



# यूनिवर्सिटी आफ इलाहाबाद

## RESEARCH SCHOLARSHIP BILL FORM

बाउचर सं०.....  
 बैंक सं०.....  
 दिनांक.....  
 लेजर पृष्ठ संख्या.....

अनुसंधान छात्रवृत्ति फार्म

Full Name of Research scholar in English	Months माह	Rs. रु०	P. पै०
Full Name of Research scholarship/Fellowship scheme छात्रवृत्ति/फेलोशिप अथवा स्कीम का पूरा नाम			
Rate per months/छात्रवृत्ति की दर			
Rs. in words			
रुपया (शब्दों में)			

I have paid class fee for the above noted month's vide receipt No.....  
 dated.....

मैंने उपरोक्त का शुल्क रसीद नं०..... दिनांक..... से चुकता कर दिया है।

I Certify that I am not in receipt of any emoluments / Scholarship or stipend from other sources.

मैं प्रमाणित करता हूँ कि मुझे कोई अन्य छात्रवृत्ति अथवा किसी अन्य प्रकार की आर्थिक सहायता अन्यत्र से प्राप्त नहीं है।

Full Signature of Applicant.....  
 प्रार्थी का पूर्ण हस्ताक्षर  
 Department..... Identity Card No.....  
 विभाग परियंत्रण पत्र संख्या

**Work done by the Scholar during the months for which the Scholarship is requisitioned (to be mentioned in brief)** उपरोक्त अवधि में छात्र द्वारा किये गये शोध कार्य का संक्षिप्त विवरण.....

मैं प्रमाणित करता हूँ कि श्री/कुमारी/श्रीमती..... शोध छात्र की उपस्थिति उपरोक्त अवधि में आद्योपान्त ठीक रही तथा उन्होंने इस अवधि में अपने शोध कार्य में संतोषजनक प्रगति की है, मैं संस्तुति करता हूँ कि उन्हें उपरोक्त माह की छात्रवृत्ति दे दी जाय।

हस्ताक्षर  
 पर्यवेक्षक  
 दिनांक

हस्ताक्षर विभागीय अध्यक्ष  
 (कार्यालय की मुहर)

कृपया रुपया (शब्दों में)..... का भुगतान किया जाय  
 जाँच किया

सहायक रजिस्ट्रार (लेखा)  
 दिनांक.....

(आन्तरिक अंकक्षक)

मैंने अपनी छात्रवृत्ति की धनराशि बैंक द्वारा प्राप्त किया।

छात्र के पूर्ण हस्ताक्षर..... Identity Card No.....

टिप्पणी :- कोई भी छात्रवृत्ति का बिल फार्म कार्यालय में स्वीकार नहीं किया जायेगा जब तक कि उचित स्थान पर विभागीय अध्यक्ष के साथ कार्यालय की मोहर तथा कक्षा शुल्क की रसीद का नम्बर व तारीख न लिखी हो।