

मेरा मे,

माननीय अध्यक्ष महोदय
शम्भुनाथ रिजर्व इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइन्सेस
एण्ड हॉस्पिटल अलवा, प्रयागराज सू. पी. 211015
विषय - (वर्ष 2021-22 बीच) जो. एन. एम में फीस अमा
करने के सम्बन्ध में।

महोदय,

सविनय निवेदन है कि संख्यात शम्भुनाथ
रिजर्व इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइन्सेस एण्ड
हॉस्पिटल अलवा प्रयागराज (कालेज कोड 1556)
के जो. एन. एम द्वितीय वर्ष (2021-22) बीच जो.
हता हूँ। (मेरा नाम दिव्या सिंह इंग्लैन्ड नंबर
15JANM0016) जो कि मेरे पिता एक होटेल मालिक
हैं मेरा वेश 80,000 प्रतिवर्ष की फीस बताकर
गया गया था लेकिन बाद में 90,000 मंगा जा रहा है
हमें हमारी आर्थिक विपत्ति ठीक न होने के कारण
काम में कुछ इंट चालते हैं माननीय महोदय से
निवेदन है कि हमारी आर्थिक विपत्ति को देखते हुए
हारी फीस में कुछ इंट देने को कृपा करें
प्रत्येक से अपनी शिक्षा को आगे पूरी जरूरत

आपकी सहायकारी प्रहरी

प्राथमिक

दिव्या सिंह

इंग्लैन्ड अर्बिडी 215JAN-

0016 शम्भुनाथ रिजर्व

इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल

साइन्सेस हॉस्पिटल

पूरी फीस जमा हो जाने के बाद
रुपये 5000/- वाच जमा करना
को इंट दिया जाता है।

21
18/3/24

श्री-पाण्डे 27