



રજિ.—એફ:૨૨૨૯/ગુજ-૨૨૪૪/પાટણ

રિઅલ એજ્યુકેશનલ સંસ્થા સંચાલિત

એચ.આર.પેરામેડીકલ ઈન્સ્ટીટ્યુટ, પાટણ

રજા રીપોર્ટ

વિદ્યાર્થીનું નામ:- _____

સરનામું:- _____

તારીખ:- _____

કોર્ષ:- _____

મો.નં:- _____

આચાર્યશ્રી,
એચ.આર.પેરામેડીકલ ઈન્સ્ટીટ્યુટ,
પાટણ.

નીચે દર્શાવેલ કારણ માટે તા.----- થી----- સુધી દિવસ ની રજા મંજૂર કરવા વિનંતી છે. રજા

માટે નુ કારણ : ----- રજા દરમિયાન જે સ્થળે રોકાણ કરવાનું હોય તેનું સરનામું તથા

તે દરમિયાનનો સપર્ક નંબર-----

આપનો/આપની વિશ્વાસુ

નોંધ : સહી વગરના રજા રીપોર્ટ માન્ય ગણાશે નહીં તેમજ રજા રીપોર્ટ વગર રજા રાખનારનું એડમીશન રદ કરવામાં આવશે.

આચાર્યની સહી

ઈન્સ્ટ્રક્ટની સહી

ક્લાર્કની સહી

વાલીની સહી

સરનામું: અંબિકા શાકમાકેટની અંદર, ગુંગડી તળાવની બાજુ માં, પાટણ. ફોન: ૦૨૭૬૬ (૨૧૦૧ ૮૮)

મો. ૯૫૫૮૯૮૯૮૪૨