

बोनाफाईड प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, श्री / श्रीमती _____

ऑप्लीकेशन आयडी _____ यांनी शैक्षणिक वर्ष २०१६-१७ मध्ये

(महाविद्यालयाचे नाव व डीटीई कोड सहीत) महाविद्यालयात _____

(अभियांत्रिकी, औषधनिर्माणशास्त्र, वास्तुशास्त्र, एचएमसीटी, एमबीए, एमएमएस, एमसीएम) या पदविका / पदवी / पदव्यत्तर पदवी अभ्यासक्रमास प्रवेश घेतलेला आहे, व त्याआधारे वसतीगृहात शैक्षणिक वर्ष २०१६-१७ मध्ये प्रवेश घेतलेला आहे. तो / ती नियमित महाविद्यालयामध्ये अभ्यासक्रमाचे शिक्षण घेत असून त्यांचे वर्तन चांगले आहे. त्यांना डॉ. पंजाबराव देशमुख वसतीगृह निर्वाह भत्ता योजना मंजूरीसाठी शिफारस करण्यात येत आहे.

दिनांक : ____ / ____ / _____

वसतीगृह प्रमुखाची सही व शिक्का,

वसतीगृह नोंदणी क्रमांक : _____