



## भारतीय कृषि अनुसंधान परिषद

INDIAN COUNCIL OF AGRICULTURAL RESEARCH

कृषि भवन, डॉ० राजेन्द्र प्रसाद मार्ग, नई दिल्ली-110 001

Krishi Bhawan, Dr. Rajendra Prasad Road, New Delhi 110 001

मि.सं. प्रशासन 22/1/2014-स्था.-।।।

दिनांक 10 अक्टूबर, 2014

### परिपत्र

**विषय :** भारतीय कृषि अनुसंधान परिषद, मुख्यालय में कार्यरत कर्मचारियों अथवा प्रतिनियुक्ति पर अन्यत्र कार्यरत कर्मचारियों के मेधावी बच्चों को कर्मचारी कल्याण कोष से छात्रवृत्ति प्रदान करने के संबंध में।

भारतीय कृषि अनुसंधान परिषद के मुख्यालय की कर्मचारी कल्याण कोष प्रबंध समिति की दिनांक 16.08.2005 एवं 29.08.2007 को हुई बैठकों में मुख्यालय के कर्मचारियों अथवा प्रतिनियुक्ति पर अन्यत्र कार्यरत कर्मचारियों के मेधावी बच्चों (पुत्र/पुत्री) को कर्मचारी कल्याण कोष से छात्रवृत्तियां प्रदान करने का निर्णय लिया गया है। इसके लिए समिति द्वारा निम्नलिखित मानदंड निर्धारित किए गए हैं :-

1. सैकण्डरी स्कूल परीक्षा-2014 (दसवीं कक्षा) और सीनियर स्कूल सर्टिफिकेट परीक्षा-2014 (बारहवीं कक्षा) में कम से कम 60 प्रतिशत अंक प्राप्त करने वाले छात्र आवेदन करने के पात्र होंगे।
2. प्रत्येक छात्रवृत्ति के अंतर्गत छात्रवृत्ति की राशि 2500/- रुपये मात्र होगी।

भारतीय कृषि अनुसंधान परिषद मुख्यालय के इच्छुक कर्मचारी बच्चों की छात्रवृत्ति हेतु संलग्न आवेदन पत्र भरकर दिनांक **30.10.2014** तक स्थापना-।।। अनुभाग को भेज दें। निर्धारित तिथि के उपरांत कोई भी आवेदन स्वीकार्य नहीं होगा।

दासगुप्ता

( सुपर्णा दासगुप्ता )

अवर सचिव (प्रशासन)

### वितरण:

1. भारतीय कृषि अनुसंधान परिषद, मुख्यालय, कृषि भवन/कृ.अ.भ.-I/कृ.अ.भ.-II/एन. ए. एस. सी. के सभी अनुभाग/कर्मचारी।
2. कर्मचारी कल्याण कोष प्रबंध समिति के समस्त सदस्य।
3. श्री हंस राज आर्य एस० आर०  
नोटिस बोर्ड, कृषि भवन/कृ.अ.भ.-I/कृ.अ.भ.-II  
(ICAR की website पर अपलोडिंग हेतु)

0/c  
Issued  
10/10/14

**भारतीय कृषि अनुसंधान परिषद मुख्यालय में कार्यरत कर्मचारियों के मेधावी  
बच्चों को छात्रवृत्ति प्रदान करने हेतु आवेदन पत्र**

1. कर्मचारी का नाम .....
2. पुत्र / पुत्री का नाम .....
3. कक्षा (उचित को चिन्हित करें) : सैकण्डरी स्कूल परिक्षा, 2014 / सीनियर सैकण्डरी स्कूल परिक्षा 2014
4. \*प्राप्तांक / ग्रेड.....पूर्णांक .....प्रतिशत .....

(\*शैक्षणिक योगता के अंक पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें । दसवी के छात्र केवल अपना सीजीपीए लिखें)

5. विद्यालय व बोर्ड का नाम .....

**घोषणा**

मेरी जानकारी के अनुसार उपरोक्त दिया गया ब्यौरा / वितरण पूर्णतः सत्य है । यदि दर्शाए गये ब्यौरे में कोई असत्यता पाई गयी तो मैं उसका जिम्मेदार रहूंगा / रहूंगी /

(कर्मचारी के हस्ताक्षर)

नाम .....

पदनाम.....

संबंधित अनुभाग / कार्यस्थान.....

फोन न०

स्थापना- ।।। अनुभाग