

बृहन्मुंबई महानगर पालिका-शिक्षण विभाग

जा: .क्र.
दिनांक :

प्रति,
सन्मा.प्रशासकीय अधिकारी (शाळा)

विषय: मुक्त विद्यापीठातून बी.ए.(B.A.) करण्यासाठी परवानगी अर्ज .

बी.ए. मुक्त विद्यापीठातून करण्यासाठी मि दिलेल्या अर्जाला अनुसरून खालील माहिती सादर करीत आहे.

१. कर्मचा-याचे नाव: _____
२. हुद्दा: _____
३. शाळेचे नाव : _____
४. नेमणुकीचा दिनांक: _____
५. सेवा पूर्ण केकेला कालावधी: _____
६. कायम अथवा हंगामी: _____
७. कर्मचा-याच्या शाळेची वेळ : _____
८. विद्यापीठाचे नाव: _____
९. बी.ए. कोर्साचा स्वरूप: (नियमित / सुट्टीतील/ अर्धवेळ) _____
१०. नियमित अथवा अर्धवेळ असेल तर विद्यापीठाची वेळ: _____
११. बी.ए. कोर्साचा कालावधी: _____
१२. बी.ए. कोर्स करण्यासाठी कर्मचा-याला सुट्टीची आवश्यकता आहे का? किंवा कसे: _____

कर्मचा-याची स्वाक्षरी

प्रति,
मान. विभाग निरीक्षक(शाळा)

मुख्याध्यापक



प्रती,
प्रशासकीय अधिकारी (शाळा)

विभाग निरीक्षक (शाळा)

