ഫോൺ നമ്പർ :0484-2101485
0484-2346091
0484-2342485
ഇമെയിൽ.: ceokl@wakf.gov.in
വെബ്സൈറ്റ്: www.keralastatewakfboard.in

കേരള സംസ്ഥാന വഖ്ഫ് ബോർഡ്

മുഖ്യകാര്യാലയം, വി.ഐ.പി.റോഡ്,
കലൂർ, കൊച്ചി - 682 017

നമ്പർ:B9-3843/18 തീയതി: 15-11-2018

പ്രസിദ്ധീകരണത്തിന് (എല്ലാ എഡിഷനുകളിലും)

കേരള സ്റ്റേറ്റ് വഖ്ഫ് ബോർഡ് ലോൺ സ്കോളർഷിപ്പിന് അപേക്ഷ ക്ഷണിക്കുന്നു

കൊച്ചി: ബി.കോം വിത്ത് ഏവിയേഷൻ, ബി.എസ്സ്.സി.റസ്പിറേറ്ററി തെറാപ്പി, ബി.എസ്സ്.സി.ഒപ്ടോമെറ്ററി, ഡിപ്ലോമ ഇൻ കാർഡിയോ വാസ്കുലാർ ടെക്നോളജി, ബി.എസ്സ്.സി.പെർഫ്യൂഷൻ ടെക്നോളജി, നേവൽ ആർക്ക് & ഷിപ്പ് ബിൽഡിംഗ്, ഹോസ്പിറ്റാലിറ്റി മാനേജ്മെന്റ്, ബി.എ.സംസ്കൃതം, എം.എസ്സ്.സി. മാത്സ്, എൽ.എൽ.ബി. എന്നീ കോഴ്സുകൾക്ക് പഠിക്കുന്ന അർഹരായ മുസ്ലിം വിദ്യാർത്ഥി വിദ്യാർത്ഥിനികളിൽ നിന്നും കേരള സ്റ്റേറ്റ് വഖ്ഫ് ബോർഡ് നൽകുന്ന പലിശരഹിത ലോൺ സ്കോളർഷിപ്പിന് അപേക്ഷകൾ ക്ഷണിച്ചു കൊള്ളുന്നു. 2018-19 അദ്ധ്യയന വർഷത്തേക്കുള്ള അലോട്ട്മെന് പ്രകാരം ഒന്നാം വർഷം കോഴ്സിന് ചേർന്നിട്ടുള്ളവർക്ക് മാത്രമേ അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കുവാൻ അർഹതയുണ്ടായിരിക്കുകയുള്ളൂ. മുൻ പരീക്ഷയിൽ 60% മാർക്കോ അല്ലെങ്കിൽ തത്തുല്യമായ ഗ്രേഡോ ലഭിച്ചിരിക്കണം. അപേക്ഷകരുടെ കുടുംബവാർഷിക വരുമാനം 2,50,000/- രൂപയിൽ താഴെയായിരിക്കണം. www.keralastatewakfboard.in എന്ന വെബ്സൈറ്റിൽ നിന്നും അപേക്ഷാഫോറം ഡൗൺലോഡ് ചെയ്ത് അപേക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്. പൂരിപ്പിച്ച അപേക്ഷകൾ 30/11/2018-നകം അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് കം അക്കൗണ്ട്സ് ഓഫീസർ, കേരള സ്റ്റേറ്റ് വഖ്ഫ് ബോർഡ്, അന്താരാഷ്ട്ര സ്റ്റേഡിയത്തിനു സമീപം, വി.ഐ.പി.റോഡ് കലൂർ - 682 017 എന്ന വിലാസത്തിൽ ലഭിച്ചിരിക്കേണ്ടതാണ്. നിശ്ചിതതീയതിക്കു ശേഷം ലഭിക്കുന്ന അപേക്ഷകൾ സ്വീകരിക്കുന്നതല്ല. നിലവിൽ അപേക്ഷ സമർപ്പിച്ചിട്ടുള്ളവർ വീണ്ടും അപേക്ഷിക്കേണ്ടതില്ല.

ചീഫ് എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഓഫീസർ

KERALA STATE WAQF BOARD

V.I.P. ROAD, Kaloor, Kochi-682017

APPLICATION FOR LOAN SCHOLARSHIP

(UNDER REVOLVING LOAN SCHOLARSHIP SCHEME)

Name of the student (In capital letters)		
Address for communication Dist: Pin:		Permanent Address Dist: Pin:
House No:	Street/Road:	Panchayat/Corporation:
Village:		Taluk:
Age & Date of Birth:		Sex: Male / Female
E-mail:		Phone No:
Parent's /Guardian's name:		Address for communication of the Parent / Guardian
Relationship with the student:		
Occupation of the Parent / Guardian		Annual Income:
Academic Details		
Qualifying examination passed		
Marks obtained in the qualifying Examination (**Enclose copy of the mark list**)		Total Marks: Percentage:
Name & Address of Institution admitted / selected for professional course(give details with month & year)		
Admission No:		Admission Date:
Name of course :		Duration of course:
Date of completion of course(give details with month & year)		

Declaration

I hereby declare that all the statement made in the above application are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. I have read and understood the stipulation given in the advertisement and hereby undertake to abide by them.

Place:

Date: **Name & Signature of the Parent/Guardian** **Name & Signature of the Applicant**

Office use only

Application No :

Date of Application :

Date of Sanction :

Remarks :

ADMINISTRATOR CUM ACCOUNTS OFFICER