



Shiva Trust's

SHARADCHANDRAJI PAWAR HOMOEOPATHIC MEDICAL COLLEGE & HOSPITAL SHRIRAMPUR

(Recognized by Govt. of India, Dept. of AYUSH New Delhi, National Commission for Homoeopathy (N.C.H.) New Delhi.
Govt. of Maharashtra & Affiliated to Maharashtra University of Health Sciences, Nashik)

E-mail: sphmc111@gmail.com. Webiste: www.sphmcshrirampur.com

College Address: Shiva Trust Campus, Wadala Mahadev, Tq. Shrirampur, Dist. A'nagar Pin code- 413739 (M.S.) Ph: 22422-246310

Ref. No.: SPHMC | MUHS | 4899 | 2022

Date 28/09/2022

प्रति,

मा. कुलसचिव,

विद्यार्थी कल्याण विभाग,

महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ,

वणी-दिंडोरी रोड, म्हसळ,

नाशिक -४२२००४.

विषय: - सावित्रीबाई फुले मुलींकरिता शिष्यवृत्ती योजनेचे प्रस्ताव जमा करणेबाबत...

संदर्भ: - मआविवि/एसडब्लू/स्कीम /६८१ /२०२२ दिनांक ०१/०६/२०२२.

मा. महोदय ,

बरील संदर्भिय विषयान्वये , सावित्रीबाई फुले मुलींकरिता शिष्यवृत्ती योजनेचे शैक्षणिक वर्ष २०२२-२३ करिता आमच्या महाविद्यालयातील गरीब, गरजू , हुशार होतकरू व नियमित शिक्षण घेणाऱ्या तीन विद्यार्थिनींचे प्रस्ताव तपासून आपणाकडे जमा करत आहोत.

सदर विद्यार्थिनींचे नाव खालीलप्रमाणे :-

अ.क्र.	विद्यार्थिनींचे नाव
१	पाटील प्रतिमा ज्ञानेश्वर
२	सहाने अंजली बजरंग
३	बर्डे रोहिणी कल्याण

तरी आपण सदर विद्यार्थिनींना सदर योजनेचा लाभ द्यावा, ही नम्र विनंती.

सोबत :- नमुना अर्ज (सहपत्र 'अ')




प्राचार्य
Principal

Sharadchandraji Pawar Homoeopathic
Medical College & Hospital
At, Wadala Mahadeo, Tal. Shrirampur

महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक
नमुना अर्ज
सावित्रीबाई फुले मुलीकरीता शिष्यवृत्ती योजना

(सहपत्र "अ")



प्रति,
मा. संचालक, विद्यार्थी कल्याण
महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक.

०१	विद्यार्थीनीचे संपुर्ण नाव	पाटील प्रतिमा अनिश्वर
०२	जन्म तारीख व वय	०६/०२/१९९९
०३	मोबाईल नं. व Email Id	७५४८०१५९७९
०४	मागासवर्गीय असल्यास प्रकार	होय / नाही वर्गवारी (अनिवार्य) :
०५	सध्याचा पत्ता व दुरध्वनी / मोबाईल क्रमांक	शिवा ट्रस्ट, मुले व मुली वसतिगृह पडाळा महादेव, श्रीरामपुर
०६	कायम निवासी पत्ता	रा. तिलगाव ता. जासनरे जिल्हा - जळगाव
०७	वडीलांचे / पालकांचे संपुर्ण नाव व पत्ता	स्मृतिता अनिश्वर पाटील
०८	पालकांचे विद्यार्थीनीशी नाते	आई
०९	घरचा दुरध्वनी व मोबाईल क्र.	९८३५५६१३१३
१०	पालकांचा व्यवसाय / नोकरी	ठरविली
११	व्यवसाय / नोकरीचा पत्ता	-
१२	वार्षिक उत्पन्न (तहसीलदार यांनी दिलेल्या दाखल्याची स्वसाक्षात्कीत छायाप्रत सोबत जोडावी)	रु. ४५,०००
१३	कार्यालय दुरध्वनी क्र. (एस.टी.डी कोडसहित)	-
१४	गतवर्षी उत्तीर्ण वर्ग व श्रेणी (स्वसाक्षात्कीत गुणपत्रकाची छायाप्रत सोबत जोडावी)	५८.५८%
१५	सध्या शिक्षित असलेला वर्ग	४th year BHM5
१६	कोर्सचे नांव व कालावधी	BHM5 - ४.५ year
१७	कोर्ससाठी प्रवेश घेतल्याचा दिनांक	२२-९९-२०१०
१८	कोर्स उत्तीर्ण होण्याचा संभाव्य दिनांक	-
१९	महाविद्यालयाचे नाव	शारदचंद्रजी पवार होमिओपॅथिक मेडिकल कॉलेज
२०	महाविद्यालयाचा पत्ता	पडाळा महादेव, श्रीरामपुर - नेवसा रोड, ता. - श्रीरामपुर, जि. - अहमदनगर
२१	प्राचार्यांचे नाव	डॉ. शेख रिजवाना अहमद खान

२२	शुल्क परतावा किंवा फी सबलत रक्कम, शिष्यवृत्ती / फेलोशिप रक्कम, शिक्षण सहाय्य योजना रक्कम, भारत सरकार / महाराष्ट्र शासन अथवा इतर संस्था यांच्याकडून मिळणाऱ्या सबलतीबाबत तपशील नमुद करण्यात यावा.	रक्कम रु. कोठातीही शिष्यवृत्ती मिळत नाही (सदर रकाना भरणे अनिवार्य)
२३	विद्यार्थीनीचे बँकखाते वरील नाव	प्रतिभा अग्नेश्वर पाटील
२४	बँकेच्या शाखेचे नाव व पत्ता	भारतीय स्टेट बँक, शेवुर्ली
२५	बँक खाते क्रमांक	35117375606
२६	बँक आय एफ एस संकेतांक	581N0012490

सदर योजनेचा लाभ घेण्यासाठी, योजनेबाबत असलेल्या सर्व नियमांचे मी पालन करित, या संदर्भात नियमात बदल करण्याचे सर्व हक्क विद्यापीठाकडे असतील तसेच सदर अनुदान हे विद्यापीठ निधीतून सबलतीच्या स्वरूपात मिळत असून तो माझा हक्क नाही याची मला जाणीव आहे. मी असेही जाहीर करते की, सदर अर्जात नमुद केलेली सर्व माहिती बारी आहे. ही माहिती खोटी असल्यास / तफावत आढळल्यास मी योग्य त्या शिस्तभंगाच्या कार्यवाहीस पात्र असेन.

