



Shri Shivaji Shikshan Prasarak Mandal, Barshi's

# COLLEGE OF NURSING, BARSHI.

Jagdale Mama Hospital Campus,  
Shivaji Nagar Barshi. - 413411 Dist.- Solapur.

☎ (02184) - 295091 E mail Address : conbarshi @rediffmail - com



Ref. No. CON / SSPM / 164 / 2025

Date : 15/09/2025

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

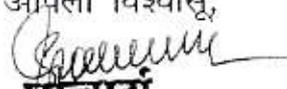
विषय : शै.व. २०२५-२६ मधील "कमवा व शिका" व "सावित्रीबाई फुले- मुलींकरीता शिष्यवृत्ती" योजनेचे प्रस्ताव स्विकारणेबाबत.  
संदर्भ : मआवि/एसडब्ल्यू/स्किम/१२६४/२०२५ दि. ०८/०८/२०२५

मा. महोदय,

आपल्या वरील संदर्भीय पत्रास अनुसरून आपणांस कळविण्यात येते की, आमच्या महाविद्यालयामधील "कमवा व शिका" व "सावित्रीबाई फुले- मुलींकरीता शिष्यवृत्ती" योजनेतील विद्यार्थ्यांची सविस्तर माहिती खालील प्रमाणे आपणांकडे पाठवित आहोत.

अ.क्र.	विद्यार्थ्यांचे नाव	योजनेचे नाव
१	कांबळे निकीता सुंदरराव	कमवा व शिका
२	मेटकर नैना प्रेमलाल	कमवा व शिका
३	सिरसट सुर्यप्रकाश अशोक	कमवा व शिका
४	पाटील नेहा दिलीप	कमवा व शिका
५	वाघमोडे ऋतुजा हनुमंत	कमवा व शिका
६	पवार संजना नरहरी	सावित्रीबाई फुले- मुलींकरीता शिष्यवृत्ती
७	सुर्यवंशी मेघाताई हणमंतराव	सावित्रीबाई फुले- मुलींकरीता शिष्यवृत्ती

कृपया स्विकार व्हावा व योग्य ती कार्यवाही व्हावी ही विनंती.  
कळावे,

आपला विश्वासू,  
  
प्राचार्य  
कॉलेज ऑफ नर्सिंग  
बारशी, जि. सोलापूर.

(सहपत्र "अ")

## महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक

नमुना अर्ज  
सावित्रीबाई फुले मुलीकरीता शिष्यवृत्ती योजना



प्रति,  
मा. संचालक, विद्यार्थी कल्याण

०१	विद्यार्थीनीचे संपुर्ण नाव	शंजना नरहरी पवार
०२	जन्म तारीख व वय	24/07/2006 वय :- 19 वर्ष
०३	मोबाईल नं. व Email Id	7499491236
०४	मागासवर्गीय असल्यास प्रकार	होय / नाही वर्गवारी (अनिवार्य) :
०५	सध्याचा पत्ता व दुरध्वनी / मोबाईल क्रमांक	मु.पो भानवरे तालुका :- बार्शी, जिल्हा :- सोलापूर मोबाईल क्रमांक :- 7499491236
०६	कायम निवासी पत्ता	मु.पो भानवरे तालुका :- बार्शी जिल्हा :- सोलापूर
०७	वडीलांचे / पालकांचे संपुर्ण नाव व पत्ता	नरहरी काशिनाराय पवार
०८	पालकांचे विद्यार्थीनीशी नाते	वडील
०९	घरचा दुरध्वनी व मोबाईल क्र.	9594781233
१०	पालकांचा व्यवसाय / नोकरी	शेतकरी
११	व्यवसाय / नोकरीचा पत्ता	गावान शेतकरी
१२	वार्षिक उत्पन्न (तहसीलदार यांनी दिलेल्या दाखल्याची स्वसाक्षात्कीत छायाप्रत सोबत जोडावी)	52,000
१३	कार्यालय दुरध्वनी क्र. (एस.टी.डी कोडसहित)	
१४	गतवर्षी उत्तीर्ण वर्ग व श्रेणी (स्वसाक्षात्कीत गुणपत्रकाची छायाप्रत सोबत जोडावी)	178/250
१५	सध्या शिकत असलेला वर्ग	BSC Nursing 3rd semester
१६	कोर्सचे नांव व कालावधी	BSC Nursing 4 year
१७	कोर्ससाठी प्रवेश घेतल्याचा दिनांक	31/08/2024
१८	कोर्स उत्तीर्ण होण्याचा संभाव्य दिनांक	31/08/2028
१९	महाविद्यालयाचे नाव	श्री शिवजी शिक्षण प्रसारक मंडळ कॉलेज ऑफ नर्सिंग
२०	महाविद्यालयाचा पत्ता	कॉलेज ऑफ नर्सिंग बार्शी तालुका :- बार्शी, जिल्हा :- सोलापूर 413411
२१	प्राचार्याचे नाव	

महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक

(सहपत्र "अ")



नमुना अर्ज  
सावित्रीबाई फुले मुलीकरीता शिष्यवृत्ती योजना

प्रति,  
मा. संचालक, विद्यार्थी कल्याण

०१	विद्यार्थीनीचे संपुर्ण नाव	शुभविंशी मेघताई इमंताशेव
०२	जन्म तारीख व वय	०२/१२/२००५ व २१ वर्ष
०३	मोबाईल नं. व Email Id	७३५००२५११३ व meghatai04@gmail
०४	मागासवर्गीय असल्यास प्रकार	होय / नाही वर्गवारी (अनिवार्य) :
०५	सध्याचा पत्ता व दुरध्वनी / मोबाईल क्रमांक	सु.पो. हल्ली, ता. उदरशि, जि. भास्कर ५१३५१८ ७३५००२५११३
०६	कायम निवासी पत्ता	सु.पो. हल्ली, ता. उदरशि, जि. भास्कर ५१३५१८
०७	वडीलांचे / पालकांचे संपुर्ण नाव व पत्ता	शुभविंशी इमंताशेव शीता इमंताशेव
०८	पालकांचे विद्यार्थीनीशी नाते	आई
०९	घरचा दुरध्वनी व मोबाईल क्र.	७२७६०३०२८
१०	पालकांचा व्यवसाय / नोकरी	माधुरी
११	व्यवसाय / नोकरीचा पत्ता	दावात शेतमंजूर
१२	वार्षिक उत्पन्न (तहसीलदार यांनी दिलेल्या दाखल्याची स्वसाक्षात्कीत छायाप्रत सोबत जोडावी)	६०,०००
१३	कार्यालय दुरध्वनी क्र. (एस.टी.डी कोडसहित)	
१४	गतवर्षी उत्तीर्ण वर्ग व श्रेणी (स्वसाक्षात्कीत गुणपत्रकाची छायाप्रत सोबत जोडावी)	१८८/२५०
१५	सध्या शिकत असलेला वर्ग	३ <sup>rd</sup> Sem BSc. Nursing
१६	कोर्सचे नांव व कालावधी	BSc. Nursing, ५ वर्ष
१७	कोर्ससाठी प्रवेश घेतल्याचा दिनांक	३१/०८/२०२४
१८	कोर्स उत्तीर्ण होण्याचा संभाव्य दिनांक	
१९	महाविद्यालयाचे नाव	श्री सिवाजी शिक्षण संसदन मंडळ कॉम्प्लेक्स नाशिक
२०	महाविद्यालयाचा पत्ता	कॉम्प्लेक्स कॉम्प्लेक्स, हल्ली, जि. भास्कर ता. हल्ली, जि. भास्कर
२१	प्राचार्याचे नाव	