www.Rajteachers.in

प्रपत्र–2

SMC/SDMC द्वारा जांच एवं अनुशंषा

विद्यालय का नाम.....

SMC/SDMC की बैठक दिनांक .....को हुई जिसमें ट्रांसपोर्ट वाउचर योजना के तहत आवेदन करने वाली निम्न लिखित बालिकाओं के आवेदनों की जांच कर ट्रांसपोर्ट वाउचर योजना की पात्रता शर्त संख्या 2 के अनुसार योजना का लाभ दिये जाने की अनुशंषा करती है:–

क्रसं	बालिका का नाम	पिता/अभिभावक का नाम	कक्षा	एस.आर संख्या

हस्ताक्षर SMC/SDMC अध्यक्ष
मय सील

हस्ताक्षर SMC/SDMC सचिव
मय सील