सही : Patil

विद्यार्थीनीचे नाव व
पटिल प्रतिभा अग्नेश्वर
दिनांक : 27/09/2022

मी असे प्रमाणित करतो /करते की, माझ्या पाल्यास भारत सरकार /महाराष्ट्र शासन अथवा इतर संस्थामधून तिच्या शिक्षणासाठी कोणत्याही प्रकारचे आर्थिक लाभ, शुल्क माफ किंवा शुल्क परतावा मिळत नाही/मिळणार नाहीत. तसेच कोणत्याही प्रकारचे स्टायपण्ड (विद्यावेतन) मिळत नाही.

सही : SDP

पालकांचे नाव व
रुमिता अग्नेश्वर पाटील
दिनांक : 27/9/2022

मी असे प्रमाणित करतो /करते की, सदर विद्यार्थीनीस भारत सरकार /महाराष्ट्र शासन अथवा इतर संस्थामधून तिच्या शिक्षणासाठी कोणत्याही प्रकारचे आर्थिक लाभ, शुल्क माफ किंवा शुल्क परतावा मिळत नाही/मिळणार नाहीत. तसेच वरील विद्यार्थीनीस कोणत्याही प्रकारचे स्टायपण्ड (विद्यावेतन) मिळत नाही.

महाविद्यालयाचा शिक्षका
सही



अधिष्ठाता/प्राचार्याची

नाव : Dr. Shaikh Rizwan
Ahmed Ismail

Principal
Sharadchandraji Pawar Homoeopathic
Medical College & Hospital
At. Wadala Mahadeo, Tal. Shirirampur

तपासणी सूची (Check List)

अ.क्र.	सादर करावयाची कागदपत्रे	होय/नाही	पृष्ठ क्र.
१	विद्यापीठाने उपलब्ध करून दिलेला सहपत्र "अ" (नमुना अर्ज) परिपूर्ण भरला आहे काय ?	होय	142
२	गतवर्षात उत्तीर्ण झाल्याचे गुणपत्रकाची स्वसाक्षांकीत छायाप्रत जोडली आहे काय ?	होय	4
३	गतवर्षाचा उत्पन्नाच्या दाखल्याची स्वसाक्षांकीत छायाप्रत (आर्थिक वर्ष - २०२०-२१) जोडली आहे काय ? (फक्त तहसिलदारांचा दाखला)	होय	९
४	आधारकार्ड ची स्वसाक्षांकीत छायाप्रत	होय	४

टिप :- महाविद्यालयाने प्रस्तावांची पुर्तता करतांना तपासणी सूची प्रमाणे दस्तावेज तपासून अनुक्रमाप्रमाणे पृष्ठांकीत करून सादर करावेत.

College Clerk Mrs. Achal Pawar
Mob. No. 9970761009



Dean/Principal

Dr. Shaikh Rizwan Ahmed Ismail
(Name, Signature & Stamp)

Principal

Sharadchandraji Pawar Homoeopathic
Medical College & Hospital
At. Wadala Mahadeo, Tal. Shrirampur

STATEMENT OF MARKS FOR THIRD BHMS (2015) - Summer-2021

Name of the Student:- PATIL PRATIMA DNYANESHWAR

College:- Shiva Trust Aurgangad's Sharadchandraji Pawar Homoeopathic Medical College & Hospital, Shrirampur

Seat No:-58141 PRN No:- 1518237042

HEADS		THEORY	PRACTICAL + ORAL	TOTAL
SUBJECTS	MAX	200	200	400
	MIN	100	100	200
SURGERY		122	112	234
OBSTETRICS & GYNAECOLOGY		109	120	229
	MAX	100	100	200
	MIN	50	50	100
HOMOEOPATHIC MATERIA MEDICA		063	68	131
ORGANON OF MEDICINE		052	57	109
GRAND TOTAL		703 / 1200		
RESULT		PASS		

NOTE: 1) The above result is subject to change in case of any error in the processing of the results in accordance with the provisions under section-67 of Ordinance 1/2014.

2) For Verification of marks send an application with prescribed fees through the college before **.20/01/2022 As per Noti.52/2019,29/07/19** And for Photostate(Xerox) copies of Answer books (If any), send an Application with requisite fee through the college before **20/01/2022 As per Circ.52/2019,29/07/19.**



12512200231002542472

तहसीलदार कार्यालय

क्रमांक : ३९७४११८०२३५
जिल्हा : जळगाव

३ वर्षासाठी उत्पन्नाचे प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, श्रीमती सुनीता झानेश्वर पाटील राहणार घिलगाव गाव घिलगाव, तहसील जामनेर, जिल्हा जळगाव येथील अर्जदार आहेत. त्यांचे तलाठी अहवाल या आधारावर अर्जदार व त्यांच्या कुटुंबातील सर्व सदस्यांचे सर्व मार्गाने व साधनाने मिळालेले ३ वर्षांचे उत्पन्न खालील प्रमाणे आहे.

वर्ष	वार्षिक उत्पन्न (₹)	अक्षरी (रुपये)
२०१९ - २०२०	३५,०००	परतीस हजार मात्र
२०२० - २०२१	४०,०००	चाळीस हजार मात्र
२०२१ - २०२२	४५,०००	पंचेचाळीस हजार मात्र

सदरचा दाखला श्रीमती सुनीता झानेश्वर पाटील यांना मुलांच्या शिक्षणा कामी या कागासाठीच देण्यात येत आहे, तसेच त्यांनी कार्यालयास सादर केलेल्या कागदपत्रांच्या आधारे देण्यात येत आहे.

