

विकल्प फॉर्म
OPTION FORM

सेवा में,

उप महालेखाकार (प्रशासन)

महालेखाकार (लेखा एवं हकदारी)-I का कार्यालय,

महाराष्ट्र, मुंबई-440001

महोदय,

पत्र संख्या WM Cell/Initial Posting/Option/820 दिनांक 16.12.2025 के संदर्भ में, मैं वरीयता क्रम में निम्नलिखित दस स्टेशनों का चयन करना चाहता हूँ।

With reference to letter No. WM Cell/Initial Posting/Option/820 dated 16.12.2025, I desire to opt for the following TEN stations in the order of preference.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

भवदीय,

हस्ताक्षर (Signature): _____

नाम (Name): _____

पदनाम (Designation): _____

विभाग का नाम (Name of Division): _____