

दिव्यांग छात्रों के लिए राष्ट्रीय ओवरसीज़ छात्रवृत्ति (NOS) हेतु आवेदन-पत्र

वित्तीय वर्ष _____ में चयन हेतु

(केवल हिंदी या अंग्रेज़ी में बड़े अक्षरों में भरें)

- आवेदक का UDID नंबर:- _____
- जन्म तिथि: _____

* हाल का
पासपोर्ट साइज़
फोटोग्राफ़, यहाँ
चिपकाएँ/अपलोड
करें

(1) आवेदक का नाम (माध्यमिक/10वीं प्रमाणपत्र के अनुसार):

श्री/सुश्री	पहला नाम	मध्य नाम	अंतिम नाम

(2) आवेदक का लिंग (जेंडर):

पुरुष	महिला	ट्रांसजेंडर

(3) पिता/पति का नाम:

--

(4) माता का नाम:

--

(5) कानूनी अभिभावक का नाम (यदि लागू हो, संबंधित प्रमाणपत्र संलग्न/अपलोड करें):

--

(6) जन्म तिथि (जन्म तिथि के प्रमाण हेतु प्रमाणपत्र की स्व-सत्यापित प्रति संलग्न करें):

दिन (DD)	माह (MM)	वर्ष (YYYY)

(7) आयु (चयन वर्ष के 1 अप्रैल की स्थिति के अनुसार)

वर्ष	माह	दिन

(8) राष्ट्रीयता:

(9) श्रेणी: (अनु.जा./अनु.ज.जा./अ.पि.व./सामान्य श्रेणी)

(10) UDID संख्या:

(11) दिव्यांगता का प्रकार (UDID कार्ड के अनुसार):

(12) दिव्यांगता का प्रतिशत (UDID कार्ड के अनुसार):

(13) दिव्यांगता प्रमाणपत्र के अनुसार निदान (यूडीआईडी कार्ड के अनुसार):

(14) आधार नंबर (अनिवार्य):
(स्वयं-सत्यापित प्रति संलग्न करें)

(15) एक बार पंजीकरण (OTR):

(नोट: NSP पोर्टल (<https://scholarships.gov.in/>) के माध्यम से एक बारगी पंजीकरण (OTR) से छात्र के आधार/आधार नामांकन आईडी (ईआईडी) से जुड़ा एक विशिष्ट 14-अंक का नंबर जेनरेट होता है। यह नंबर छात्र की पूरी अकादमिक अवधि के दौरान मान्य रहता है।)

(16) पता (पिन कोड सहित)

1	वर्तमान पता (पत्राचार हेतु)	 पिन कोड: निकटतम रेलवे स्टेशन: निकटतम हवाई अड्डा:
2	स्थायी पता	 पिन कोड: निकटतम रेलवे स्टेशन: निकटतम हवाई अड्डा:

(17) संपर्क विवरण

- i) मोबाइल नंबर
- ii) वैकल्पिक मोबाइल नंबर
- iii) ईमेल आईडी
- (18) पासपोर्ट नंबर (यदि उपलब्ध हो):
(स्व-प्रमाणित प्रति संलग्न करें)

(19) माता-पिता/अभिभावक की पिछले वर्ष की कुल वार्षिक आय:

रुपये

(स्व-नियोजित माता-पिता/अभिभावक की आय घोषणा संबंधित राज्यों/संघ राज्य क्षेत्रों द्वारा प्राधिकृत राजस्व अधिकारी द्वारा जारी प्रमाणपत्र के प्रारूप में होनी चाहिए। नियोजित माता-पिता/अभिभावक को आय के किसी अन्य अतिरिक्त स्रोत के लिए संबंधित राजस्व अधिकारी से समेकित प्रमाणपत्र लेना चाहिए।)

(20) उत्तीर्ण शैक्षणिक / व्यावसायिक परीक्षाओं का विवरण (स्नातक डिग्री से लेकर):

