

शासकीय होम्योपैथिक चिकित्सा महाविद्यालय एवं चिकित्सालय

आयुष परिसर, कलियासोत डेम के किनारे, एम.ए.सी.टी.हिल्स, भोपाल-03

:: फेलोशिप प्रमाणपत्र पाठ्यक्रम सत्र 2024-25 में प्रवेश हेतु विज्ञप्ति ::

शासकीय होम्योपैथिक चिकित्सा महाविद्यालय एवं चिकित्सालय भोपाल में निम्नलिखित विषयों में मध्य प्रदेश आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय जबलपुर के नोटीफिकेशन क्रमांक 791 द्वारा अधोलिखित फेलोशिप प्रोग्राम्स संचालित किये जाने की स्वीकृति प्रदान की गई है, फेलोशिप प्रमाणपत्र प्रशिक्षण पाठ्यक्रम विवरण निम्नानुसार है :-

क्र०	फेलोशिप प्रोग्राम्स का विवरण	प्रवेश हेतु अर्हता
1.	Fellowship Certificate in Homoeopathy for Diabetes Management	होम्योपैथी में मान्य डिग्री
2.	Fellowship Certificate in Homoeopathy for Obesity Management	होम्योपैथी में मान्य डिग्री
3.	Fellowship Certificate in Homoeopathy for Geriatric Care	होम्योपैथी में मान्य डिग्री
4.	Fellowship Certificate in Homoeopathy for Life style Disorder and Wellness	होम्योपैथी में मान्य डिग्री
5.	Fellowship Certificate in Homoeopathy for Rheumatological Disorders	होम्योपैथी में मान्य डिग्री
6.	Fellowship Certificate in Homoeopathy for Dermatology	होम्योपैथी में मान्य डिग्री
7.	Fellowship Certificate in Homoeopathy for Gastro intestinal Disorders	होम्योपैथी में मान्य डिग्री
8.	Fellowship Certificate in Homoeopathy for Ophthalmological Disorders	होम्योपैथी में मान्य डिग्री
9.	Fellowship Certificate in Homoeopathy for Non-Communicable Diseases	होम्योपैथी में मान्य डिग्री
10.	Fellowship Certificate in Homoeopathy for -Communicable Diseases	होम्योपैथी में मान्य डिग्री
11.	Fellowship Certificate in Homoeopathy for Hospital Management	होम्योपैथी में मान्य डिग्री
12.	Fellowship Certificate in Homoeopathy for Gynecological Disorders	होम्योपैथी में मान्य डिग्री
13.	Fellowship Certificate in Homoeopathy for Pharmacovigilance	होम्योपैथी में मान्य डिग्री
14.	Fellowship Certificate in Homoeopathy for Holistic Care	होम्योपैथी में मान्य डिग्री
15.	Fellowship Certificate in Homoeopathy for Cardio Pulmonary	होम्योपैथी में मान्य डिग्री
16.	Fellowship Certificate in Homoeopathy for Physiotherapy for Geriatric Care	होम्योपैथी में मान्य डिग्री
17.	Fellowship Certificate in Homoeopathy for Cardio Pulmonary Care	होम्योपैथी में मान्य डिग्री
18.	Fellowship Certificate in Homoeopathy for Orthopedic rehab	होम्योपैथी में मान्य डिग्री
19.	Fellowship Certificate in Homoeopathy for Yoga and Naturopathy	होम्योपैथी में मान्य डिग्री
20.	Fellowship Certificate in Physiotherapy for Neurological Disorders	होम्योपैथी में मान्य डिग्री

1. फेलोशिप सर्टीफिकेट प्रोग्राम पूर्णतः आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय जबलपुर के आदेशानुसार संचालित है इसके नामांकन, परीक्षा, परीक्षा परिणाम तथा फेलोशिप सर्टीफिकेट विश्वविद्यालय द्वारा अवार्ड किया जायेगा ।
2. फेलोशिप सर्टीफिकेट प्रोग्राम प्रशिक्षण की महाविद्यालय की शुल्क रूपये 55,000-00 निर्धारित है इसके अतिरिक्त विश्वविद्यालयीन शुल्क पृथक से देय होंगी ।
3. प्रवेश के संबंध में आवेदन का प्रारूप व अन्य जानकारी महाविद्यालय के बेवसाईट www.ghmcbhopalayush.in पर उपलब्ध है आवेदक आवेदन निर्धारित प्रारूप में ही करें । 28 नवम्बर 2024 के पश्चात प्राप्त आवेदनों पर किसी भी प्रकार विचार नहीं किया जायेगा ।

