

प्रति,
प्रशासकीय अधिकारी (शाळा)
_____ विभाग,
दादर, मुंबई,

विषय : बी.ए.(प्रथम/द्वितीय/तृतीय वर्ष - _____) उच्च शिक्षणासाठी परवानगी मिळण्याबाबत विनंती.

महोदय,

मी, _____, आपल्या कार्यक्षेत्रातील शिक्षक असून सध्या बृहन्मुंबई महानगरपालिका शाळा _____, विभाग _____, येथे कार्यरत आहे. मी माझ्या सेवेसोबत उच्च शिक्षण घेण्याची इच्छा व्यक्त करित असून शैक्षणिक वर्ष _____ मध्ये बी.ए.(प्रथम/द्वितीय/तृतीय वर्ष) अभ्यासक्रमासाठी प्रवेश घेण्याचा मानस आहे.

कृपया खालील तपशील विचारात घ्यावेत :

- कर्मचारीचे नाव : _____
- कर्मचारी संकेतांक : _____
- शाळेचे नाव : _____
- सध्याचा पद : _____
- घेण्यात येणारे उच्च शिक्षण : बी.ए.(प्रथम/द्वितीय/तृतीय वर्ष)
- शैक्षणिक वर्ष : _____

या उच्च शिक्षणामुळे माझ्या अध्यापन क्षमतेत व ज्ञानात निश्चितच भर पडेल, जे विद्यार्थ्यांच्या हितासाठी उपयुक्त ठरेल. मी सर्व शासकीय नियम व अटींचे पालन करून नियमित शाळेतील कर्तव्य पार पाडण्याची हमी देतो/देत आहे.

अत्यंत विनम्रपणे आपल्याला विनंती करतो/करते की, मला वरील उच्च शिक्षणासाठी आवश्यक परवानगी दिली जावी, ही नम्र विनंती.

आपला विश्वासू,

प्रति,
मुख्याध्यापक/मुख्याध्यापिका,

_____ (शाळेचे नाव)

विषय : बी.ए./बी.एस.सी. कोर्स करण्यासाठी परवानगी मिळविण्याबाबत.

महोदय / महोदया,

मी खाली स्वाक्षरी करणारा/करणारी कर्मचारी, आपल्याकडे कार्यरत असून पुढील शैक्षणिक वर्षामध्ये _____ . या अभ्यासक्रमासाठी प्रवेश घेण्याची इच्छा व्यक्त करीत आहे. या अनुषंगाने आवश्यक ती माहिती सादर करत आहे.

◆ कर्मचारी विषयी माहिती:

1. कर्मचार्याचे नाव : _____
2. हुद्दा व शाळेचे नाव : _____
3. नेमणुकीचा दिनांक : ____ / ____ / ____
4. सेवेचा पूर्ण केलेला कालावधी : _____ वर्ष _____ महिने
5. कायम अथवा हंगामी : [] कायम / [] हंगामी
6. शाळेची वेळ : _____

◆ उच्च शिक्षणाबाबत माहिती:

7. विद्यापीठाचे नाव (जिथे प्रवेश घेणार आहे) : _____
8. कोर्सचे स्वरूप :
[] नियमित [] सुट्टीतील [] अर्धवेळ
9. विद्यापीठाचे वेळ (नियमित/अर्धवेळ कोर्स असल्यास) : _____
10. कोर्सचा कालावधी : ____ वर्ष (पासून: ____ / ____ / ____ ते ____ / ____ / ____)
11. सदर कोर्स पूर्ण करण्यासाठी सुट्टीची आवश्यकता आहे का?
[] होय [] नाही

12. सध्या शिकविल्या जाणाऱ्या वर्गाची माहिती : _____

13. अधिवेशन : _____

वरील माहिती पूर्णपणे सत्य असून, सदर कोर्स करण्यासाठी आपली परवानगी मिळावी, ही नम्र विनंती.

(कर्मचाऱ्याची स्वाक्षरी)

नाव: _____

वरील कर्मचाऱ्याने सादर केलेली माहिती तपासून योग्य असल्याचे प्रमाणित करण्यात येते.
सदर अर्ज पुढील कार्यवाहीसाठी सादर करण्यात येत आहे.

मुख्याध्यापक

महोदय,

वरील प्रमाणित अर्ज तपासून पुढील कार्यवाहीसाठी सादर करण्यात येत आहे. कृपया योग्य ती परवानगी देण्यात यावी.

विभाग निरीक्षक (शाळा)

प्रशासकीय अधिकारी (शाळा)

