

⑤

छत्तीसगढ़ युवा सूचना क्रांति योजना

Name of the Institution :-----

छत्तीसगढ़ युवा सूचना क्रांति योजना के अन्तर्गत शैक्षणिक सत्र 2016-17 में अंतिम वर्ष में अध्ययनरत लैपटाप वितरण हेतु पात्र विद्यार्थियों की सूची

S. No.	Name of the student	Father's name	Category	Gender (M/F)	Course	Branch	Year of admission	University Roll No.	University Enrollment No.	Mobile no (only one)	Email-ID
			UR/SC/ST/OBC								
1											
2											

NIL

यह सत्यापित किया जाता है कि उपरोक्त सूची में दर्शित विद्यार्थी को पूर्व में छत्तीसगढ़ युवा सूचना क्रांति योजना के अंतर्गत लैपटाप वितरित नहीं किया गया है।

Category & Genderwise information :

Category/Gender	UR		SC		ST		OBC		Total (UR+SC+ST+OBC)	
No of Students	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F

NIL

Instructions for filling proforma :-

1. Please create single file for each course (B.E., M.E/M.Tech./MCA/Architecture)
2. Please provide the data branch wise;
3. Please do not change the format;
4. Please type M / F (in capital) in the Gender Column;
5. Please type UR / SC / ST / OBC (in capital) in the category column;
6. Please provide category wise Male/Female information at the end of the list;

(हस्ताक्षर)

हस्ताक्षर करने वाले अधिकारी का नाम

③
(डॉ० ए०के० कुलश्रेष्ठ)
संयुक्त संचालक

संचालनालय का नाम

अभ्युपदेय, योग एवं प्राकृतिक चिकित्सा, रूखानी सिद्ध
एवं होम्योपैथी (आयुष्य) छत्तीसगढ़

③ Rahman
(हस्ताक्षर)

संस्था प्रमुख का नाम DR. S. A. RAHMAN

संस्था का नाम Sr. PRINCIPAL
M.M. Unani Medical College
& Hospital
RAIPUR (C.G.) 492001