हे प्रमाणपत्र ३१ मार्च २०२३ पर्यंतच वैध राहील.

सादर केलेल्या दस्तऐवज / पुराव्याचे तपशील
१. तलाठ्याने जारी केलेला उत्पन्नाचा दाखला
२. आधार कार्ड



स्थळ : जामनेर
दिनांक : २३/०९/२०२२

Signature valid
Digitally Signed by
Subhash Baghunath Kumbhar
Date: 2022-09-23 09:31:27 AM
जामनेर

Printed By -OMTID : VLE Name : PRASHANT RAMDAS SONAR, Date 23/09/2022 1:04PM

माहिती तंत्रज्ञान (मात) अधिनियम, २००० नुसार डिजिटल स्वाक्षरी अस्तित्वात हा दस्तऐवज बायडिजिटलरिगिंग वैध आहे.

पडताळणीसाठी - <https://www.mahaonline.gov.in/Verify> येथे मेट डॅा किंवा बीएनएनएल, एमटीएनएल, टाटा मोबाईल डॉ. वरून १६६/ अन्य डॉ. वरून ५१९६९ या क्रमांकावर "MH+<space>CSC<space>VRFY<space><20 अक्षी वारकोड क्रमांक:" असा एतद्वेष पाठवा.



(वर्धमान, अमळनेर)

नमुना क्र. ६ (नियम क्र. ८ पहा)

मृत्यु प्रमाणपत्र

(जनसंख्या विभाग, नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ अन्वये देण्यात आलेले मृत्यु प्रमाणपत्र)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती विलगाव (स्थानिक क्षेत्र)

तालुका जालगाव जिल्हा जालगाव राज्य गुजरात येथील मृत्युच्या

मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे.

नाव श्री. विलासदास परीज

लिंग पुरुष राष्ट्रीयत्व

मृत्यु दिनांक २४/०८/२००१

मृत्युचे ठिकाण विलगाव

वडिलांचे / आईचे नांव श्री. विलासदास परीज

नवऱ्याचे नांव

नोंदणी क्रमांक २४

नोंदणी दिनांक २४/०८/२००१

आई / वडिलांचा कायमचा पत्ता श्री. विलासदास परीज
जि. जालगाव

दिनांक ०२/१०/२००१

[Signature]
निर्गमि करणाऱ्या प्रभुकाजी सही
(सिल) ग्रामपंचायत, विलगाव
जालगाव जि. जालगाव



भारत सरकार

Government of India

प्रतिभा ज्ञानेश्वर पाटील

Pratima Dnyaneshwar Patil

जन्म तारीख/ DOB: 06/02/1999

महिला / FEMALE



8836 3286 5984



माझे आधार, माझी ओळख

नेहमी वापरली जाणारी संक्षिप्त रूपे / सामान्यतः प्रयोग किए जाने वाले संक्षेपाक्षर / Generally Used Abbreviations

<p>acc = खाते / खात / Account adj = समायोजन / समायोजन / Adjustment Assn = सभ्य / सभ्य / Assent Ar = अर्जा / अर्जा / Arrear bal = बाकी / बाकी / Balance Capn = पूंजीकरण / पूंजीकरण / Capitalization chg/ch = शुल्क / शुल्क / Charge chq = चेक / चेक / Cheque clos = बंद / बंद / Closure coll = वसूली / वसूली / Collection comm = आदेश / आदेश / Commission COR/COQR = सुधार / सुधार / Correction CR = क्रेडिट / क्रेडिट / Credit cur = रोकाड / रोकाड / Cash dep = जमा / जमा / Deposit dr = ड्राफ्ट / ड्राफ्ट / Draft dish/dsh = नकार / नकार / Dishonour</p>	<p>DR = नमे / नमे / Debit DoB = जन्मदिनांक / जन्मदिनांक / Date of Birth EFT = इलेक्ट्रॉनिक फंड अंतरण / इलेक्ट्रॉनिक फंड अंतरण / Electronic fund transfer Insp = अंतर्भाव / अंतर्भाव / Incorporative Ins = बीमा / बीमा / Insurance int/in = व्याज / व्याज / Interest Len/bn = कर्ज / कर्ज / Loan min = किमान / किमान / Minimum ou = बाकी / बाकी / Outstanding P & T = टिकट व टेलीग्राम / टिकट व टेलीग्राम / Postage & Telegram Pos = बिंदु / बिंदु / Point of sale Pr = मूल / मूल / Principal proc = संभारित शुल्क / संभारित शुल्क / Processing Charge rd = आवृत्त जमा / आवृत्त जमा / Recurring Deposit</p>	<p>ret/retn = परत / परत / Return Rnd = पूर्ण / पूर्ण / Round of sb = बँक / बँक / Bank SC = ... / ... / ... Short C ... / ... / ... SI/Sev ... / ... / ... Standin ... / ... / ... S/D/W ... / ... / ... पान्दे ... / ... / ... TT = टिकट / टिकट / Ticket Wal = ... / ... / ... +MOB Bal ... (ब.ब. + सध्यात खात / कुल ... / ... / Total Balance (SB नं. 12490 MOB a/c.)</p>
---	---	--



भारतीय स्टेट बँक • भारतीय स्टेट बँक • State Bank of India

Savings Bank Account
 CIF No : 88606491310
 Account No : 3511737560R
 Customer Name: Miss. PRATIMA DNYANESHWAR PATIL

SHENDURNI, DISTT-JALGAON
 AGARWAL HOUSE, ANAND BHAVAN

S/D/W/H/O: DNYANESHWAR
 Address: CHILDAON
 CHILGAON
 JAMNER

Phone: 252888
 Email: sbi.12490@sbi.co.in
 Branch Code: 12490
 Date of Issue: 10/08/2015
 10/08/2015 368908
 IFSC: SBIN0012490

Phone:
 Email:
 D.O.B. (If Minor): 01/01/1999
 Toll Free Help Line - 1800 112211 / 1800425 3003T

Signature and Stamp of the branch official.

महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक
नमुना अर्ज
सावित्रीबाई फुले मुलीकरीता शिष्यवृत्ती योजना



प्रति,
मा. संचालक, विद्यार्थी कल्याण
महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक.

०१	विद्यार्थिनीचे संपुर्ण नाव	अंजली बजरंग सहाने
०२	जन्म तारीख व वय	५ जून २००२, २० वर्ष
०३	मोबाईल नं. व Email Id	anjalisahare@gmail.com
०४	मागासवर्गीय असल्यास प्रकार	होय / नाही वर्गवारी (अनिवार्य) :
०५	सध्याचा पत्ता व दुरध्वनी / मोबाईल क्रमांक	कसुंधरा कॉलनी, जालना 9325232286
०६	कायम निवासी पत्ता	वंश ब्लू बेल्ट रोसाय टी, कसुंधरा कॉलनी, जालना
०७	वडीलांचे / पालकांचे संपुर्ण नाव व पत्ता	बजरंग भगेशराव सहाने
०८	पालकांचे विद्यार्थिनीशी नाते	वडील
०९	घरचा दुरध्वनी व मोबाईल क्र.	9422231856
१०	पालकांचा व्यवसाय / नोकरी	शेती
११	व्यवसाय / नोकरीचा पत्ता	शेती
१२	वार्षिक उत्पन्न (तहसीलदार यांनी दिलेल्या दाखल्याची स्वसाक्षात्कीत छायाप्रत सोबत जोडावी)	48,000
१३	कार्यालय दुरध्वनी क्र. (एस.टी.डी कोडसहित)	
१४	गतवर्षी उत्तीर्ण वर्ग व श्रेणी (स्वसाक्षात्कीत गुणपत्रकाची छायाप्रत सोबत जोडावी)	प्रथम वर्ष CBHMS
१५	सध्या शिकत असलेला वर्ग	द्वितीय वर्ष CBHMS
१६	कोर्सचे नांव व कालावधी	B.H.M.S, 5.5 yrs
१७	कोर्ससाठी प्रवेश घेतल्याचा दिनांक	15 मार्च, 2020
१८	कोर्स उत्तीर्ण होण्याचा संभाव्य दिनांक	
१९	महाविद्यालयाचे नाव	शरदचंद्रजी पवार होमिओपॅथिक मेडिकल कॉलेज शिवाद्रष्ट, श्रीरामपुर नेवासा- रोड
२०	महाविद्यालयाचा पत्ता	वडाभा महादेव, श्रीरामपुर
२१	प्राचार्यांचे नाव	डा. शैल रिजवान अहमद इस्माईल

२२	शुल्क परतावा किंवा फी सबलत रक्कम, शिष्यवृत्ती / फेलोशिप रक्कम, शिक्षण सहाय्य योजना रक्कम, भारत सरकार / महाराष्ट्र शासन अथवा इतर संस्था यांच्याकडून मिळणाऱ्या सबलतीबाबत तपशील नमुद करण्यात यावा.	रक्कम रु. नाही, कुठलीही सबलत मिळत नाही (सदर रकाना भरणे अनिवार्य)
२३	विद्यार्थीनीचे बँकखाते वरील नाव	अंजली बजरंग सहाने
२४	बँकेच्या शाखेचे नाव व पत्ता	IPB Bank, Jalna
२५	बँक खाते क्रमांक	0530104000256049
२६	बँक आय एफ एस संकेतांक	IBKL0000530

सदर योजनेचा लाभ घेण्यासाठी, योजनेबाबत असलेल्या सर्व नियमांचे मी पालन करीन. या संदर्भात नियमात बदल करण्याचे सर्व हक्क विद्यापीठाकडे असतील तसेच सदर अनुदान हे विद्यापीठ निधीतून सबलतीच्या स्वरूपात मिळत असुन तो माझा हक्क नाही याची मला जाणीव आहे. मी असेही जाहीर करते की, सदर अर्जात नमुद केलेली सर्व माहिती खरी आहे. ही माहिती खोटी असल्यास / तफावत आढळल्यास मी योग्य त्या शिस्तभंगाच्या कार्यवाहीस पात्र असेन.

० Anjali Bajrang Sahane

सही : 

विद्यार्थीनीचे नाव व

दिनांक : 24/09/2022

मी असे प्रमाणित करतो /करते की, माझ्या पाल्यास भारत सरकार /महाराष्ट्र शासन अथवा इतर संस्थामधून तिच्या शिक्षणासाठी कोणत्याही प्रकारचे आर्थिक लाभ, शुल्क माफ किंवा शुल्क परतावा मिळत नाही/मिळणार नाहीत. तसेच कोणत्याही प्रकारचे स्टायपण्ड (विद्यावेतन) मिळत नाही.

Bajrang Ganeshrao Sahane

सही : 

पालकांचे नाव व

दिनांक : 24/09/2022

मी असे प्रमाणित करतो /करते की, सदर विद्यार्थीनीस भारत सरकार /महाराष्ट्र शासन अथवा इतर संस्थामधून तिच्या शिक्षणासाठी कोणत्याही प्रकारचे आर्थिक लाभ, शुल्क माफ किंवा शुल्क परतावा मिळत नाही/मिळणार नाहीत. तसेच वरील विद्यार्थीनीस कोणत्याही प्रकारचे स्टायपण्ड (विद्यावेतन) मिळत नाही.

