



Maharashtra State OTPT Council, Mumbai.

St. George's Campus Hospital, Behind C.S.T. Mumbai - 400001 Ph. 22620408

भाग चार- ब । महाराष्ट्र शासन राजपत्र, असा., सप्टेंबर १४, २००७/भाद्र २३, शके १९२९ १४२५

नमुना-आठ Form-VIII

(नियम ६१)

(See rule 61)

नोंदणीचे नवीकरण करण्यासाठी अर्जाचा नमुना

Form of Application for Renewal of Registration

छायाचित्र
Affix your
passport size
photograph

प्रति,

प्रबंधक,

महाराष्ट्र व्यवसायोपचार व भौतिकोपचार,

परिषद, मुंबई.

*

To,

The Registrar,

Maharashtra Council for Occupational

Therapy and Physiotherapy,

Mumbai

*

१३६७ भाग चार- ब । महाराष्ट्र शासन राजपत्र, असा., सप्टेंबर १४, २००७/भाद्र २३, शके १९२९

महोदय/ Sir,

मी माझ्या नोंदणीचे नवीकरण करण्याची आपल्याला विनंती करीत आहे. माझे नाव व इतर तपशील खाली नमूद केला आहे.

I Request you to renew my registration. My name and other particulars are stated below :-

संपूर्ण नाव :

Name of full :

(ठळक अक्षरात आडनावाने सुरुवात करून शेवटी वडिलांचे/पतीचे नाव लिहावे)

(Beginning with surname, and including Father's/Husband's name in block letters only)

पत्ता :

Address :

विवाहित स्त्रीचे बाबतीत त्या स्त्रीचे

विवाहापूर्वीचे नाव व आडनाव

Maiden name and surname in the case of married woman :

(ठळक अक्षरात आडनावाने सुरुवात करावी)

(Beginning with surname in Block Letters)

भाग चार- ब । महाराष्ट्र शासन राजपत्र, असा., सप्टेंबर १४, २००७/भाद्र २३, शके १९२९ १३६८

राष्ट्रीयत्व :

Nationality :

जन्मदिनांक :

Date of Birth :

अर्हतेचे वर्णन :

Description of qualifications :

विद्यापीठाचे किंवा संस्थेचे नाव :

The name of the University or Institution :

नोंदणी क्रमांक व नोंदवहीचा भाग :

Registration No. and Part of Register :

नोंदणीचा दिनांक :

Date of Registration :

रु. १५००/- (रुपये एक हजार पाचशे फक्त) एवढी नवीकरण फी दर्शनी धनाकर्षाद्वारे पाठवीत आहे.

The renewal fee of Rs. 1500/- (Rupees One Thousand five hundred only) is sent by Demand Draft only.

१३६७ भाग चार- ब । महाराष्ट्र शासन राजपत्र, असा., सप्टेंबर १४, २००७/भाद्र २३, शके १९२९

माझे नोंदणी प्रमाणपत्र आणि ओळखपत्र यासोबत पाठवीत आहे. मला शक्य तेवढ्या लवकर एक नवीन नोंदणी प्रमाणपत्र व नवीन ओळखपत्र देण्याची मी आपणांस विनंती करतो / करते.

My Registration Certificate and identity Card are sent herewith. I request you to issue me a fresh Registration Certificate and fresh Identity Card as early as possible.

आपला विश्वासू,

Yours faithfully.

दिनांक :

Date :

(सही)

(Signature)

सूचना .-

Instructions

(१) अर्जातील सर्व तपशील फक्त अर्जदारानेच भरावा .

1) All particulars in the application shall be filled by the applicant only.

(२) सर्व तपशील व्यवस्थित व सुवाच्च अक्षरात असावा .

2) All particulars should be correctly filled in a neat and legible hand.

(३) नोंदणीचे नवीकरण करण्याची फी दर्शनी धनाकर्षाद्वारे पाठवावी .

3) The free for renewal of registration should be sent by Demand Draft in favour of Registrar, Maharashtra State OT/PT Council, Mumbai.

(४) पासपोर्ट आकारातील छायाचित्र अर्जाच्या उजव्या कोपऱ्यात दिलेल्या जागी लावावे .

4) The latest photograph should be affixed at place provided in right corner of the application.