

Official Sr. No & Receiving Date: _____ (Interloop Office Use Only)



**APPLICATION FORM FOR THE AWARD OF
INTERLOOP NEED BASED SCHOLARSHIP
FOR BS 4 YEARS DEGREE PROGRAM AT GCWUF
(BATCH 2025 / SESSION 2025-29)**



Personal Information:

Date: _____

Applicant Name: _____ CNIC No.(If Available): _____

Father Name (If Alive) / Guardian Name with Relation: _____

Current Residential/Postal Address: _____

_____ Contact Nos (Minimum Two): _____ / _____

Intermediate (Part I/II): _____ Total Marks: _____ Obtained Marks _____ %age: _____ Grade: _____

Degree (Programs) in which Applicant Applied for Admission at GCWUF: _____

Family Information:

Father/Guardian Occupation: _____ Workplace & Contact No: _____

Residence: Own / Rental Father/Guardian Monthly Income: _____ Total Family Income: _____

Family Member	Age	Relationship	Status (Alive / Dead)	Occupation	Status / Remarks (If Any)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Oath of the Applicant/Student:

* I hereby declare that the above mentioned all information for the Interloop Need Based Study Scholarship is correct to the best of my belief and I am not availing any other scholarship / grant in this regard from any other source.

Signature of Applicant

Thumb Impression of Applicant

Undertaking:

I hereby declare that the above mentioned all information for the Interloop Need Based Study Scholarship is correct to the best of my knowledge & belief.

Father / Guardian Signature

Note: This scholarship is only for the 4-year BS Degree – Batch 2025 (not applicable to continuing students from previous batches). It covers academic fee only & excludes hostel or any other dues.

انٹرلوپ سکالرشپ (وظیفے) کے اصول اور ضروری ہدایات

1- مندرجہ ذیل کاغذات کی تصدیق شدہ فوٹو کاپیاں اس درخواست فارم کیساتھ لف کریں۔

۱۔ دو عدد حالیہ پاسپورٹ سائز رنگین فوٹو گرافز (بیک سائیڈ سے تصدیق شدہ)

۲۔ سابقہ پاس شدہ امتحان انٹرمیڈیٹ (پارٹ I/II) کی ڈگری / سند، سرٹیفکیٹ / رزلٹ کارڈ، اور سکول / کالج کی رجسٹریشن یا کوئی اور ثبوت ضرور لف کریں۔

۳۔ درخواست دہندہ کا قومی شناختی کارڈ / ٹوکن / رجسٹریشن فارم (نادرا کا فارم ب)

۴۔ درخواست دہندہ کے والد / سرپرست کا قومی شناختی کارڈ

۵۔ والد یا سرپرست کے سرکاری یا پرائیویٹ ادارے میں ملازم ہونے کی صورت میں آجر سے تصدیق شدہ ماہانہ یا سالانہ آمدنی کا سرٹیفکیٹ / سیلری سلپ لف کریں۔

۶۔ اپنا کاروبار، مزدور یا زمیندار وغیرہ ہونے کی صورت میں لف شدہ آمدنی سرٹیفکیٹ مکمل کر کے گاؤں کے نمبردار یا علاقہ کے کسی ذمہ دار / معتبر سے تصدیق شدہ سرٹیفکیٹ لف کریں۔

۷۔ درخواست پردیئے گئے پتہ کے مطابق والد یا سرپرست یا مالک مکان کے نام لگا بجلی کے کنکشن کے موجودہ اداسدہ بل کی کاپی لف کریں۔

2- درخواست فارم میں دی گئی معلومات یا لف شدہ مواد غلط ہونے یا درخواست دہندہ کا اُن پر پورا نہ اترنے کی صورت میں

ادارہ کی طرف سے وظیفہ ختم کر دیا جائے گا اور اداسدہ وظیفے کی رقم بھی واپس جمع کروانے کا دعویٰ کیا جاسکتا ہے۔

مزید براں یونیورسٹی کا داخلہ خارج کرنے کی سفارش بھی کی جاسکتی ہے۔

3- ادارہ وظیفے کے اجراء کی منظوری، نام منظوری (کم یا زیادہ کرنے) اور منسوخ کرنے کا حق محفوظ رکھتا ہے۔

4- انٹرلوپ سکالرشپ کے حصول کیلئے گورنمنٹ کالج وومن یونیورسٹی، مدینہ ٹاؤن فیصل آباد میں (برائے سال 2025)

میں چار سالہ بی ایس ڈگری پروگرام میں داخلہ فارم جمع کروانا / داخلہ لینا ضروری ہے۔

(طالبات سکالرشپ فارم انٹرلوپ کے دفتر میں جمع کروائیں اور ڈگری پروگرام کا داخلہ فارم یونیورسٹی میں ضرور جمع کروائیں)

5- درخواست فارم مکمل کر کے نیچے دیئے گئے پتہ پر 05 ستمبر 2025 تک جمع کروائیں یا ارسال کریں۔

پتہ: اسپیشل اسسٹنٹ ٹو چیئرمین، انٹرلوپ لمیٹڈ، 8-A پیپلز کالونی نمبر 1 (بابائیکرز اینڈ سویٹس والی گلی، بیگم سروری صادق روڈ)، فیصل آباد

نوٹ: یہ سکالرشپ صرف سیشن 2025-29 والوں کیلئے ہے نہ کہ جاری طالبات کیلئے ہے۔ ہاسٹل و دیگر اخراجات سکالرشپ میں شامل نہیں ہیں۔

(CSR Cell کارپوریٹ سوشل ریسپانسیبیلٹی، انٹرلوپ لمیٹڈ، فیصل آباد)

آمدنی سرٹیفکیٹ

(والد یا کفیل)

میں تصدیق کرتا / کرتی ہوں کہ محترم / محترمہ _____
کے مندرجہ ذیل کوائف میرے علم کے مطابق درست ہیں:

- ۱۔ پیشہ: _____
- ۲۔ کل ماہانہ آمدن: _____
- ۳۔ گھر (کرائے / ذاتی): _____
- ۴۔ گھر (مرلہ): _____
- ۵۔ ماہانہ کرایا (اگر کرائے دار): _____
- ۶۔ کل افراد: _____
- ۷۔ برسر روزگار افراد: _____
- ۸۔ ذاتی زمین / دکان / گھر (اگر کرائے پر دیا ہو): _____
- ۹۔ مال ڈنگر: _____
- ۱۰۔ گاڑی / موٹر سائیکل: _____

دستخط / مہر تصدیق کنندہ _____

نام: _____

عہدہ: _____

رابطہ نمبر: _____

تاریخ: _____