महाविद्यालयाचा प्रिन्सिपल
सही



अधिष्ठाता/प्राचार्याची

नाव : डॉ. शैल्य रजिपान अहमद
इस्माईल

Principal

Sharadchandraji Pawar Homoeopathic
Medical College & Hospital
At. Wadala Mahadeo, Tal. Shirampur

तपासणी सूची (Check List)

अ.क्र.	सादर करावयाची कागदपत्रे	होय/नाही	पृष्ठ क्र.
१	विद्यापीठाने उपलब्ध करून दिलेला सहपत्र "अ" (नमुना अर्ज) परिपूर्ण भरला आहे काय ?	होय	142
२	गतवर्षात उत्तीर्ण झाल्याचे गुणपत्रकाची स्वसाक्षांकीत छायाप्रत जोडली आहे काय ?	होय	4
३	गतवर्षाचा उत्पन्नाच्या दाखल्याची स्वसाक्षांकीत छायाप्रत (आर्थिक वर्ष - २०२०-२१) जोडली आहे काय ? (फक्त तहसिलदारांचा दाखला)	होय	5
४	आधारकार्ड ची स्वसाक्षांकीत छायाप्रत	होय	6

टिप :- महाविद्यालयाने प्रस्तावांची पूर्तता करतांना तपासणी सूची प्रमाणे दस्तावेज तपासून अनुक्रमाप्रमाणे पृष्ठांकीत करून सादर करावेत.

College Clerk

Mob. No. 9940761009

Mrs. Achal Pawar



Dean/Principal

Dr. Shaikh Rizwan Ahmeed Ismail
(Name, Signature & Stamp)

Principal

Sharadchandraji Pawar Homoeopathic
Medical College & Hospital
At. Wadala Mahadeo, Tal. Shrirampur

MAHARASHTRA UNIVERSITY OF HEALTH SCIENCES, NASHIK**STATEMENT OF MARKS FOR FIRST BHMS (2015) - Winter-2021****Name of the Student:- SAHANE ANJALI BAJRANG****College:- Shiva Trust Aurgangad's Sharadchandraji Pawar Homoeopathic Medical College & Hospital, Shirampur****Seat No:-32875 PRN No:- DAB0120211168**

HEADS		THEORY	PRACTICAL + ORAL	TOTAL
SUBJECTS	MAX	200	200	400
	MIN	100	100	200
ANATOMY		118	113	231
PHYSIOLOGY INCLUDING BIOCHEMISTRY		109	109	218
	MAX	100	100	200
	MIN	50	50	100
HOMEOPATHIC PHARMACY		069	075	144
GRAND TOTAL		593 / 1000		
RESULT		PASS		

NOTE: 1) The above result is subject to change in case of any error in the processing of the results in accordance with the provisions under section-67 of Ordinance 1/2014.

2) For Verification of marks send an application with prescribed fees through the college before **17/06/2022** As per Noti.52/2019,29/07/19. And for Photostate(Xerox) copies of Answer books (If any), send an Application with requisite fee through the college before **17/06/2022** As per Circ.52/2019,29/07/19.



तहसीलदार कार्यालय

क्रमांक : ४१२७३३८६४८३
जिल्हा : जालना

१ वर्षासाठी उत्पन्नाचे प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, श्री. बजरंग गणेशरव सहाने राहणार Jaina गाव जालना (एम कल), तहसील जालना, जिल्हा जालना येथील अर्जदार आहेत. त्यांचे प्रतिज्ञापत्र या आधारावर अर्जदार व त्यांच्या कुटुंबातील सर्व सदस्यांचे सर्व मार्गाने व साधनाने मिळालेले १ वर्षांचे उत्पन्न खालील प्रमाणे आहे.

वर्ष	वार्षिक उत्पन्न (₹)	अक्षरी (रुपये)
२०२१ - २०२२	४८,०००	अठ्ठेचाळीस हजार

सदरचा दाखला श्री. बजरंग गणेशरव सहाने यांना GOR या कामासाठीच देण्यात येत आहे, तसेच त्यांनी कार्यालयास सादर केलेल्या कागदपत्रांच्या आधारे देण्यात येत आहे.

हे प्रमाणपत्र ३१ मार्च २०२३ पर्यंतच वैध राहिल.

सादर केलेल्या दस्तऐवज / पुराव्याचे तपशील

१. आधार कार्ड
२. स्वघोषण पत्र



स्थळ : तहसील कार्यालय, जालना
दिनांक : ३०/०५/२०२२

Signature valid


Digitally Signed by
Tushar Balesaheb Nikam
Date: 2022-05-30 12:57:05 PM
तहसील कार्यालय, जालना

Printed By -OMTID :MH061600323 VLE Name :PANDURANG RADHAKISAN KAWLE, Date:30/05/2022 2:49PM

माहिती संपन्नान (माहिती) अधिनियम, २००० नुसार डिजिटल स्वाक्षरी असणारा हा दस्तऐवज कायदेशीररित्या वैध आहे.
पडताळणीसाठी - <https://www.mahaonline.gov.in/Verify> येथे मेट डा किंवा बीएसएनएल, एपटीएनएल, टाटा मोबाईल क्र. वरून १६६/ अथवा क्र. वरून ५१९६९ या क्रमांकावर
"MH<space>CSC<space>VERIFY<space><20 अंकी बारकोड क्रमांक>" असा एसएमएस पाठवा.


 भारत सरकार
 Government of India


 अंजली बजरंग सहाने
 ANJALI BAJRANG SAHANE
 जन्म तारीख/DOB: 05/07/2002
 महिला/ FEMALE

6168 5861 5303
VID: 9126 4004 4641 7834


माझे आधार, माझी ओळख


 विश्वव्यापी आधिकार प्रमाणिकरण
 Unique Identification Authority of India

पत्ता:
 सहाने गल्ली, मु.पो.नेर, मु.पो.नेर, जालना, जालना,
 महाराष्ट्र - 431203

Address:
 SAHANE GALLI, AT.POST. NER, MU.PO.NER,
 Jalna, Jalna,
 Maharashtra - 431203

6168 5861 5303
VID: 9126 4004 4641 7834


QR Code with Photograph

उपयोगी सूचनाएं | Useful Hints

मिस्ड कॉल बैंकिंग : शेष पुछताछ - 1800 843 1122 | लघु विवरण - 1800 843 1133
Missed Call Banking : Balance Enquiry - 1800 843 1122 | Mini Statement - 1800 843 1133

- 1) पासबुक को नियमित रूप से अद्यतन करवाएं | Get your Pass-Book updated regularly.
- 2) पासबुक में कहीं भी अपने हस्ताक्षर न करें | Do not sign anywhere on the Pass-Book.
- 3) पासबुक को न मोड़ें | Do not fold the Pass-Book.
- 4) अपनी पासबुक संभाल कर रखें | Keep your Pass-Book safely.
- 5) नामांकन सुविधा का लाभ उठाएं | Avail of the Nomination Facility.

