

ਅਨੁਲੱਗ-‘ਬੀ’

(ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ ਸ਼ਾਖਾ)

ਕੰਟੀਨਿਊਏਸ਼ਨ ਪ੍ਰੋਫਾਰਮਾ

ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਨੰਬਰ/ਸਕੂਲ ਕੋਡ

--	--	--	--	--	--	--	--

(ਭਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ)

ਸੰਸਥਾ ਦਾ ਨਾਂ: _____

ਪਤਾ: _____

ਫੋਨ ਨੰਬਰ: _____

ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ ਦਾ ਪੱਧਰ: _____ ਸਾਲ _____

ਸੰਸਥਾ ਮੁੱਖੀ ਦਾ ਨਾਂ: _____ ਜਨਮ ਮਿਤੀ: _____

ਯੋਗਤਾ : _____ ਤਜਰਬਾ : _____

ਨਿਯੁਕਤੀ ਦਾ ਮਿਤੀ: _____ ਫੋਨ ਨੰਬਰ (ਘਰ ਦਾ): _____

1. ਸੰਸਥਾ ਵੱਲੋਂ ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ਲਈ ਭਰੀ ਗਈ ਫੀਸ ਦਾ ਵੇਰਵਾ:-

ਰਾਸ਼ੀ _____ ਬੈਂਕ ਡਰਾਫਟ ਨੰਬਰ (ਸਕੱਤਰ, ਪੰਜਾਬ ਸਕੂਲ ਸਿੱਖਿਆ ਬੋਰਡ ਦੇ ਨਾਂ 'ਤੇ)/

ਬੋਰਡ ਰਸੀਦ ਨੰਬਰ: _____ ਮਿਤੀ: _____

2. ਸੰਸਥਾ ਵਿੱਚ ਨਵੇਂ ਨਿਯੁਕਤ ਕੀਤੇ ਅਧਿਆਪਕਾਂ ਦੇ ਵੇਰਵੇ, ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ, ਨਿਯੁਕਤੀ ਪੱਤਰ, ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਆਦਿ ਦੀ ਸੂਚਨਾ।

3. ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀਵਾਈਜ਼/ਗਰੁੱਪਵਾਈਜ਼ ਗਿਣਤੀ।

4. ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਤੋਂ ਲਈਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਫੀਸਾਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਫੰਡਾਂ ਦਾ ਵੇਰਵਾ।

ਸੰਸਥਾ ਮੁੱਖੀ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ

(ਮੋਹਰ ਸਮੇਤ)

ਨੋਟ:-ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ ਕੰਟੀਨਿਊਏਸ਼ਨ ਫੀਸ 5,000/-ਰੁਪਏ 15.09.2011 ਤੱਕ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਵਾਈ ਜਾਵੇ।