

प्रति,

निदेशक

के.आई.टी. रायगढ़ (छ.ग.)

विषय:- शेष शिक्षण शुल्क जमा करने के संबंध में।

महोदय,

सविनय निवेदन है कि मैं नाम ब्रांच.....

सेमेस्टर..... कटेगिरी रोल नं. संस्था का नियमित

छात्र/छात्रा हूँ। मुझे निम्नानुसार शेष फीस का भुगतान करना है।

क्रमांक	सेमेस्टर	छात्रवृत्ति की राशि	संस्था शुल्क की राशि
1	प्रथम		
2	द्वितीय		
3	तृतीय		
4	चतुर्थ		
5	पंचम		
6	षष्ठम		
7	सप्तम		
8	अष्टम		
कुल राशि			

अतः आज दिनांक को मैं राशि संस्था में जमा करना चाहता हूँ । जिसे आप सेम. की राशि में समायोजित करके बकाया राशि को दिनांक तक जमा कर दूंगा/दूंगी।

प्रार्थी

पता:-

फोन नं:-

आधार नं:-

दिनांक: