

SHYAMA PRASAD MUKHERJI COLLEGE(FOR WOMEN)
UNIVERSITY OF DELHI
PUNJABI BAGH (WEST) NEW DELHI-110026

NOTICE

Dated : 25-07-2022

Marga Schulze/CBM merit Scholarship 2022-23

All visually impaired students of BA 2nd/3rd year , B.ed 1st & 2nd year and M.A 1st & 2nd year are hereby inform that they can avail the **Marga Schulze /CBM merit Scholarship** for year 2022-2023 . The last date of submission of duly filled application form along with requisite documents is **15 August 2022** . The application form can be submitted either by in person or through email on scholarship@spm.du.ac.in

At the level of B.A @Rs. 1000 per month , B.Ed @ 1250 per month, M.A 1st & 2nd year as well as M. Phil @ Rs. 1500 per month shall be granted to blind girls subject to the fact that:

Eligibility Criteria

At **B.A** level blind girl-student should receive at least **60% marks** in the previous examination.

At **B.Ed** level **55% marks** in the previous examination.

At **M.A 1st & 2nd year** as well as M.Phil level **55% marks** in the previous examination should be secured by the candidate.

Incomplete application forms and forms received after the due date shall not accepted.


Principal (Offg.)

Encl : Application form

ALL INDIA CONFEDERATION OF THE BLIND

Braille Bhawan, Institutional Area, Sector-5,
Rohini, Delhi – 110 085

Phone: 011-27054082, 27050915 email: aicbdelhi@yahoo.com website: www.aicb.org.in

MARGA SCHULZE/CBM MERIT SCHOLARSHIP SCHEME

प्रार्थना-पत्र 2022-23

1. विद्यार्थी का नाम : _____
2. पिता/अभिभावक का नाम : _____
3. जन्म तिथि : _____
4. (क) स्थायी पता : _____

- (ख) वर्तमान पता : _____

- (ग) मोबाइल नं. : _____
- (घ) ईमेल : _____
5. आप कब से दृष्टिबाधित हैं? : _____
6. क्या आप पूरी तरह से/आंशिक रूप से दृष्टिबाधित हैं? : _____
7. कॉलेज/विश्वविद्यालय का नाम : _____

8. पाठ्यक्रम का नाम : _____

9. पाठ्यक्रम प्रारम्भ करने की तिथि : _____
10. पाठ्यक्रम की अवधि : _____
(कब से कब तक)
11. पाठ्यक्रम की समाप्ति का : _____
(महीना/तिथि)
12. अंतिम परीक्षा पास करने का : _____
वर्ष/महीना
13. गत परीक्षा में प्राप्त अंक प्रतिशत: _____

सत्यापित किया जाता है कि उपरोक्त सभी तथ्य सही हैं।

दिनांक:

आवेदक के हस्ताक्षर

कॉलेज अथवा विश्वविद्यालय की सिफारिश

मैं कुमारी.....सुपुत्री.....की छात्रा.....जो कि कक्षा.....में इस संस्थान में 2022-23 के लिए शिक्षा प्राप्त कर रही हैं, की मार्गा शुल्जे की छात्रवृत्ति के लिए सिफारिश करता/करती हूँ।

मैं यह भी सत्यापित करता/करती हूँ कि यह छात्रा किसी अन्य स्रोत से छात्रवृत्ति प्राप्त नहीं कर रही है।

दिनांक:

(संस्थान के प्रधानाचार्य के हस्ताक्षर ऑफिस सील सहित)

निम्नलिखित संलग्न कागजात सत्यापित करके भिजवाएं:

1. जन्म प्रमाण-पत्र।
2. पिछली पास की गई परीक्षाओं के सत्यापित प्रमाण-पत्र/मार्कशीट्स।
3. सरकारी अस्पताल द्वारा जारी किया गया दृष्टिबाधिता का प्रमाण-पत्र।
4. पासपोर्ट साइज फोटो।
5. बैंक पासबुक की पहले पृष्ठ की छायाप्रति।
6. आधार कार्ड की छायाप्रति।