

5

### छत्तीसगढ़ युवा सूचना कांति योजना

Name of the Institution : CHHATTISGARH AYURVED MEDICAL COLLEGE & HOSPITAL, RAJNANDGAON

छत्तीसगढ़ युवा सूचना कांति 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	Course	Branch	Year of admission	University Roll No.	University Enrollment No.	Mobile no (only one)	Email-ID
			UR/SC/ST/OBC	(M/F)							
1	NIL	NIL	0	0	0	0	0	0	0	0	infoceayurvedic@gmail.com
2	NIL	NIL	0	0	0	0	0	0	0	0	
3	NIL	NIL	0	0	0	0	0	0	0	0	

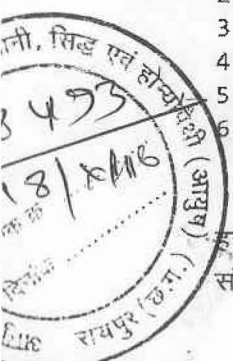
यह सत्यापित किया जाता है कि उपरोक्त सूची में दर्शित विद्यार्थी को पूर्व में छत्तीसगढ़ युवा सूचना कांति योजना के अंतर्गत लैपटाप वितरित नहीं किया गया है।

#### Category & Genderwise information :

Category/Gender	UR		SC		ST		OBC		Total (UR+SC+ST+OBC)	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
No of Students	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

#### 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)

(डा० ए० के० कुलसचिव)

हस्ताक्षर करने वाले अधिकारी का नाम ... **संयुक्त संवत्सक**  
 संचालनालय का नाम ..... **आयुर्वेद, यौन एवं प्राकृतिक चिकित्सा, यूनानी सिद्ध**  
**एवं होम्योपैथी (आर्युष) छत्तीसगढ़**

सिद्ध

(हस्ताक्षर)

संस्था प्रमुख का नाम **प्रो. एम. के. नंदा**  
 संस्था का नाम **छत्तीसगढ़ आयुर्वेद मेडिकल कॉलेज एवं हॉस्पिटल**  
**मन्की, जि. राजनांदगांव (छ. ग.) 491441**