

കരുണാഭട്രസ്റ്റ്, ആർച്ച് ബിഷപ്പ്സ് ഹൗസ്, തൃശൂർ-5

അർഹരായ വിദ്യാർത്ഥികൾക്കുള്ള സ്കോളർഷിപ്പ് - 2024

Application Form

- | | |
|---|--|
| 1. പേര് : | ജനനത്തീയതി: |
| 2. പിതാവിന്റെ/മാതാവിന്റെ പേര് : | ഷോൺ: |
| 3. വീട്ടുപേരും വിലാസവും: | വീട്: സ്വന്തം <input type="checkbox"/> വാടക <input type="checkbox"/> |
| | ഭൃമി എത്ര സെന്റ്: |
| 4. ഇടവക : | കുടുംബ യൂണിറ്റ്: |
| 5. a. പാസ്സായ പരീക്ഷ : | മൊത്തം ലഭിച്ച മാർക്ക്/ഗ്രേഡ്: |
| b. സ്കൂൾ/കോളേജ് (വർഷം) : | |
| 6. a. ചേരാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്ന കോഴ്സ് : | |
| b. കോഴ്സിന്റെ മൊത്തം ചെലവ്: | ആരംഭ തീയതി : |
| 7. a. ചേരുന്ന സ്ഥാപനം / ചേർന്ന സ്ഥാപനം : Aided <input type="checkbox"/> Unaided <input type="checkbox"/> | |
| b. വിലാസം: | |
| 8 ഷീസ് വിവരങ്ങളുടെ രേഖ : (ഛോട്ടോകോപ്പി കൂടെ വെയ്ക്കുക) | |
| 9. ഏതുവർഷത്തേക്കാണ് സഹായം? | |
| 10. മുമ്പ് താങ്കൾക്ക് സഹായം ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ? : ഉണ്ട് <input type="checkbox"/> ഇല്ല <input type="checkbox"/> | ഉണ്ടെങ്കിൽ എത്ര സംഖ്യ? : |

11. കുടുംബ വിവരങ്ങൾ	പേര്	വയസ്സ്	വിദ്യാഭ്യാസം/തൊഴിൽ	മാസവരുമാനം
പിതാവ്				
മാതാവ്				
1. മറ്റ് അംഗങ്ങൾ				
2.				
3.				
4.				
5.				

12. വികലാംഗർ/കിടപ്പുരോഗികൾ ഉണ്ടെങ്കിൽ വിവരങ്ങൾ:

15. Certifying remarks by the Vicar of the Parish concerned: (to be filled by the Parish Priest)

Parish

Date..... (Seal)

Name of Vicar

Signature

നിബന്ധനകൾ

1. ഈ അപേക്ഷാചോദ്യത്തിലെ എല്ലാ വിവരങ്ങളും സത്യസന്ധമായും കൃത്യമായും പൂർണ്ണമായും പൂരിപ്പിച്ചാൽ മാത്രമേ അപേക്ഷ പരിഗണിക്കുകയുള്ളൂ
2. തൊഴിലധിഷ്ഠിത കോഴ്സുകൾക്കു മാത്രമാണ് പഠനസഹായം/സ്കോളർഷിപ്പ് നൽകുന്നത്. നല്ല പഠനനിലവാരം പുലർത്തുകയും സാമ്പത്തികമായി പിന്നോക്കം നിൽക്കുകയും തുടർവിദ്യാഭ്യാസത്തിന് ബുദ്ധിമുട്ടനുഭവിക്കുകയും ചെയ്യുന്ന വിദ്യാർത്ഥികളുടെ അപേക്ഷകളാണ് കരുണ ട്രസ്റ്റിന്റെ ഉപദേശകസമിതി പരിഗണിക്കുന്നത്.
3. പഠനസഹായം ഒരു അധ്യയനവർഷത്തേക്ക് മാത്രമായിരിക്കും (ഈ അധ്യയനവർഷം പുതിയ കോഴ്സിന് ചേരുന്നവർക്ക് മുൻഗണന).
4. അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കുന്ന വ്യക്തിയുടെ സ്വഭാവസർട്ടിഫിക്കറ്റ് സ്ഥാപനാധികാരിയിൽനിന്നും ഹാജരാക്കേണ്ടതാണ്.
5. സ്ഥാപനാധികാരി സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ മുൻവർഷത്തിലെ മാർക്ക് ലിസ്റ്റിന്റെ കോപ്പി അപേക്ഷയോടൊപ്പം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തണം.
6. പഠനസഹായത്തിന് തിരഞ്ഞെടുക്കപ്പെടുകയാണെങ്കിൽ അപേക്ഷിക്കുന്ന വ്യക്തിയുടെ താമസ സ്ഥലത്തിന്റെയോ പഠിക്കുന്ന സ്ഥാപനത്തിന്റെയോ വിലാസത്തിൽ അറിയിക്കുന്നതായിരിക്കും.
7. അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കേണ്ട അവസാനതീയതി ആഗസ്റ്റ് 25നായിരിക്കും

ഈ അപേക്ഷാചോദ്യത്തിൽ രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ള പഠനസഹായവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട എല്ലാ നിബന്ധനകളും ഞങ്ങൾ വായിച്ച് മനസ്സിലാക്കിയിട്ടുള്ളതാണ്. ഇതിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന നിബന്ധനകൾ പാലിക്കുന്നതിന് ഞങ്ങൾ ബാധ്യസ്ഥരായിരിക്കും എന്ന് ഇതിനാൽ പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു.

Name of the Applicant..... Signature

Name of Father/Guardian Signature.....

Date.....

Place.....

(for the Office Use)