अपना कार्ड खो जाने / चोरी हो जाने पर कृपया नीचे दिए गए नंबरों पर संपर्क करें -

In case your card is lost / stolen, please call below mentioned numbers

डेबिट कार्ड / Debit Card: 1800-22-6999 (Toll free No.)

क्रेडिट कार्ड / Credit Card: 1800-425-7600 (Toll free No.) & 022-4042 6013 (Non-Toll Free no.)

शाखा का पता और कामकाज का समय
Branch address & Working Hours



(IFSC: IHKL0000530/MICR: 431259052)
Date: 20-10-2020
SB A/C No.: 0530104000256049
Name : MRS ANJALI BAJRANG SAHANE
Address : SAHANE GALLI
POST NER JALNA
JALNA Pin: 431203 MAHARASHTRA INDIA

Customer ID: 96850430

Nomination Details: Nomination Registered



महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक
नमुना अर्ज
सावित्रीबाई फुले मुलीकरीता शिष्यवृत्ती योजना



प्रति,
मा. संचालक, विद्यार्थी कल्याण
महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक.

०१	विद्यार्थीनीचे संपुर्ण नाव	वर्डे रोहिणी कल्याण
०२	जन्म तारीख व वय	२९/१०/२००९ - वय - २९
०३	मोबाईल नं. व Email Id	rohini.barde06@vsnl.com
०४	मागासवर्गीय असल्यास प्रकार	होय / नाही वर्गवारी (अनिवार्य) : खुला वर्ग
०५	सध्याचा पत्ता व दुरध्वनी / मोबाईल क्रमांक	इंदिरानगर, शिरसगाव, शिरामपूर. मो.नं - ८२६५०९९०२५
०६	कायम निवासी पत्ता	मु.पो - गोळेगाव, ता - शेवगाव जिल्हा - अहमदनगर.
०७	वडीलांचे / पालकांचे संपुर्ण नाव व पत्ता	कल्याण हरिचंद्र वर्डे
०८	पालकांचे विद्यार्थीनीशी नाते	वडिला
०९	घरचा दुरध्वनी व मोबाईल क्र.	९४२०७५८१६८
१०	पालकांचा व्यवसाय / नोकरी	शेत
११	व्यवसाय / नोकरीचा पत्ता	गोळेगाव, ता - शेवगाव जिल्हा - अहमदनगर पिन कोड - ४१४५०२
१२	वार्षिक उत्पन्न (तहसीलदार यांनी दिलेल्या दाखल्याची स्वसाक्षात्कीत छायाप्रत सोबत जोडावी)	३५,००० (पस्तीस हजार)
१३	कार्यालय दुरध्वनी क्र. (एम.टी.डी कोडसहित)	-
१४	गतवर्षी उत्तीर्ण वर्ग व श्रेणी (स्वसाक्षात्कीत गुणपत्रकाची छायाप्रत सोबत जोडावी)	BHMS प्रथम वर्ष गुण - ६१२
१५	सध्या शिकत असलेला वर्ग	BHMS द्वितीय वर्ष
१६	कोर्सचे नाव व कालावधी	BHMS - (५ १/२ वर्ष)
१७	कोर्ससाठी प्रवेश घेतल्याचा दिनांक	२९/३/२०२१
१८	कोर्स उत्तीर्ण होण्याचा संभाव्य दिनांक	
१९	महाविद्यालयाचे नाव	शरद वेंप्रेजी पवार होमोपॅथीक कॉलेज.
२०	महाविद्यालयाचा पत्ता	वडाळा महोदय, ता - शिरामपूर जिल्हा - अ.नगर पिनकोड - ४१३१३९
२१	प्राचार्याचे नाव	शेख रीजवान अहमद इस्माइल

२२	शुल्क परतावा किंवा फी सबलत रक्कम, शिष्यवृत्ती / फेलोशिप रक्कम, शिक्षण सहाय्य योजना रक्कम, भारत सरकार / महाराष्ट्र शासन अथवा इतर संस्था यांच्याकडून मिळणाऱ्या सबलतीबाबत तपशील नमुद करण्यात यावा.	रक्कम रु. नाही कोणतीही शिष्यवृत्ती मिळत नाही (सदर रकमना भरणे अनिवार्य)
२३	विद्यार्थीनीचे बँकखाते वरील नाव	रोहिणी कल्याण वर्डे
२४	बँकेच्या शाखेचे नाव व पत्ता	सबूरल बँक ऑफ इंडिया, वेद्येगाव, शेवगाव.
२५	बँक खाते क्रमांक	4057292533
२६	बँक आय एफ एस संकेतांक	CBIN0281734

सदर योजनेचा लाभ घेण्यासाठी, योजनेबाबत असलेल्या सर्व नियमांचे मी पालन करीन. या संदर्भात नियमात बदल करण्याचे सर्व हक्क विद्यापीठाकडे असतील तसेच सदर अनुदान हे विद्यापीठ निधीतून सबलतीच्या स्वरूपात मिळत असून तो माझा हक्क नाही याची मला जाणीव आहे. मी असेही जाहीर करते की, सदर अर्जात नमुद केलेली सर्व माहिती सरी आहे. ही माहिती खोटी असल्यास / तफावत आढळल्यास मी योग्य त्या शिस्तभंगाच्या कार्यवाहीस पात्र असेन.

