

डिप्लोमा इन फार्मसी (होम्योपैथी) / योगा / नेचुरोपैथी पाठ्यक्रम में प्रवेश हेतु  
आवेदन का प्रारूप

प्रति,

प्रधानाचार्य एवं सी.ई.ओ. महोदय,  
शासकीय स्वशासी होम्योपैथी चिकित्सा महाविद्यालय  
एवं चिकित्सालय, आयुष परिसर, कलियासोत डेम के किनारे  
मैनिट हिल्स, भोपाल-462003 ।

विषय:- .....में डिप्लोमा में प्रवेश हेतु आवेदन पत्र ।  
संदर्भ:- विज्ञापन क्रमांक..... दिनांक.....

1. आवेदक का पूरा नाम : .....
2. आवेदक के माता का नाम : .....
3. आवेदक के पिता/पति का नाम : .....
4. प्रवर्ग (अनारक्षित/अ0ज0जा0/अ0जा/अपिव: .....
5. संवर्ग (दिव्यांग/महिला) : .....
12. शैक्षणिक अर्हता का विवरण :-

क्र0	अर्हता	उत्तीर्ण वर्ष	विश्वविद्यालय/बोर्ड का नाम	प्राप्तांक/पूर्णांक	प्रतिशत
1.	10 वीं				
2.	12 वीं				
3.	स्नातक				
4.	योग या नेचुरोपैथी में प्रमाणपत्र				

1. वर्तमान सम्पूर्ण पता पिनकोड सहित : .....  
( मो0नं स्वयं का ..... मो0नं. अभिभावक का) : .....
2. स्थाई सम्पूर्ण पता पिनकोड सहित : .....  
मो0नं0 स्वयं का..... मो0नं0 अभिभावक का .....
3. ई.मेल आई.डी. : .....
4. आवेदन के समय स्वप्रमाणित अधोलिखित अभिलेख प्रस्तुत करना अनिवार्य है :-
  1. 10+2 हाईस्कूल व हायर सेकेण्ड्री अंकसूची
  2. स्नातक व योग या नेचुरोपैथी प्रमाणपत्र की अंकसूची
  3. मध्यप्रदेश का मूल/स्थानीय निवासी प्रमाणपत्र/ स्वघोषित स्थानीय निवासी
  4. आरक्षित प्रवर्ग हेतु निर्धारित प्रारूप में स्थाई जाति प्रमाणपत्र व वित्तीय वर्ष 2022-23 का आय प्रमाणपत्र
  5. अंतिम संस्था में अध्ययनरत रहने का स्थानांतरण (टीसी) प्रमाणपत्र
  6. चरित्र प्रमाणपत्र
  7. माइग्रेशन प्रमाणपत्र व आधारकार्ड की प्रति ।

:: घोषणा पत्र ::

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा उपरोक्त दी गई जानकारी एवं संलग्न अभिलेख सही हैं यदि यह गलत पाये जाते हैं तो उसके लिये मैं स्वयं उत्तरदायी रहूँगा/रहूँगी । गलत जानकारी पाये जाने पर मेरा प्रवेश निरस्त कर दिया जायें ।

*Res*

आवेदक के हस्ताक्षर एवं नाम

स्थान