

स्टेट बैंक ऑफ इण्डियाएस.सी./एस.टी.एम्प्लॉईज वेलफेयर एसोसियेशन, भोपाल सर्किल
ऑंचलिक कार्यकारिणी समिति, इंदौर - चुनाव 2024-29

नामांकन वापसी फॉर्म

अध्यक्ष
निर्वाचन समिति, सेवा भोपाल

महोदय,
ऑंचलिक कार्यकारिणी समिति इंदौर निर्वाचन वर्ष 2024-2029 : नामांकन फॉर्म वापसी
हेतु आवेदन

मैं यह निवेदन करना चाहता/चाहती हूँ कि मेरे द्वारा निम्न पद के लिए जमा किया गया नामांकन फॉर्म एतद्वारा मेरे द्वारा वापस लिया जाता है।

पदनाम.....

भवदीय

हस्ताक्षर

नाम.....

सेवा सदस्यता क्रमांक.....

पी.एफ.क्रमांक.....

पता (पदस्थी शाखा/ कार्यालय).....

दिनांक: 08.09.2024

पावती

श्री/सुश्री.....से.....

.....पद हेतु नामांकन फॉर्म वापसी हेतु आवेदन प्राप्त किया गया।

आवेदन प्राप्ति का समय.....दिनांक 08.09.2024

प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर