

Authorization Letter

प्राधिकरण - पत्र

To,

Support
APLL
Bangalore-Karnataka

Sub - Authorization of Course _____ पाठ्यक्रम का प्राधिकरण

Respected Sir/Madam,

With due respect, I would like to submit that it won't be possible for me to do the course myself for the reason mentioned below (सम्मान के साथ, मैं कहना चाहता हूँ कि कोर्स करना मेरे लिए बिल्कल संभव नहीं हो सकता है और कारण नीचे उल्लेख किया गया है) .

Reason (कारण) :

Therefore, I request you to allow Mr/Miss. (इसलिए, मैं अनुरोध करता हूँ कि आप श्री / सुश्री) _____
Address (पता) _____

to do the course (कोर्स करने के लिए अनुमति दे)

Signature of the student (छात्र हस्ताक्षर) _____

I do understand that, I will not claim to company in future for above course as I have authorized above student for classes (मुझे पता है कि, भविष्य में मैं कंपनी पर दावा नहीं कर सकता, क्योंकि मैंने उपर दिये गए कोर्स को उपर दिये गए छात्र को अध्ययन के लिए अधिकृत किया है)

Thanking You,

Yours truly,

Original Purchaser Name (मूल क्रेता के नाम) _____ TID: _____

APLL Receipt No.: _____ Phone No. (फोन नं) : _____

Address (पता) :

Purchaser Signature (क्रेता हस्ताक्षर) : _____

Enclosed ID proof of Original Purchaser of Product

मूल ग्राहक आईडी दस्तावेजें लगायें