

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

क्र०	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 (मो०नं.) :
8. स्थाई सम्पूर्ण पता पिनकोड सहित मो०नं०
9. ई.मेल :

10. आवेदन के समय स्वप्रमाणित अधोलिखित अभिलेख प्रस्तुत करना अनिवार्य है :-
 1. 10+2 हाईस्कूल व हायर सेकेंड्री अंकसूची
 2. मध्यप्रदेश का मूल/स्थानीय निवासी/स्वघोषित स्थानीय निवासी
 3. डिग्री की सम्पूर्ण अंकसूची ।
 4. इंटर्नशिप पूर्णता प्रमाणपत्र ।
 5. पंजीयन प्रमाणपत्र/पंजीयन हेतु प्रस्तुत आवेदन की पावती
 6. डिग्री की प्रति
 7. आरक्षित प्रवर्ग हेतु निर्धारित प्रारूप में स्थाई जाति प्रमाणपत्र एवं आय प्रमाणपत्र
 8. अंतिम संस्था में अध्ययनरत रहने का स्थानांतरण (टी.सी) प्रमाणपत्र
 9. चरित्र प्रमाणपत्र
 10. माइग्रेशन प्रमाणपत्र



.....2