:: 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 । जानकारी गलत पाये जाने पर मेरा प्रवेश निरस्त कर दिया जायें ।

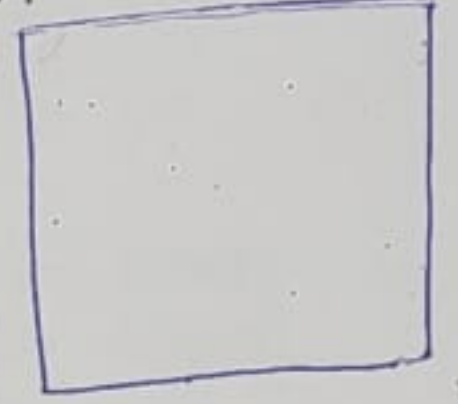
आवेदक के हस्ताक्षर
नाम
पत्राचार का पता.....

स्थान
दिनांक

फेलोशिप प्रमाणपत्र 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:-विषय में फेलोशिप 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) :
6. शैक्षणिक अर्हता का विवरण :

क्र0	डिग्री का नाम	डिग्री परीक्षा का विवरण	उत्तीर्ण वर्ष	विश्वविद्यालय का नाम	प्राप्तांक/पूर्णांक	प्रतिशत
1.		प्रथम प्राफ				
2.		द्वितीय प्राफ				
3.		तृतीय प्राफ				
4.		चतुर्थ प्राफ				

7. वर्तमान सम्पूर्ण पता पिनकोड सहित (मो0नं.) :
8. स्थाई सम्पूर्ण पता पिनकोड सहित मो0नं0 :
9. ई.मेल :

10. आवेदन के समय स्वप्रमाणित अधोलिखित अभिलेख प्रस्तुत करना अनिवार्य है :-
 1. 10+2 हाईस्कूल व हायर सेकेण्ड्री अंकसूची
 2. डिग्री की सम्पूर्ण अंकसूची ।
 3. इंटरशिप पूर्णता प्रमाणपत्र ।
 4. पंजीयन प्रमाणपत्र/पंजीयन हेतु प्रस्तुत आवेदन की पावती
 5. डिग्री की प्रति
 6. आरक्षित प्रवर्ग हेतु निर्धारित प्रारूप में स्थाई जाति प्रमाणपत्र एवं आय प्रमाणपत्र
 7. अंतिम संस्था में अध्ययनरत् रहने का स्थानांतरण (टी.सी) प्रमाणपत्र
 8. चरित्र प्रमाणपत्र
 9. माइग्रेशन प्रमाणपत्र
 10. स्वयं की दो कर्लड पासपोर्ट साइज की फोटो

By
29/1/24

.....2

शासकीय होम्योपैथिक चिकित्सा महाविद्यालय एवं चिकित्सालय
आयुष परिसर, कालिया सोत डेम के किनारे, चूना भट्टी भोपाल
कमांक/कॉलेज/फेलोशिप प्रवेश/2024/9541551 भोपाल,दिनांक: 30/10/24

:: विज्ञप्ति ::

शासकीय होम्योपैथिक चिकित्सा महाविद्यालय एवं चिकित्सालय भोपाल में मध्य प्रदेश आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय जबलपुर के नोटीफिकेश कमांक 791 के आदेशानुसार इस शासकीय होम्योपैथिक चिकित्सा महाविद्यालय एवं चिकित्सालय में फेलोशिप प्रमाणपत्र पाठ्यक्रम संचालित करने की स्वीकृती प्रदान की गई है । इन पाठ्यक्रमों में प्रवेश की अन्तिम तिथि इस कार्यालय के पत्र कमांक 7031-41 दिनांक 02.09.2024 द्वारा दिनांक 25.10.2024 तक थी, अपरिहार्य कारणों से इन पाठ्यक्रमों में प्रवेश की दिनांक 28.11.2024 तक बढ़ाई जाती है । जिसमें विश्वविद्यालयों से उत्तीर्ण बीएचएमएस स्नातक अर्हताधारी आवेदन नियत तिथि तक कर सकते हैं विस्तृत जानकारी एवं आवेदन का प्रारूप महाविद्यालय की वेबसाइट www.ghmcbhopalayush.in पर उपलब्ध है । प्रशिक्षण अवधि में किसी भी प्रकार का स्टायपेंड देय नहीं होगा ।



