxmpRHu8-QsO0JPtrPSyMrXnZJeoV8cj_c8ixti8g/viewform?usp=sf link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScLIbyjHhxmpRHu8-QsO0JPtrPSyMrXnZJeoV8cj_c8ixti8g/viewform?usp=sf_link)

Note:

सदरील फॉर्म व खाली जोडलेला अ‍ॅप्लिकेशन फॉर्मॅट दि १७.११.२०२२ दुपारी १२ पर्यंत जमा करावा

दिनांक : / / 2022

प्रति,

मा. प्राचार्य,

यशवंत महाविद्यालय, नांदेड.

विषय: विद्यार्थी सहाय्यक मंडळ योजनेचा लाभ मिळणे बाबत.

महोदय,

मी _____ यशवंत महाविद्यालय, नांदेड, _____
या वर्षाचा विद्यार्थी आहे. मी आर्थिकदृष्ट्या दुर्बल असल्याकारणाने मला शिक्षण घेण्यास अडचणीना सामोरे जावे
लागत आहे. करीता आपणास विनंती करण्यात येते कि, विद्यार्थी सहाय्यक मंडळ योजनेसाठी माझ्या नावाचा
विचार करण्यात यावा.

आपला विश्वासू,

स्वाक्षरी

मोबाईल नं.:

शिफारस पत्र

Passport
Size Photo
with attestation
& stamp

मी _____ या गावचा रहिवाशी असून माझा हुद्दा सरपंच/ पोलीस
पाटील/ ग्रामसेवक/नगरसेवक आहे. आपल्या महाविद्यालयातील
विद्यार्थी _____

_____ यांना मी व्यक्तिशः ओळखतो व ह्यांची आर्थिक परिस्थिती कमकुवत आहे करीता हे शिफारस
पत्र देत आहे.

मोबाईल नं.:

स्वाक्षरी :

शिक्का