बोर्ड /विश्वविद्यालय / संस्थान का नाम	उत्तीर्ण परीक्षा (प्राप्त डिग्री/ प्रमाणपत्र)	परीक्षा का वर्ष	विषय	कुल अंक	प्राप्त अंक	प्राप्त अंक का प्रतिशत

(स्नातक और स्नातकोत्तर डिग्री/डिप्लोमा के सभी उत्तीर्णता प्रमाणपत्र/अंकतालिका/ट्रांसक्रिप्ट की स्व-प्रमाणित प्रतियां संलग्न करें, साथ ही कन्वर्जन फार्मूला शीट संलग्न करें जिसमें सीजीपीए/ओजीपीए/एसजीपीए से प्रतिशत तक का फार्मूला दर्शाया गया है।)

(21) रोजगार विवरण (यदि कोई हो):

कार्यालय / संगठन का नाम	कार्यभार ग्रहण करने की तारीख	कार्यभार से मुक्त होने की तारीख	पदनाम	कार्य की प्रकृति	सभी भत्तों सहित मासिक आय

(22) भारत में आपातकालीन स्थिति में संपर्क करने योग्य परिजन:

नाम	पता	संबंध	संपर्क नं.

(23) क्या आपके किसी भाई/बहन को पहले यह NOS छात्रवृत्ति मिली है?

हां

नहीं

यदि हां:- छात्रवृत्ति प्राप्तकर्ता का नाम और प्राप्ति वर्ष -

(24) क्या आपको विदेशी विश्वविद्यालय से प्रवेश देने के लिए पत्र (Offer Letter) प्राप्त हुआ है:- हां / नहीं

(प्रवेश-पत्र संलग्न करें। यदि आपके पास कोई ऑफर लेटर नहीं है, तो आप NOS योजना के तहत आवेदन करने के लिए पात्र नहीं हैं।)

(25) विश्वविद्यालय का नाम:

(26) प्रस्तावित विश्वविद्यालय के परिसर का नाम

(27) चालू वर्ष के लिए प्रस्तावित विश्वविद्यालय परिसर की नवीनतम उपलब्ध क्यूएस विश्व रैंकिंग के अनुसार (क्यूएस की आधिकारिक वेबसाइट के अनुसार)

(अभ्यर्थी जिनके पास अद्यतन QS रैंकिंग के अनुसार टॉप 500 रैंक वाले विदेशी संस्थान/विश्वविद्यालय के दिशा-निर्देश के अनुकूल बिना किसी शर्त वाला प्रवेश-पत्र या शर्त वाला प्रवेश-पत्र उपलब्ध है। यदि अभ्यर्थी विदेश में किसी विश्वविद्यालय/संस्थान में मास्टर डिग्री/पीएचडी में दिव्यांगता संबंधी अध्ययन के विशेष पाठ्यक्रम के लिए आवेदन करता है और उक्त विश्वविद्यालय/संस्थान 500 QS रैंकिंग में नहीं आता है। तो विभाग उस आवेदन पर तब विचार कर सकता है जब दिव्यांगता संबंधी अध्ययन हेतु विश्व में उत्तम रैंकिंग वाले विश्वविद्यालयों/संस्थानों में वही पाठ्यक्रम शामिल हो। यदि आपके पास कोई प्रवेश-पत्र नहीं है, तो आप NOS दिव्यांगजन योजना के तहत आवेदन करने के लिए पात्र नहीं हैं।)

(28) प्रस्तावित पाठ्यक्रम का नाम (ऑफर लेटर के अनुसार)

(29) क्या प्रस्तावित पाठ्यक्रम मास्टर डिग्री पाठ्यक्रम है या पीएच.डी.

