

फक्त सभासदांकरिता

प्रति,  
मा. चिटणीस,  
शि. प्र. मंडळी,  
१६५९ सदाशिव पेठ, पुणे ३०.



यांसी.....

महोदय,

शिक्षण प्रसारक मंडळीचे नियामक मंडळ सभा क्र. ३ दिनांक १३.०५.२०१६ चे विषय क्र. ११ ठराव क्र. ११ ला अनुसरून आम्हास प्राप्त झालेल्या विनंती पत्रानुसार माझी अद्ययावत व बिनचूक माहिती खालील प्रमाणे.

१) पूर्ण नाव \_\_\_\_\_

वय \_\_\_\_\_ वर्षे \_\_\_\_\_ स्त्री/पुरुष व्यवसाय: \_\_\_\_\_

२) पत्रव्यवहाराचा पत्ता \_\_\_\_\_

३) जन्म तारीख: \_\_\_\_\_ ४) शिक्षण: \_\_\_\_\_

५) फोन नंबर: \_\_\_\_\_ ६) मोबाईल नंबर: \_\_\_\_\_

७) ई-मेल आयडी: \_\_\_\_\_

८) सभासद क्र.: \_\_\_\_\_ ९) सभासद प्रकार: \_\_\_\_\_

१०) सभासद झाल्याचा दिनांक: \_\_\_\_\_

११) इतर माहिती: \_\_\_\_\_

प्रतिज्ञालेख

मी \_\_\_\_\_ सत्य प्रतिज्ञेवर कथन करतो/करते की, वरील सर्व माहिती माझे माहिती व समजूतीप्रमाणे बरोबर आहे. शि. प्र. मंडळीचे ध्येयधोरण व घटनेवर माझा विश्वास आहे. मला संस्थेचे सभासद म्हणून राहण्यास व ध्येयधोरणानुसार कार्य करण्यास स्वारस्य आहे.

ठिकाण: \_\_\_\_\_

दिनांक: \_\_\_\_\_

सभासदाची सही

कार्यालयीन शेरा:- फॉर्म तपासला, यादीतील सभासद क्र.: \_\_\_\_\_ बरोबर असून संस्थेचे ओळखपत्र देण्यास शिफारस आहे.

दिनांक: \_\_\_\_\_

रजिस्ट्रार

अध्यक्ष, नियामक मंडळ

चिटणीस