

अनुसूचित जाति एवं पिछड़ा वर्ग कल्याण विभाग, हरियाणा

डॉ. बी. आर. अम्बेडकर मेधावी छात्रवृत्ति योजना

(संस्थान / विद्यालय / कॉलेज के प्रधानाचार्य / अध्यक्ष द्वारा प्रमाण पत्र)

HEAD OF INSTITUTION / PRINCIPLE CERTIFICATE (PERFORMA)

प्रमाणित किया जाता है कि छात्र / छात्रा पुत्र / पुत्री श्री
..... माता का नाम निवासी (गांव/शहर)
..... तहसील जिला (हरियाणा) का/
की स्थायी निवासी है।

यह भी प्रमाणित किया जाता है कि विद्यार्थी वर्तमान में हमारे विद्यालय / कॉलेज / संस्थान में शैक्षणिक सत्र 2026-27 में कक्षा
/ कोर्स (वर्ष / सेमेस्टर:) में नियमित (Regular) छात्र/छात्रा के रूप में
अध्ययनरत है।

विद्यार्थी का रोल नंबर / नामांकन संख्या (Roll No. / Enrollment No.): तथा दाखिला
तिथि (Admission Date): है।

विद्यार्थी की पिछली परीक्षा का विवरण (Previous Exam Qualification Details):

उत्तीर्ण परीक्षा (Exam Passed)	बोर्ड / विश्वविद्यालय (Board/University)	उत्तीर्ण वर्ष (Passing Year)	कुल अंक (Max Marks)	प्राप्तांक प्रतिशत (% Age)
10वीं / 12वीं / स्नातक				

घोषणा एवं सत्यता:

- संस्थान के रिकॉर्ड के अनुसार विद्यार्थी का आचरण अच्छा एवं संतोषजनक है।
- विद्यार्थी द्वारा प्रदान की गई उपरोक्त सभी जानकारी एवं विवरण संस्थान के रिकॉर्ड अनुसार पूर्णतः सत्य एवं सही हैं।
- यह संस्थान राज्य / केंद्र सरकार या संबंधित विश्वविद्यालय / बोर्ड से मान्यता प्राप्त है।

हस्ताक्षर प्रधानाचार्य / संस्थाध्यक्ष

(Signature of Principal / Head of Institution)

दिनांक (Date):

स्थान (Place):

संस्थान की मोहर (Official Seal/Stamp):