

बोनाफाईड मागणी अर्ज

जनरल रजि नं.

PRN No.

विद्यार्थी / विद्यार्थिनीचे संपूर्ण नाव :-

वर्ग :-.....

दिनांक : / / २०१

प्रति,

मा .प्राचार्य,

प्रा . संभाजीराव कदम महाविद्यालय, देऊर

ता .कोरेगांव, जि .सातारा

विषय : बोनाफाईड मिळणे बाबत...

महोदय,

मी आपल्या महाविद्यालयात शै .वर्ष २०... - २०... मध्ये बी.ए. /बी.कॉम /बी.एस्सी .

भाग - या वर्गात शिकत आहे / होतो / होते .

मलाकामकाजासाठी बोनाफाईडची आवश्यकता आहे .

महाविद्यालयातील माझी माहिती खालीलप्रमाणे :

१) संपूर्ण नाव इंग्रजी मध्ये Capital :

२) जन्मतारीख :

३) प्रथम प्रवेश घेतलेले वर्ष : कोणत्या वर्गात :

४) शेवटची उत्तीर्ण /अनुत्तीर्ण झालेली परीक्षा :..... परीक्षा नंबर:

उपरोक्त निर्देशित कारणासाठीच माझ्याकडून त्याचा वापर होईल . गैरवापर झाल्यास त्यास मी संपूर्ण पणे स्वतः जबाबदार असेन, तरी मला बोनाफाईड मिळावे, ही नम्र विनंती .

आपला / आपली विश्वासू ,

.....
सोबत शेवटच्या परीक्षा गुणपत्रकाची साक्षात्कीत प्रत जोडणे आवश्यक आहे.

ग्रंथालय :

कार्यालय:

बोनाफाईड नंबर :-

पावती नंबर :-

प्राचार्य सही