

Very Urgent

Submit information in "English"

डी.टी.ई. कोड नंबर -

संस्थेचे नाव व पूर्ण पत्ता जिल्हा पिनकोड सह -

.....

.....

.....

अ. क्र.	ट्रस्टचे /अध्यक्षाचे नाव फोन नंबर	प्राचार्य नाव मोबाईल नंबर	ऑफीस नंबर /फॅक्स नंबर एसडीडी कोडसह	ई-मेल पत्ता	अभ्यासक्रम अंतिम मंजूरी मिळालेले	प्रवेशक्षमता

प्राचार्यांची सही नाव

सहसंचालक, तंत्रशिक्षण विभागिय कार्यालय, नागपूर.
पृ.क्र.तंशिसं/प्राकाना/शैवि /२०१३/ 3253
दिनांक :-

24 SEP 2013

प्रति,
प्राचार्य/ संचालक,
नागपूर विभागातील सर्व एआयसीटीई / नॉन एआयसीटीई संस्था.

वरिल प्रपत्रातील माहिती या कार्यालयास त्वरित सादर करावी.

(गुलाबराव ठाकरे)
सहसंचालक,

तंत्रशिक्षण विभागिय कार्यालय,
नागपूर.