सही : Baish

विद्यार्थीनीचे नाव व
वर्डे रोहिणी कल्याण
दिनांक : 26/9/2022

मी असे प्रमाणित करतो /करते की, माझ्या पाल्यास भारत सरकार /महाराष्ट्र शासन अथवा इतर संस्थामधून तिच्या शिक्षणासाठी कोणत्याही प्रकारचे आर्थिक लाभ, शुल्क माफ किंवा शुल्क परतावा मिळत नाही/मिळणार नाहीत. तसेच कोणत्याही प्रकारचे स्टायपन्ड (विद्यावेतन) मिळत नाही.

सही : Baish

पालकांचे नाव व
कल्याण हरिचंद्र वर्डे
दिनांक : 26/9/2022

मी असे प्रमाणित करतो /करते की, सदर विद्यार्थीनीस भारत सरकार /महाराष्ट्र शासन अथवा इतर संस्थामधून तिच्या शिक्षणासाठी कोणत्याही प्रकारचे आर्थिक लाभ, शुल्क माफ किंवा शुल्क परतावा मिळत नाही/मिळणार नाहीत. तसेच वरील विद्यार्थीनीस कोणत्याही प्रकारचे स्टायपन्ड (विद्यावेतन) मिळत नाही.

महाविद्यालयाचा शिक्का
सही



अधिष्ठाता/प्राचार्याची

नाव : डॉ. शेणू रिनवान कसेमप
इस्माइल

Principal

Sharadchandraji Pawar Homoeopathic
Medical College & Hospital
At. Wadala Mahadeo, Tal. Shrirampur

तपासणी सूची (Check List)

अ.क्र.	सादर करावयाची कागदपत्रे	होय/नाही	पृष्ठ क्र.
१	विद्यापीठाने उपलब्ध करून दिलेला सहपत्र "अ" (नमुना अर्ज) परिपूर्ण भरला आहे काय ?	होय	1/2
२	गतवर्षात उत्तीर्ण झाल्याचे गुणपत्रकाची स्वसाक्षांकीत छायाप्रत जोडली आहे काय ?	होय	4
३	गतवर्षाचा उत्पन्नाच्या दाखल्याची स्वसाक्षांकीत छायाप्रत (आर्थिक वर्ष - २०२०-२१) जोडली आहे काय ? (फक्त तहसिलदारांचा दाखला)	होय	5
४	आधारकार्ड ची स्वसाक्षांकीत छायाप्रत	होय	6

टिप :- महाविद्यालयाने प्रस्तावांची पूर्तता करतांना तपासणी सूची प्रमाणे दस्तावेज तपासून अनुक्रमाप्रमाणे पृष्ठांकीत करून सादर करावेत.

College Clerk Mrs. Achal Pawar
Mob. No. 9970761009



Dean/Principal

Dr. Shaikh Rizwan Ahmed (Smai)
(Name, Signature & Stamp)

Principal

Sharadchandraji Pawar Homoeopathic
Medical College & Hospital
At. Madala Mahadeo, Tal. Shrirampur

HEADS		THEORY	PRACTICAL + ORAL	TOTAL
SUBJECTS	MAX	200	200	400
	MIN	100	100	200
ANATOMY		122	144	266
PHYSIOLOGY INCLUDING BIOCHEMISTRY		111	104	215
	MAX	100	100	200
	MIN	50	50	100
HOMEOPATHIC PHARMACY		069	062	131
GRAND TOTAL		612 / 1000		
RESULT		PASS		

NOTE: 1) The above result is subject to change in case of any error in the processing of the results in accordance with the provisions under section-67 of Ordinance 1/2014.

2) For Verification of marks send an application with prescribed fees through the college before **17/06/2022** As per **Noti.52/2019,29/07/19**. And for Photostate(Xerox) copies of Answer books (If any), send an Application with requisite fee through the college before **17/06/2022** As per **Circ.52/2019,29/07/19**.



आमची सेवा
आमचे कार्यलय



12512206261005647930

तहसीलदार कार्यालय

क्रमांक : ४२०७१२०६९८४

जिल्हा : अहमदनगर

१ वर्षासाठी उत्पन्नाचे प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, श्री. बड्डे कल्याण हरिचंद्र राहणार गोळेगाव गाव गोळेगाव, तहसील शेंवगाव, जिल्हा अहमदनगर येथील अर्जदार आहेत. त्यांचे तलाठी अहवाल या आधारावर अर्जदार व त्यांच्या कुटुंबातील सर्व सदस्यांचे सर्व मार्गाने व साधनाने मिळालेले १ वर्षांचे उत्पन्न खालील प्रमाणे आहे.

वर्ष	वार्षिक उत्पन्न (₹)	अक्षरी (रुपये)
२०२१ - २०२२	३५,०००	परतीस हजार

सदरचा दाखला श्री. बड्डे कल्याण हरिचंद्र यांना मुलांचे शैक्षणिक कामी या कामासाठीच देण्यात येत आहे, तसेच त्यांनी कार्यालयास सादर केलेल्या कागदपत्रांच्या आधारे देण्यात येत आहे.

हे प्रमाणपत्र ३१ मार्च २०२३ पर्यंतच वैध राहिल.

सादर केलेल्या दस्तऐवज / पुराव्याचे तपशील

१. शिक्षापत्रिकेची प्रमाणित प्रत
२. तलाठ्याने जारी केलेला उत्पन्नाचा दाखला

स्थळ : शेंवगाव
दिनांक : ०१/०७/२०२२

Signature valid
Digitally Signed by
Mayur M. Shad
Date: 2022-07-04 9:18:47 PM
तह
शेंवगाव

Printed By - OMTID : VLE Name : Shikander Badshaha Shaikh, Date: 01/07/2022 7:48PM

माहिती संवहान (नाते अधिनियम, २००० नुसार डिजिटल स्वाक्षरी असणारा हा दस्तऐवज कायदेशीररित्या वैध आहे.
पडताळणीसाठी - <https://www.mahaonline.gov.in/Verify> येथे येत वा किंवा सीएसएलएल, एनटीएलएल, टाटा मोबाईल क्र. १६६६/ अन्य क्र. ११९२९ वा क्रमांकावर
"MH<space>CSC<space>VRFY<space><2> अंकी बारकोड क्रमांक.>" असा एसएमएस पाठवा.



