

प्रति,

निदेशक

के.आई.टी., रायगढ़ (छ0ग0)

विषय :- टी.सी./सी.सी./कॉशनमनी प्रदान करने के संबंध में।

महोदय,

विषयांकित संदर्भ में निवेदन है कि
कारण से मुझे टी.सी./सी.सी./कॉशनमनी प्रदान करने का कष्ट करें। अदेय प्रमाण पत्र की मूल प्रति संलग्न है। मेरा विवरण निम्नानुसार है :-

- | | | | |
|----|-------------------------|----|----------------------------|
| 01 | नाम | :- | ..... |
| 02 | पूर्ण पता | :- | ..... |
| 03 | ब्रांच | :- | ..... |
| 04 | सेमेस्टर | :- | ..... |
| 05 | रोल नं. | :- | ..... |
| 06 | एनरोलमेंट नं. | :- | ..... |
| 07 | एकाउन्ट नं. | :- | ..... |
| 08 | बैंक का नाम | :- | IFSC Code |
| 09 | शाखा | :- | ..... |
| 10 | फोन नं. | :- | ..... |
| 11 | मोबाईल नं. | :- | ..... |
| 12 | ई मेल | :- | ..... |
| 13 | डिमांड ड्राफ्ट का विवरण | :- | ..... |
| | (अ) क्रमांक | - | :- |
| | (ब) दिनांक | - | :- |
| | (स) राशि रुपये | - | 100=00 (एक सौ रुपये मात्र) |
| | (द) बैंक का नाम | - | :- |

संलग्न :-

- | | | | |
|----|-------------------------------------|----|--------------------------------------|
| 01 | प्रथम सेमेस्टर मार्कशीट छायाप्रति। | 02 | द्वितीय सेमेस्टर मार्कशीट छायाप्रति। |
| 03 | तृतीय सेमेस्टर मार्कशीट छायाप्रति। | 04 | चतुर्थ सेमेस्टर मार्कशीट छायाप्रति। |
| 05 | पंचम सेमेस्टर मार्कशीट छायाप्रति। | 06 | षष्ठम् सेमेस्टर मार्कशीट छायाप्रति। |
| 07 | सप्तम् सेमेस्टर मार्कशीट छायाप्रति। | 08 | अष्टम् सेमेस्टर मार्कशीट छायाप्रति। |
| 09 | अदेय प्रमाण पत्र (मूल प्रति) | 10 | मूल डिमांड ड्राफ्ट। |

दिनांक :-

हस्ताक्षर

नाम :-

नोट :-1. उपरोक्त सभी बिन्दुओं की जानकारी देना अनिवार्य है।

2. विद्यार्थियों द्वारा पता को स्पष्ट एवं पूर्ण रूप में लिखा जाए। अपूर्ण पता होने पर डाक वापिस आने पर संस्था की कोई जवाबदारी नहीं होगी।

छात्र/छात्रा का आवेदन पत्र मूलतः अग्रेषित है। इन्हें टी.सी./सी.सी. एवं कॉशनमनी (रुपये) प्रदान किया जा सकता है।

रजिस्ट्रार

निदेशक

स्थापना/छात्रशाखा

नोट :. दिनांक 04.11.2013 से उपरोक्तानुसार अदेय प्रमाण पत्र पर ही कार्यवाही की जावेगी।

-: अदेय प्रमाण पत्र :-

(संस्था के छात्र/छात्राओं के लिए)

- (1) छात्र/छात्रा का नाम :-
(2) पिता का नाम :-(3) माता का नाम :-.....
(4) जन्म तिथि :-(5) जाति :-.....
(6) रोल नम्बर :-(7) ब्रांच :-.....(8) प्रवेश वर्ष.....
(9) स्थाई पता :-

छात्र/छात्रा का हस्ताक्षर

क्र0	विभाग	इयूज का विवरण	हस्ताक्षर (दिनांक सहित)
1.	ब्रांच		
2.	ग्रंथालय		
3.	क्रीड़ा विभाग		
4.	वर्कशॉप		
5.	परीक्षा विभाग		
6.	ट्रेनिंग एंड प्लेसमेंट विभाग		
7.	छात्रवृत्ति		
8.	प्रवेश		
9.	छात्रावास		

कृपया निम्नानुसार फीस का विवरण अंकित करने के पश्चात् ही इयूस की जानकारी दें।

क्र0	वर्ष	सेमेस्टर	शुल्क जमा करने की तिथि	बुक क्र./रसीद क्र.	राशि	लेखापाल के हस्ताक्षर	प्रत्येक कॉलम में लेखापाल के हस्ताक्षर होना अनिवार्य है
01	प्रथम	प्रथम					
		द्वितीय					
02	द्वितीय	तृतीय					
		चतुर्थ					
03	तृतीय	पंचम्					
		षष्ठम्					
04	चतुर्थ	सप्तम्					
		अष्टम्					

रजिस्ट्रार

नोट :: दिनांक 01.01.2020 से उपरोक्तानुसार अदेय प्रमाण पत्र पर ही कार्यवाही की जावेगी।