

डी.फार्मा (आयुर्वेद) पाठ्यक्रम सत्र 2022-2023 में प्रवेश हेतु आवेदन

स्वप्रमाणित

नवीन फोटो

प्रति,

प्रधानाचार्य  
पं. रघुशीलाल शर्मा शासकीय (स्वशासी)  
आयुर्वेद महाविद्यालय एवं संस्थान, भोपाल (म.प्र.)।

01	आवेदित पाठ्यक्रम का नाम	
02	आवेदक का पूरा नाम	
03	पिता/पति का नाम	
04	जन्म तिथि	
05	आयु	.....वर्ष.....माह.....दिन.....
06	आधार कार्ड नं.	
07	श्रेणी (अनारक्षित, अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति, अन्य पिछड़ा वर्ग)	
08	पत्र व्यवहार का पता	
	अस्थाई पता	
09	अभ्यर्थी का दूरभाष/मोबाईल नम्बर 2. अभिवावक का दूरभाष/मोबाईल नम्बर	

10.शैक्षणिक अर्हता:-

क्र.	परीक्षा का नाम	बोर्ड का नाम	उत्तीर्ण वर्ष	परीक्षा विषय	प्राप्तांक/पूर्णांक	प्रतिशत
01	10 वी या समकक्ष					
02	12 वी या समकक्ष					
03	अन्य					

“घोषणा पत्र”

मैं शपथ पूर्वक कथन करता हूँ/करती हूँ कि मेरे द्वारा उपरोक्तानुसार दी गयी समस्त जानकारी सत्य है। प्रवेश के समय, प्रवेश पश्चात् अथवा किसी भी समय जानकारी असत्य प्रमाणित होने पर मेरा प्रवेश संस्था द्वारा निरस्त कर दिया जाये, साथ ही इस पाठ्यक्रम के अलावा अन्य किसी पाठ्यक्रमों में मेरे द्वारा किसी भी महाविद्यालय में प्रवेश नहीं लिया गया है। जिसकी सम्पूर्ण जिम्मेदारी मेरी स्वयं की होगी।

दिनांक.....

स्थान.....

आवश्यक संलग्नकों की सूची:-

- 1 10 वी अंकसूची (अभिप्रमाणित छायाप्रति)
- 2 12 वी अथवा समकक्ष अंकसूची (अभिप्रमाणित छायाप्रति)
- 3 बोर्ड का माईग्रेशन (अभिप्रमाणित छायाप्रति)
- 4 म.प्र. मूल निवासी प्रमाण/पत्र अन्य प्रदेश के बाहर मूल निवासी प्रमाण पत्र (अभिप्रमाणित छायाप्रति)
- 5 जाति प्रमाण पत्र (अभिप्रमाणित छायाप्रति)
- 6 आय प्रमाण पत्र (अभिप्रमाणित छायाप्रति)
- 7 स्थानांतरण एवं चरित्र प्रमाण पत्र (अभिप्रमाणित छायाप्रति)
- 8 गैप शपथ-पत्र (अंतिम अध्ययन के पश्चात् यदि गैप रहा हो तो)
- 9 शपथ -पत्र (किसी अन्य महाविद्यालय में प्रवेश ना लेने के संबंध में)।
- 10 आधार कार्ड/समग्र आईडी (अभिप्रमाणित छायाप्रति)
- 11 यदि महिला अभ्यर्थी शादी - शुदा है, तो मैरिज सर्टिफिकेट।
- 12 नवीन पासपोर्ट साईज फोटो 03