



सहसंचालक, तंत्र शिक्षण विभागीय कार्यालय,

शासकीय तंत्र निकेतन परिसर, गाडगे नगर, अमरावती ४४४ ६०३

E-mail:-roamravati.dte@gmail.com

Ph.No. :(०७२१) २५७३०२७, २५७२५७७

Website: www.jdroomt.org

Fax No. : (०७२१) २५७ ७९१३

कालमर्यादीत

क्रमांक विकाअ/शिक्षण/ई.बी.सी./२०१५/२६६५

दिनांक :- 31/9/2015

प्रति,

प्राचार्य,

सर्व विना-अनुदानित अभियांत्रिकी/औषधनिर्माणशास्त्र पदविका/पदवी संस्था,
सर्व विना-अनुदानित एम.बी.ए./एम.सी.ए. पदव्युत्तर पदवी संस्था,

विषय :- शैक्षणिक वर्ष २०१५-१६ करीता खाजगी विनाअनुदानित व कायम विना अनुदानित संस्थेमध्ये
व्यावसायिक अभ्यासक्रमास प्रवेश घेतलेल्या आर्थिकदृष्ट्या विद्यार्थ्यांच्या शैक्षणिक शुल्काच्या
५० टक्के प्रतिपूर्तीबाबत.

संदर्भ :- मा.संचालक, तंत्रशिक्षण संचालनालय, म.रा. मुंबई यांचे पत्र क्रमांक

१५/तंशिस/अर्थस/ईबीसी-ऑफलाईन-फॉर्म/२०१५/१५२ दिनांक १ ऑक्टोबर २०१५.

उपरोक्त विषयाबाबत आपणास कळविण्यात येते की, खाजगी विना-अनुदानित व कायम विना-अनुदानित संस्थांमधील व्यावसायिक अभ्यासक्रमास शैक्षणिक वर्ष २०१५-१६ मध्ये शासनाच्या केन्द्रीभूत प्रवेश प्रक्रियेमार्फत प्रवेश घेतलेल्या आर्थिकदृष्ट्या मागास विद्यार्थ्यांच्या शैक्षणिक शुल्क प्रतिपूर्तीबाबत आकडेवारीसाठी विद्यार्थ्यांचे ईबीसी अर्ज ऑफलाईन (Proforma -1 मध्ये) संस्थांनी विद्यार्थ्यांकडून दिनांक २३ ऑक्टोबर २०१५ पर्यंत भरून घ्यावेत. व सर्व पात्र विद्यार्थ्यांचे अर्ज भरून झाल्यानंतर आपल्या स्तरावर छाननी करून सर्व आवश्यक शैक्षणिक कागदपत्रासह या कार्यालयात दिनांक ४ नोव्हेंबर २०१५ पर्यंत जमा करावेत व त्याची माहिती अभ्यासक्रम निहाय संस्थांनी सोबत जोडलेल्या विवरण पत्रामध्ये (Proforma -2 मध्ये) सॉफ्ट व हार्ड कॉपीसह (Excel Format 2003) मध्ये दिनांक १० नोव्हेंबर २०१५ पर्यंत या कार्यालयास सादर करावी अन्यथा आपल्या संस्थेची माहिती निरंक समजण्यात येऊन तंत्रशिक्षण संचालनालय, म.रा., मुंबई यांना सादर करण्यात येईल, याची नोंद घ्यावी.

सहपत्रे :- वरीलप्रमाणे.

प्र.सहसंचालक तंत्रशिक्षण,
अमरावती.

प्रत :- प्रोग्रामर, तंत्रशिक्षण विभागीय कार्यालय, अमरावती यांना संकेतस्थळावर टाकण्याकरीता.

(Proforma - 1)



Directorate of Technical Education, Maharashtra State, Mumbai
3 Mahapalika Marg, Mumbai

Application Form to be filled by Candidates for EBC scholarship In Academic year 2015-16
(Those who are eligible students)

Candidate Recent
Passport Size
Photograph

A		Personal Details :	
1	Candidate Full Name in CAPITAL LETTERS (As per SSC Certificate)		
2	Gender		
3	DOB (DD/MM/YYYY)		
4	Category		
5	Mother Tongue		
6	Religion		
7	Region		
8	Permanent Address		
9	Mobile No		
10	E-Mail ID		
B		Admission Details :	
1	Institute Name		
2	Course Name		
3	Seat Type		
4	Admission Date		
5	Reporting Date		
6	Fees Paid		
7	Choice Code		
8	Seat Type		
9	CAP Round		
10	Reporting Date		
11	CAP Merit No.		
C		Other Details :	
1	Name of the School/ Institute Last Attended		
2	Address of the School/Institute Last Attended		
3	Applied for any other Educational Scholarship/Concessions		
4	Application ID No.		
5	Last Year Result Status		
6	Whether any Brother / Sister has availed benefits of this scheme		Yes/No
7	If Answer is Yes in above Coloum 6 How many Brother & sister has availed this fascility.		
8	UID Number (Adhar Card No.)		
9	Name as per Adhar Card		
10	Telephone No		
11	Birth Place of Candidate		

12	Guardian's Name Father	
13	Guardian's Name Mother	
14	Native Place of Guardian	
D	Family Income Details :	
1	Total Income from Salary (including all allowances) / Land / Farming /Immovable Property / any other Income of all family members	
2	Certificate Issuing Authority	
3	Certificate Number	
4	Certificate Issue Date	
5	Financial Year of income certificate.	
E	Candidate's Bank Details : (Core Banking Facility Should Available)	
1	Name of the Bank	
2	Account Number	
3	Name of the Branch & Address (Attach Pass Book Xerox)	
4	IFSC Code	
5	MICR Code	
6	Whether Account seeded with Adhar card	