(विश्वविद्यालय के समर्थित दस्तावेज संलग्न करें)

हां / नहीं

(नोट: इस योजना के तहत कोई भी डिप्लोमा, पोस्ट ग्रेजुएट डिप्लोमा, प्रमाणपत्र पाठ्यक्रम, और ऐसे ही दूसरे पाठ्यक्रम कवर नहीं किए गए हैं।)

(30) प्रस्तावित पाठ्यक्रम की कुल अवधि (वर्ष/माह में)

(विश्वविद्यालय के समर्थित दस्तावेज संलग्न करें)

(31) प्रस्तावित पाठ्यक्रम के शुरू होने की तारीखः

(विश्वविद्यालय के समर्थित दस्तावेज संलग्न करें)

(32) प्रस्तावित पाठ्यक्रम के पूरे होने की तारीखः

(विश्वविद्यालय के समर्थित दस्तावेज संलग्न करें)

(33) प्रस्तावित पाठ्यक्रम की कुल ट्यूशन फीसः

(विश्वविद्यालय के समर्थित दस्तावेज संलग्न करें)

(34) क्या ऊपर बताए गए प्रस्तावित पाठ्यक्रम के लिए किसी संगठन/विश्वविद्यालय द्वारा कोई छात्रवृत्ति राशि दी जाती है?

हां / नहीं

यदि हां:- संगठन का नाम :-

छात्रवृत्ति की राशि:-

(35) प्रस्तावित विदेशी अध्ययन का विवरण (यदि आवश्यक हो तो अलग शीट का प्रयोग करें)

विषय	उप-विषय	रिसर्च / शोध का शीर्षक

घोषणा

मैं यह घोषित करता/करती हूँ कि ऊपर दी गई जानकारी मेरे ज्ञान और विश्वास के अनुसार सही हैं, और यदि मेरे द्वारा दी गई जानकारी गलत पाई जाती है, तो इस योजना के विनियमों में दिए गए विवरण के अनुसार कार्रवाई की जाएगी। इसके अलावा, मैं इसी पाठ्यक्रम के लिए कोई दूसरी छात्रवृत्ति नहीं ले रहा/रही हूँ।

(अभ्यर्थी का हस्ताक्षर)

अभ्यर्थी का नाम: _____

स्थान: _____

दिनांक: _____

संलग्न दस्तावेजों की सूची

1. जन्म तिथि प्रमाणपत्र (जन्म प्रमाणपत्र या दसवीं कक्षा उत्तीर्ण करने का प्रमाणपत्र)
2. UDID कार्ड की प्रति
3. आधार कार्ड की प्रति
4. पते का प्रमाण, यदि आवेदन में दिया गया पता आधार कार्ड में दिए गए पते से अलग है।
5. एनएसपी पर एक बारगी रजिस्ट्रेशन का विवरण
6. पासपोर्ट की प्रति
7. संबंधित राज्य के राजस्व विभाग से जारी आय प्रमाणपत्र
8. शैक्षणिक योग्यता के समर्थन में प्रमाणपत्रों और अंकतालिका की प्रतियां।
9. प्रस्तावित अध्ययन की जानकारी (500 शब्दों से अधिक नहीं)
10. विदेशी विश्वविद्यालय/संस्थान से प्राप्त प्रवेश देने के लिए पत्र (ऑफर ऑफ एडमिशन) की प्रतियां
11. अनुबंध- I के अनुसार एनओएस प्राप्तकर्ता द्वारा स्व-घोषणा/पुलिस सत्यापन रिपोर्ट

अनुबंध-।

राष्ट्रीय ओवरसीज छात्रवृत्ति प्राप्तकर्ता द्वारा स्व-घोषणा/पुलिस सत्यापन

मैं, _____ सुपुत्र / सुपुत्री श्री _____,
निवासी _____, एतद्वारा पूर्ण
सत्यनिष्ठा से घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे खिलाफ कोई आपराधिक मामला लंबित नहीं है और न ही मुझे
पहले कभी किसी आपराधिक मामले में दोषी ठहराया गया है।

(अभ्यर्थी के हस्ताक्षर)

दिनांक:

स्थान:

(संबंधित पुलिस स्टेशन के स्टेशन हाउस ऑफिसर के हस्ताक्षर और मुहर)

दिनांक:

स्थान: