


से.ए.सोसायटी संचलीत कला व विज्ञान महाविद्यालय, भालोद  
वैद्यकीय देयक नमुना नोंदवही

अ.नं.	कर्मचा-याचे नांव	सेवार्थ आय डी क्र.	आजाराचे नांव	आजाराचा कालावधी	देयकाची रक्कम	देयक स्वीकृती दिनांकीत स्वाक्षरी सह	देयकाचा प्रमाणक क्र व दिनांक
1)	प्रा. मुकेश लुळशिराम चौधरी	06DHEMTCM	प्रोस्टेट मंथी ऑपरेशन	31/05/2018-09/06/2018	44114/-		
2)	प्रा. मुकेश लुळशिराम चौधरी	7201	प्रोस्टेट कॅन्सर	21/06/2018-10/07/2018	31777/-	लिपिक शिक्षण सहसंचालक	
3)	प्रा. मुकेश लुळशिराम चौधरी	06DHEMTCM 7201	प्रोस्टेट कॅन्सर	19/11/2018	19050/-	लिपिक शिक्षण सहसंचालक उच्च शिक्षण	
4)	प्रा. मुकेश लुळशिराम चौधरी	06DHEMTCM 7201	प्रोस्टेट कॅन्सर	4/03/2019	18700/-	लिपिक शिक्षण सहसंचालक उच्च शिक्षण उच्च विभाग, जळगांव	
5)	प्रा. मुकेश लुळशिराम चौधरी.	06DHEMTCM 7201	प्रोस्टेट मंथी ऑपरेशन	07/10/2019-09/10/2019	56853/-	लिपिक शिक्षण सहसंचालक उच्च शिक्षण विभाग, जळगांव	







सेकंडरी एज्युकेशन सोसायटी संवर्धित,

NAAC Re-accredited -B Grade

कला व विज्ञान महाविद्यालय, भालोद, ता. यावल जि.जळगांव ४२५३०४

Secondary Education Society's

**ARTS & SCIENCE COLLEGE, BHALOD** Tal- Yawal, Dist- Jalgaon 425304

E-mail :- ascbbhalod@rediffmail.com

Web - www.ascbbhalod.org

दूरध्वनी (ऑ.) ०२५८५-२४२२२९, फॅक्स : ०२५८५ - २४२४९९

जा.क्रं. ३७७ / २०१८-१९

दिनांक :- २७/०५/२०१९

प्रति,  
मा. सहसंचालक  
उच्च शिक्षण, जळगांव विभाग,  
जळगांव.

विषय : वैद्यकीय बील मंजूरी करीता सादर करणे बाबत . . .

महोदय,

आमच्या महाविद्यालयात श्री.राकेश प्रभाकर चौधरी सहा. प्राध्यापक या पदावर पूर्ण वेळ कार्यरत असून त्यांची पत्नी सौ.प्रियंका राकेश चौधरी त्यांचे वैद्यकीय बील रुपये ५३४६८/-आपणाकडे मंजूरी करीता पाठवीत आहे.

कृपया सादर बीलास मंजूरत देऊन बिलाची रक्कम मिळावी ही विनंती

आपला विश्वासु,

PRINCIPAL  
S. E. SOCIETY'S  
ARTS & SCIENCE COLLEGE  
BHALOD. DIST. JALGAON

सोबत :- वैद्यकीय बील

लिपिक २७.०५.२०१९  
शिक्षण सहसंचालक  
उच्च शिक्षण  
जळगांव विभाग, जळगांव