I am attaching the attested true copies of following required documents as per the sequence given herewith. [Candidate is required to show original documents for verification at ARC]

Sr. No.	Document Name
1	Leaving Certificate
2	CAP admission allotment letter
3	Income Certificate of Current Financial Year issued by Tahsildar / Sub Divisional Officer / Deputy Collector / Collector of the District / Metropolitan Magistrate.
4	Domicile / Residence Certificate.
5	Statement of Marks of Last Year attested by the Principal. (If Applicable)
6	Certificate of Number of Members in the Family. (Attested Copy of Ration Card)
7	GAP Affidavit. (If Applicable)
8	UID (Adhar card)

Comments : You are not Eligible for EBC Scholarship due to following reasons
If Your Total Family Income is greater than 1,00,000/

Declaration

The above information given by me for EBC concession as a parent is true to the best of my knowledge & belief. If at later stage, it is found that I have furnished wrong information and /or submitted false certificates, I am aware that my sons/daughters admission stands cancelled. pay two fold of amount sanctioned by the Authority. The authority may recover the amount from me, from my heritor or as dues on land revenue in case of not returning the amount.

Place :

1. Candidate Signature

Date :

2.Father/Mothers/ Guardian Signature

Verified all details of the candidate as above.

C Proforma-2)

खालगी विनाअनुदानित व कायम विना अनुदानित संस्थेमध्ये व्यावसायिक अभ्यासक्रमास प्रवेश घेतलेल्या शैक्षणिक शल्काच्या ५० टक्के प्रतिपूर्तीवास्तवे विवरण पत्र. शैक्षणिक वर्ष २०१५-१६..

(Excel Format)

अ. क्र.	अभ्यासक्रमाचे नाव / संस्थेचे नाव	हिस्ट्री कोड	प्रथम वर्ष		द्वितीय वर्ष		तृतीय वर्ष		चतुर्थ वर्ष		अंतिम वर्ष		एकूण रक्कम	
			विद्यार्थी संख्या	५० टक्के रक्कम	विद्यार्थी संख्या	५० टक्के रक्कम	विद्यार्थी संख्या	५० टक्के रक्कम	विद्यार्थी संख्या	५० टक्के रक्कम	विद्यार्थी संख्या	५० टक्के रक्कम	विद्यार्थी संख्या	५० टक्के रक्कम
अ.	प्रद्विका अभ्यासक्रम													
	१. अभियांत्रिकी (पॅरि)													
	संस्थेचे नाव													
	२. औद्योगिकनिर्माणशास्त्र													
	संस्थेचे नाव													
	३. एचएमसीटी													
	संस्थेचे नाव													
	एकूण - रक्कम अ													

प्रचार्य

(Proforma-2)

(Excel Format)

टक्के प्रतिपूर्तीबाबतचे विवरण पत्र. शैक्षणिक वर्ष २०१५-१६.

खाजगी विनाअनुदानित व कायम विना अनुदानित संस्थेमध्ये व्यावसायिक अभ्यासक्रमास प्रवेश घेतलेल्या आर्थिकदृष्ट्या विद्यार्थ्यांच्या शैक्षणिक शुल्काच्या ५०

अ. क्र.	संस्थेचे नाव/ अभ्यासक्रमाचे नाव	संस्थेचा डिस्ट्रीक्ट कोड क्र.	प्रथम वर्ष		द्वितीय वर्ष		तृतीय वर्ष		चतुर्थ वर्ष		अंतिम वर्ष		एकूण रक्कम	
			विद्यार्थी संख्या	५० टक्के रक्कम	विद्यार्थी संख्या	५० टक्के रक्कम	विद्यार्थी संख्या	५० टक्के रक्कम	विद्यार्थी संख्या	५० टक्के रक्कम	विद्यार्थी संख्या	५० टक्के रक्कम	विद्यार्थी संख्या	५० टक्के रक्कम
ब	मददी अभ्यासक्रम (डिग्री)													
	१. अभियांत्रिकी संस्थेचे नाव													
	२. औषधिनिर्माणशास्त्र संस्थेचे नाव													
	३. एचएससीटी संस्थेचे नाव													

प्राचार्य

(Prof Form 4-2)

खाजगी विनाअनुदानित व कायम विना अनुदानित संस्थेमध्ये व्यावसायिक अभ्यासक्रमास प्रवेश घेतलेल्या आर्थिकदृष्ट्या विद्यार्थ्यांच्या शैक्षणिक शुल्काच्या ५० टक्के प्रतिपूर्तीबाबतचे

(Excel Format)

विवरण पत्र. शैक्षणिक वर्षे २०१५-१६.

अ. क्र.	अभ्यासक्रमाचे नांव / संस्थेचे नांव	डिटीई कोड क्र.	प्रथम वर्ष		द्वितीय वर्ष		तृतीय वर्ष		चतुर्थ वर्ष		अंतिम वर्ष		एकूण रक्कम	
			विद्यार्थी संख्या	५० टक्के रक्कम	विद्यार्थी संख्या	५० टक्के रक्कम	विद्यार्थी संख्या	५० टक्के रक्कम	विद्यार्थी संख्या	५० टक्के रक्कम	विद्यार्थी संख्या	५० टक्के रक्कम	विद्यार्थी संख्या	५० टक्के रक्कम
क	पदव्यंतर पदवी													
	१. एमबीए													
	संस्थेचे नांव													
	२. एमसीए संस्थेचे नांव													
	एकूण रक्कम - क													
	एकूण रक्कम अ, ब, व, क													

प्रशासक,