

## சரசவி மியசிய

கொழும்பு பல்கலைக்கழக மாணவர்களின் இசைக் காட்சி

விண்ணப்பப் படிவம்

இல.	மாணவர்களின் பெயர்	பீடம்	வருடம்	மாணவர் அடையாள அட்டை இலக்கம்	தொலைபேசி இலக்கம்	மின்னஞ்சல் முகவரி
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

..... பீடத்தினால் மேலே பெயர் குறிப்பிடப்பட்ட மாணவர்களை சரசவி மியசிய இரண்டாம் சுற்றிற்காகப் பரிந்துரைக்கின்றேன்.

.....

திகதி

.....

பீடாதிபதியின் கையொப்பம்