

SAI MISSION.ORG (IOSMA UNIVERSITY/ BOARD / COUNCIL)

TO, THE REGISTRAR, श्री मान रजिस्ट्रार महोदय ,

I HAVE READ ALL RULES / REGULATIONS RECOGNISATION AND ALSO

SEE THE WEBSITE. I AM FULLY CONVINCED AND AGREE WITH IT. —

मैंने संस्था से सम्बंधित सभी नियम कायदे जान लिए हैं तथा मान्यता सम्बन्धी सम्पूर्ण जानकारी प्राप्त कर ली है मैं इससे पूर्णतया सहमत हूँ /

OUR PARTICULARS ARE GIVEN BELOW :- हमसे से सम्बंधित विवरण इस प्रकार है ->

MY NAME मेरा नाम

FATHER'S NAME पिता जी नाम -श्री

ADDRESS (PERMANENT) स्थाई पता.....

.....पिनकोड /PINCODE.....

LOCAL ADDRESS स्थानीय पता

..... पिनकोड /PINCODE.....

MOBILE No- मोबाइल न-.....,

.....

E-MAIL (IF

IS) ईमेल यदि है

WE WANT (इनमेसेएकभरे / FILL ONE IN THE FOLLOWING)

1- **ADMISSION IN THE COURSE**.....(WRITE THE NAME OF THE COURSE)

2- **REGISTRATION**ANNUAL() PERMANENT ()

3- **MEMBERSHIP**(WRITE THE NAME OF MEMBERSHIP.)

4- **AWARD**..... (WRITE THE NAME OF AWARD.)

5- **REPRESENTATIVESHIP**

6- **FRANCHISE/AFFILIATION WRITE THE NAME OF THE INSITIUTE**

.....

7- **IF ANY OTHER MATTER IT WILL ASK ON PHONE/** अन्य कोई विशेष बात होगी तो फोन पर पूछ लिया जायेगा /

हस्ताक्षर /SIGNATURE