

प्रति,

अधिष्ठाता,
स्व. श्री बलीराम कश्यप स्मृति
शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय
डिमरापाल, जगदलपुर

विषय :- रिलिविंग पत्र, मूल दस्तावेज एवं शिक्षण शुल्क की राशि प्रदान करने बाबत।

उपरोक्त लेख है कि मैं अखिल भारतीय/राज्य कोटे के प्रथम/द्वितीय चरण में इस महाविद्यालय में दिनांक को विषय..... में प्रवेश लिया था, चूंकि अपग्रेडेशन में मेरा चयन (कॉलेज का नाम) हुआ है।

अतः प्रवेश के समय जमा की गई समस्त मूल दस्तावेज एवं शिक्षण शुल्क नियमानुसार कटौती कर वापस करने की कष्ट करें।

संलग्न :-

1. नये महाविद्यालय के आबंटन पत्र की छायाप्रति।
2. बैंक पासबुक/कैसल चैकबुक की छायाप्रति।
3. जमा किए गए शुल्क की प्रति।

शिक्षण शुल्क वापसी हेतु बैंक का विवरण	
खाताधारक का नाम (अंग्रेजी के कैपिटल अक्षरो में)	
बैंक का नाम (अंग्रेजी के कैपिटल अक्षरो में)	
खाता क्रमांक	
शाखा का नाम एवं स्थान (अंग्रेजी के कैपिटल अक्षरो में)	
आई एफ एस सी कोड	

प्रार्थी

नाम एवं हस्ताक्षर:-

पिता का नाम:-

मोबाईल नम्बर :-