

## फक्त सभासदांकरिता

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

फोटो

यांसी...

महोदय,

शिक्षण प्रसारक मंडळीचे नियामक मंडळ सभा क्र. ३ दिनांक : १३/०५/२०१६ चे विषय क्र. ११ ठराव क्र. ९१ ला अनुसरून आम्हास प्राप्त झालेल्या विनंती पत्रानुसार माझी अद्यावत माहिती खालील प्रमाणे.

१) पूर्ण नाव : \_\_\_\_\_

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

२) पत्रव्यवहाराचा पत्ता : \_\_\_\_\_

३) जन्मतारीख : \_\_\_\_\_ ४) शिक्षण : \_\_\_\_\_

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

७) ई-मेल आयडी : \_\_\_\_\_

८) सभासद क्रमांक : \_\_\_\_\_ ९) सभासद प्रकार : \_\_\_\_\_

१०) सभासद झाल्याचा दिनांक : \_\_\_\_\_

११) इतर माहिती : \_\_\_\_\_

### प्रतिज्ञालेख

मी \_\_\_\_\_ सत्य प्रतिज्ञेवर कथन करतो / करते कि, वरील सर्व माहिती माझे माहिती व समजुतीप्रमाणे 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 क्रमांक : \_\_\_\_\_ बरोबर असून संस्थेचे ओळखपत्र देण्यास शिफारस आहे.

दिनांक :

रजिस्ट्रार

अध्यक्ष, नियामक मंडळ

चिटणीस