(डॉ. एस.के. मिश्रा)

प्रधानाचार्य एवं सी.ई.ओ.

शासकीय होम्योपैथी चिकित्सा महाविद्यालय
एवं चिकित्सालय, भोपाल

शासकीय होम्योपैथिक चिकित्सा महाविद्यालय एवं चिकित्सालय

आयुष परिसर, कालिया सोत डेम के किनारे, एम.ए.सी.टी. हिल्स भोपाल-03
कमांक/कॉलेज/फेलोशिप प्रवेश/24-25/9541-51 भोपाल, दिनांक: 30.10.2024
प्रति,

विषय:- मध्य प्रदेश माध्यम,
विज्ञापन शाखा भोपाल मध्य प्रदेश
विज्ञप्ति प्रकाशित करने विषयक ।

उपरोक्त विषय में मध्य प्रदेश आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय जबलपुर के नोटीफिकेशन कमांक 791 के आदेशानुसार इस महाविद्यालय चिकित्सालय में फेलोशिप प्रमाणपत्र पाठ्यक्रम संचालित करने की स्वीकृती प्रदान की गई है । फेलोशिप प्रमाणपत्र पाठ्यक्रमों में प्रवेश हेतु संलग्न विज्ञप्ति का दैनिक समाचार पत्र में प्रकाशित कराने का कष्ट करें तथा प्रकाशित विज्ञप्ति की एक प्रति इस कार्यालय को भी उपलब्ध कराने का कष्ट करें ।

संलग्न:- यथोपरि ।

(डॉ० एस.के.मिश्रा)

प्रधानाचार्य एवं सी.ई.ओ.

शासकीय होम्योपैथिक चिकित्सा महाविद्यालय
एवं चिकित्सालय भोपाल (म०प्र०)

पृ.०कमांक/कॉलेज/फेलोशिप प्रवेश/24-25/9541-51 भोपाल, दिनांक: 30.10.2024
प्रतिलिपि:-सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु-

1. विशेष सहायक मान. मंत्री महो. म.प्र. शासन आयुष विभाग मंत्रालय भोपाल ।
2. प्रमुख सचिव महो०, मध्य प्रदेश शासन, आयुष विभाग मंत्रालय, भोपाल
3. कुलपति महो०, मध्य प्रदेश आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय, जबलपुर
4. आयुक्त महो० भोपाल संभाग भोपाल एवं मान० अध्यक्ष स्वशासी कार्यकारिणी परिषद्
5. आयुक्त महो०, संचालनालय आयुष मध्य प्रदेश भोपाल ।
6. कुल सचिव महो० मध्य प्रदेश आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय, जबलपुर
7. डॉ. अजयसिंह परिहार, प्राध्यापक सह परीक्षा केन्द्र अधीक्षक स्थानीय महाविद्यालय ।
8. रजिस्ट्रार मध्य प्रदेश सह चिकित्सीय परिषद्, भोपाल
9. डॉ० अनन्त सिंह गौर, स्थानीय महाविद्यालय चिकित्सालय भोपाल की ओर भेजकर लेख है कि विज्ञप्ति महाविद्यालय की वेबसाईट www.ghmcbhopalayush.in में अपलोड कर प्रदर्शित करना सुनिश्चित करें । मो०नं० 9300740362
10. लेखा-2/स्टोर/पुस्तकालय कक्ष स्थानीय महाविद्यालय

प्रधानाचार्य एवं सी.ई.ओ.

शासकीय होम्योपैथिक चिकित्सा महाविद्यालय
एवं चिकित्सालय भोपाल (म०प्र०)