

**कार्यालय मुख्यछात्रभिरक्षक, सी.टी.ए.ई. उदयपुर, (राज.)**

**प्रौद्योगिकी एवं अभियांत्रिकी महाविद्यालय, उदयपुर, (राज.)**

**छात्र/छात्रा को रिफण्ड के भुगतान प्राप्त करने के लिए दी जाने वाली सुचना**

1. छात्र/छात्रा का नाम : .....
2. छात्र/छात्रा के पिता का नाम : .....
3. छात्र/छात्रा का मोबाईल न. : .....
4. छात्र/छात्रा के बैंक का नाम : .....
5. छात्र/छात्रा के बैंक खाता संख्या : .....
6. छात्र/छात्रा के बैंक के आई.एफ.सी.कोड. संख्या : .....
7. छात्र/छात्रा का स्थाई पता : .....

पिन कोड संख्या : .....

**छात्र/छात्रा के हस्ताक्षर**

**अति आवश्यक: छात्र/छात्रा के द्वारा जमा करवाई गई समस्त प्रकार के रिफण्ड के लिए ओरिजनल चालान/रसीद को देना एवं छात्रावास आई कार्ड जमा करवाना आवश्यक है।**