

જિલ્લા શિક્ષણાધિકારી કચેરી, સુરત

એ-૩, જિલ્લા સેવાસદન-૨, અઠવાલાઈન્સ, સુરત

Phone No: (0261)2662902, Fax No: 2662902, Email-suratdeo@gmail.com

જા.નં.મા-૧/NMMS/૨૦૨૪/ 13817-1૫

તા.૨૬/૦૮/૨૦૨૪

પ્રતિ,

આચાર્યશ્રી,

યાદી મુજબની સરકારી, ગ્રાન્ટેડ, સુમન શાળાઓ તમામ,

સુરત, જિ. સુરત

વિષય: NMMS યોજના અંતર્ગત જરૂરી વિગતો રજૂ કરવા બાબત.

શ્રીમાન,

ઉપરોક્ત વિષય અને સંદર્ભ અન્વયે જણાવવાનું કે NMMS યોજના અંતર્ગત આધાર મિસ મેસના કારણે ઓફલાઈન દરખાસ્તોની વિગતો, ફેશ એપ્લીકેશન કરેલ વિદ્યાર્થીઓની વિગતો, રીન્યુઅલ એપ્લીકેશન કરેલ વિદ્યાર્થીઓની વિગતો તથા આજ દિન સુધીમાં શિષ્યવૃત્તિની રકમ જમા ન થયેલ હોય તેવા વિદ્યાર્થીઓની વિગતો આ સાથે સામેલ નમૂના મુજબના પત્રકમાં રજૂ કરવી. NMMS યોજના અંતર્ગતના તમામ વિદ્યાર્થીઓના આધાર કાર્ડની પ્રમાણિત નકલ અને ઉપર મુજબનું નિયત નમૂનાનું પત્રક નીચે મુજબના કેમ્પ સ્થળ પર નિયત સમય અને તારીખે રજૂ કરવાની રહેશે.

કેમ્પ સ્થળ	ટી. એન્ડ ટી. વી. સાર્વજનિક હાઈસ્કૂલ, નાનપુરા, સુરત
કેમ્પ સમય	૧૧:૦૦ કલાકથી ૩:૦૦ કલાક
કેમ્પ તારીખ	૨૬ અને ૨૭ મી સપ્ટેમ્બર ૨૦૨૪

બીડાણ: નિયત નમૂના પત્રક


જિલ્લા શિક્ષણાધિકારી.

સુરત, જિ- સુરત

નકલ રવાના જાણ સારું:

આચાર્યશ્રી,

ટી. એન્ડ ટી. વી. સાર્વજનિક હાઈસ્કૂલ, નાનપુરા, સુરત

/- કેમ્પ માટે જરૂરી વ્યવસ્થા કરવા સારું