

पंजाब केन्द्रीय विश्वविद्यालय

संसद के अधिनियम संख्या 25(2009) द्वारा स्थापित

विद्यार्थी का फोटो

अर्न व्हाइल यू लर्न (EWYL) योजना

आवेदन फार्म

- छात्र का नाम (स्पष्ट अक्षरों में)
- पिता का नाम:
- माता का नाम:
- जन्मतिथि (अंकों में): श्रेणी:
- जिस कार्यक्रम में पंजीकृत हैं (वर्ष के साथ पाठ्यक्रम का नाम):
- पंजीकरण संख्या:
- विभाग का नाम:
- क्या कोई वित्तीय सहायता (सरकारी, निजी या सार्वजनिक एजेंसी से) प्राप्त हो रही है:
- कंप्यूटर ज्ञान या कोई अन्य विशेषज्ञता:
- आवासीय पता:
टेलीफोन नम्बर और मोबाइल नम्बर ईमेल आईडी:
- आपातकालीन संपर्क:.....

13. विद्यार्थी द्वारा घोषणा

मैंघोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी मेरे सर्वोत्तम ज्ञान के अनुसार सही है। मैंने अर्न व्हाइल यू लर्न (EWYL) योजना के नियमों को पढ़ लिया है और उनका पालन करूँगा/करूँगी। मैं अर्न व्हाइल यू लर्न योजना के तहत अपनी पढ़ाई और नौकरी के बीच संतुलन भी बनाए रखूँगा/रखूँगी।

हस्ताक्षर: _____

दिनांक: _____

14. अनुशंसित और अग्रेषित

विभागाध्यक्ष

ईडब्ल्यूआईएल समिति