	અટક	નામ	પિતાનું નામ
વિદ્યાર્થીનું નામ	:		
સરનામુ :			
	પીન કોડ નં		
	મોબાઇલ નં		
	તારીખ :		
પ્રતિ,			
આચાર્યશ્રી,			
,			
વિષય : બાહેંધરી આપવા બાબત.			
શ્રીમાન,			
સવિનય જણાવવાનું કે, આ સંસ્થામાં	એમ′.ઈ./એમ.ફામ્	ર્ધ./એમ.બી.એ.	/એમ.સી.એ. સેમે
બ્રાન્ય રોલ નં	એનરોલમે	-ટ નંબર	થી
અભ્યાસ કરું છું. પી.જી. અભ્યાસક્રમ ફુલ ટાઇમ	અભ્યાસક્રમ છે. તે	.ની મને જાણ છે	. મારી લાયકાતમાં વધારો
થાય છે જે અર્થે ડૌંગ્રી ધારણ કરવા અભ્યાસમાં જ	તોડાયેલ છું. હું કોદ	ડેપણ પ્રકારની ર	મરકારી/બિન સરકારી/અર્ <mark>ધ</mark>
સરકારી કે અન્ય સંસ્થા/કચેરીમાં નોકરી કરતો નર્થ	ી, જે અંગે સમજી	વિચારીને બાહેંધ	વરી આપું છું. આ સંસ્થાના
નીતિ–નિયમોની મને પૂરેપૂરી જાણ છે. જો ભવિષ	પ્યમાં હું નોકરી કરૂ <u>ં</u>	છું તેવી આપને	. જાણ થાય તો મારો પ્રવેશ
રદ કરશો તો હું વાંધો લઈશ નહી. જેની હું ખાત્રી	આપું છું.		
,			આપનો વિશ્વાસ,
			The tracency,
			•
			(વિદ્યાર્થીની સહી)

ખાતાના વડાના રીમા**ર્ક સા**થે સહી તેમજ સિકકો