

महाराष्ट्र कामगार कल्याण मंडळ

MAHARASHTRA LABOUR WELFARE BOARD

मध्यवर्ती कार्यालय, हुतात्मा बाबू गेनू मुंबई गिरणी कामगार क्रीडा भवन,

सेनापती बापट मार्ग, एलफिन्स्टन, मुंबई ४०००१३

Central Office, Hutatma babu Genu Mumbai Girmi Kamgar Krida Bhavn, Senapati Bapat Marg, Elphinstone (w), Mumbai 13

इंग्रजीसह विदेशी भाषेचे संभाषण वर्ग

प्रवेश अर्ज

Admission Form

1	नाव Name	
2	पत्ता Address	
3	दूरध्वनी / भ्रमणध्वनी क्रमांक Phone / Mobile No.	
4	ई-मेल आयडी E-mail ID	
3	जन्म तारीख Date of Birth	
4	शिक्षण Education Qulification	
5	आधार कार्ड क्रमांक Aadhar card No.	
6	पॅन कार्ड Pan card No.	
7	प्रशिक्षणार्थीचा व्यवसाय Occupation of Applicant	
8	पालकांचा व्यवसाय व आस्थापनेचे नाव Occupation of Parent, Name & Add. of Establishment	

9	अर्जदार कामगार कल्याण निधी भरणारा कामगार / कामगार कुटुंबीय आहे का ? Whether Labour Welfare Fund deducted from wages of Applicant/ dependent of such labour	
10	भाषा विषयाचे नाव Name Of Language	
11	केंद्राचे नाव व सभासद क्रमांक Centers Name & Membership No.	

प्रतिज्ञापत्र (पालकाचे)

मी श्री/श्रीमती ----- लिहून देते/ देतो,
की माझा पाल्य कु/कुमारी ----- यास
मंडळाच्या वरीलप्रमाणे नमुद केलल्या भाषा विषय प्रशिक्षण वर्गात प्रवेश घेण्याकरिता स्वेच्छेने पाठवित
आहे.

दिनांक :-

पालकांची स्वाक्षरी

प्रतिज्ञापत्र (पाल्याचे)

मी कु/कुमारी ----- लिहून देते/देतो, की
मंडळाच्या वरीलप्रमाणे नमुद केलेल्या भाषा विषय प्रशिक्षण वर्गात मी प्रवेश घेतला आहे. तो पूर्ण करण्याची
जबाबदारी माझी स्वतःची राहिल.

दिनांक :-

अर्जदाराची स्वाक्षरी