भारत सरकार
Government of India



रोहिणी कल्याण बर्डे
Rohini Kalyan Barde
जन्म तारीख / DOB : 21/10/2001
स्त्री / Female



6284 0832 3515

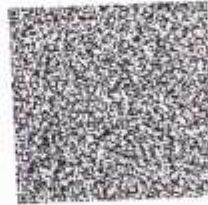
माझे आधार, माझी ओळख



भारतीय विशिष्ट ओळख प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India

पत्ता D/O कल्याण बर्डे, गावठान, ता-शेवगाव,
गोळेगाव, गोळेगाव, अहमदनगर, महाराष्ट्र,
414502

Address: D/O Kalyan Barde, GAVTHAN,
TA-SHEVGAON, Golegaon, Golegaon,
Ahmadnagar, Maharashtra, 414502



6284 0832 3515



1947



help@uidai.gov.in



www.uidai.gov.in

4057 29 2533



केन्द्रीय बैंक ऑफ इंडिया
Central Bank of India

RF-9721690238

बुधवार
Account No: 4057292533
GSTIN: 27AAAC24989161
CNYC No:

Branch Address And Tel No.:
KUNHSADAK BLDG, HOUSE NO. 82
VITHALPETHIA, SOLAPUR
DIST AHMEDNAGAR
414303
Tel: .

Name and Address Of account holder/s:
Mrs. ROSINI KALYAN DADU



SOLAPUR
SOLAPUR
SOLAPUR
SOLAPUR
SOLAPUR
SOLAPUR

Dematization: 1

MICR Code: 414016521
IFSC Code: CBIN0281734
05/11/2020

तारीख / Date



अधिकारी
OFFICER



Shiva Trust's

SHARADCHANDRAJI PAWAR HOMOEOPATHIC MEDICAL COLLEGE & HOSPITAL SHRIRAMPUR

(Recognized by Govt. of India, Dept. of AYUSH New Delhi, National Commission for Homoeopathy (N.C.H.) New Delhi.
Govt. of Maharashtra & Affiliated to Maharashtra University of Health Sciences, Nashik)

E-mail: sphmc111@gmail.com. Website: www.sphmcshrirampur.com

College Address: Shiva Trust Campus, Wadala Mahadev, Tq. Shrirampur, Dist. A'nagar Pin code- 413739 (M.S.) Mob: 9822774432

Ref. No. : SPHMC / MUHS / 5745 / 2023

Date 05/04/2023

प्रति,

मा. संचालक,

विद्यार्थी कल्याण विभाग,

महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ,

वणी-दिंडोरी रोड, म्हसळ,

नाशिक-४२२००४.

विषय: - सावित्रीबाई फुले -मुलींकरिता शिष्यवृत्ती योजनेचे अनुदान आर. टी.जी.एस.झाल्याची पोहोच पावती...

संदर्भ: - मआविबि/एसडब्लू/स्कीम /६८१ /२०२२ दिनांक ०१/०६/२०२२.

मा. महोदय / महोदया ,

मलाउपरोक्त संदर्भीय पत्रान्वये सावित्रीबाई फुले - मुलींकरिता शिष्यवृत्ती योजनेचे अनुदान आर. टी.जी.एस. द्वारे दि. १८/०३/२०२३ रोजी प्राप्त जाले आहे.

सदर शिष्यवृत्ती रक्कमेचा उपयोग मी माझ्या शिक्षणासाठी करणार आहे असे प्रतिज्ञापूर्वक नमूद करते.

धन्यवाद

सही.....

(अंजली लक्ष्मी शर्मा)

विद्यार्थिनिचे नाव



महाविद्यालयीय शिक्षा

(अधिष्ठाता / प्राचार्यांची सही)
Principal

Sharadchandraji Pawar Homoeopathic
Medical College & Hospital
A/p.Wadala Mahadev, Tal.Shrirampur

Shiva Trust's

SHARADCHANDRAJI PAWAR HOMOEOPATHIC MEDICAL COLLEGE & HOSPITAL SHRIRAMPUR

(Recognized by Govt. of India, Dept. of AYUSH New Delhi, National Commission for Homoeopathy (N.C.H.) New Delhi.
Govt. of Maharashtra & Affiliated to Maharashtra University of Health Sciences, Nashik)

E-mail: sphmc111@gmail.com. Website: www.sphmcshrirampur.com

College Address: Shiva Trust Campus, Wadala Mahadev, Tq. Shrirampur, Dist. A'nagar Pin code- 413739 (M.S.) Mob: 9822774432

Ref. No.: SPHMC/MVHS/5744/2023

Date: 05/04/2023

प्रति,

मा. संचालक,

विद्यार्थी कल्याण विभाग,

महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ,

वणी-दिंडोरी रोड, म्हसळ,

नाशिक - ४२२००४.

विषय: - सावित्रीबाई फुले - मुलींकरिता शिष्यवृत्ती योजनेचे अनुदान आर. टी.जी.एस. झाल्याची पोहोच पावती...

संदर्भ: - महावि/एसडब्ल्यू/स्कीम /६८१ /२०२२ दिनांक ०१/०६/२०२२.

मा. महोदय / महोदया ,

मलाउपरोक्त संदर्भीय पत्रान्वये सावित्रीबाई फुले - मुलींकरिता शिष्यवृत्ती योजनेचे अनुदान आर. टी.जी.एस. द्वारे दि. १८/०३/२०२३ रोजी प्राप्त जाले आहे.

सदर शिष्यवृत्ती रक्कमेचा उपयोग मी माझ्या शिक्षणासाठी करणार आहे असे प्रतिज्ञापूर्वक नमूद करते.

धन्यवाद

सही...

(प्रतिमाशा. वाटील)

विद्यार्थिनिचे नाव



महाविद्यालय शिक्षण

(अधि छाता / प्राचार्यांची सही)

Principal

Sharadchandraji Pawar Homoeopathic
Medical College & Hospital
A/p.Wadala Mahadev, Tal.Shrirampur