



विद्यार्थी उत्कर्ष मंडळ, मुंबई

(रजि. क्र. ई-३३६९/मुंबई पब्लिक ट्रस्ट ॲक्ट अनव्ये)

कार्यालय : ११९, केरमानी बिल्डींग, साने गुरुजी मार्ग, मुंबई - ४०० ०११. दूरध्वनी : २३०९ ८४ ६२

क्र.

सदस्य प्रवेश पत्रिका

नोंदणी क्र. विभाग प्रवेश दिनांक

विद्यार्थ्याचे संपूर्ण नांव : _____

जन्म दिनांक _____ रक्तगट _____

राहण्याचा संपूर्ण पत्ता : _____

दूरध्वनी _____

शिकत असलेल्या संस्थेचे नाव व पत्ता _____

सध्या शिकत असलेली इयत्ता अथवा कोर्स _____

नोकरी करित असल्यास पत्ता _____

आपण कोणते खेळ खेळता ? (१) _____ (२) _____

आवडते छंद (१) _____ (२) _____

आपली महत्वाकांक्षा _____

अवगत असलेली कला, त्याचा तपशील _____

कोणत्या व्यवसायाचे प्रशिक्षण घेतले आहे, तपशील _____

स्वतःसंबंधी विशेष माहिती _____

पालकांचा व्यवसाय व पत्ता _____

प्रतिज्ञा : मी शारदा देवीला स्मरून प्रतिज्ञा करतो/करते की, मी संस्थेशी एकनिष्ठ राहून

समाजाची आजन्म सेवा करीन.

आपला/आपली,

पालकाची स्वाक्षरी

विद्यार्थ्याची स्वाक्षरी

: कार्यालयीन नोंद :

श्री./कुमार/कुमारी _____ ह्याने/हिने

सभासद शुल्क रु. _____ पावती क्र. _____ दि. _____ रोजी भरले आहेत.

तरी कृपया सभासद करून घ्यावे.

विभाग संघटक :

कार्यालय प्रमुख

वरील विद्यार्थ्यांस दि. _____ पासून रीतसर सभासद करून घेण्यात आले आहे.

मंडळ प्रमुख