

परिशिष्ट 'ओ'

प्राधिकार पत्र

मी खाली सही करणार श्री./श्रीमती.
..... प्रवेश अर्ज क्र....., पदवी प्रवेश प्रक्रिया २०१७-१८ अंतर्गत
दि..... ते दि. या कालावधीतील प्रवेश वाटप फेरीद्वारे
मला तात्पुरते वाटप पत्र प्राप्त झाले आहे.

मी आपल्या निदर्शनास आणू इच्छितो की, मला दि. पासून
..... (रूग्णालयाचे नाव व
पत्ता) या रूग्णालयामध्ये उपचारार्थ दाखल करण्यात आले आहे आणि
..... (महाविद्यालयाचे नाव व पत्ता) महाविद्यालयामध्ये
सदर वाटप फेरीस उपस्थित राहण्यास मी शारीरिकदृष्ट्या सक्षम नाही.

यास्तव माझा / माझी (नाते) श्री. / श्रीमती
..... यांना वरील वाटप फेरीस उपस्थित राहण्याकरिता मी प्राधिकृत
करीत आहे. त्यांनी माझ्या समक्ष खाली स्वाक्षरी केली आहे आणि त्यांच्याकडे त्यांचे छायाचित्र
असलेले ओळखपत्रसुध्दा (photo identity) आहे.

आवश्यक वैद्यकीय प्रमाणपत्र, इतर कागदपत्रे व शुल्क मी त्यांच्याकडे सुपूर्द केलेले
आहे.

परवानगी आणि विचार होण्यासाठी विनंती आहे.

आपला,

नामनिर्देशित केलेल्या व्यक्तीची
स्वाक्षरी व नाव

उमेदवाराची स्वाक्षरी व नाव

प्रति,

सहयोगी अधिष्ठाता / प्राचार्य,

.....
.....
.....