

पैरामेडिकल पाठ्यक्रम डिग्री/डिप्लोमा/प्रमाण-पत्र हेतु आवेदन पत्र वर्ष 2024-25

कार्यालयीन उपयोग हेतु

आवेदन क्रमांक.....	आवेदन फीस रुपये..... प्राप्त हुई
दिनांक/...../.....	डिमाण्ड ड्राफ्ट क्रमांक/रसीद क्रमांक.....

आवेदक को आवेदन पत्र का शुल्क राशि रुपये 500/- (सामान्य वर्ग) एवं रुपये 300/- (आरक्षित वर्ग) डिमाण्ड ड्राफ्ट द्वारा जमा कर डिमाण्ड ड्राफ्ट की मूल प्रति आवेदन-पत्र के साथ संलग्न करना अनिवार्य है। डिमाण्ड ड्राफ्ट **New Government Medical College Autonomous Society Ratlam** के नाम जो की **State Bank of India, Government medical college Ratlam Branch** IFSC Code – **SBIN0061542** में देय होगा। **बैंक डिमाण्ड ड्राफ्ट की मूल प्रति संलग्न नहीं होने पर आवेदन-पत्र अमान्य कर दिया जाएगा।**

प्रवेश पाठ्यक्रम का नामश्रेणी

डिमाण्ड ड्राफ्ट क्रमांक राशि(रु.).....

1. आवेदक का पूरा नाम (हिंदी में)

2. आवेदक का पूरा नाम (अंग्रेजी के कैपिटल अक्षरों में)

3. लिंग: महिला/पुरुष

4. पिता/पति का नाम (अंग्रेजी के कैपिटल अक्षरों में)

पिता/पति का नाम (हिन्दी के अक्षरों में)

5. माता का नाम (हिन्दी के अक्षरों में)

माता का नाम (अंग्रेजी के कैपिटल अक्षरों में)

6. वर्ग: UR ☐ ST ☐ SC ☐ OBC ☐

7. Sub-Category: PWD ☐ FF ☐ MP ☐ EWS ☐ IS ☐

स्व-प्रमाणित पासपोर्ट
आकार का वर्तमान का
फोटो चिपकाएँ

श्रेणी (Category):- अनारक्षित (UR)/ अनुसूचित जाति (SC)/ अनुसूचित जनजाति (ST)/ अन्य पिछड़ा वर्ग (OBC)/ स्वतंत्रता सेनानी (Freedom Fighter)/ दिव्यांग (PWD)/ सैनिक (Military Personnel). (संबंधित श्रेणी पर सही का निशान लगाये)

7. डिजिटल जाति प्रमाण पत्र नम्बर (यदि लागू हो तो)

8. स्थायी पूर्ण पता

..... जिलाराज्य..... दूरभाष नं

मोबाईल नं ई-मेल

9. जन्म तिथि शब्दों में जन्म दिनांक

(आयु दिनांक 31.01.2023) वर्ष माह दिन

10. जन्म स्थान जिला राज्य राष्ट्रीयता

11. उम्मीदवार का आधारकार्ड नं.....
12. म.प्र. का मूल निवासी हैं ☐ नहीं ☐ अगर है तो स्थानीय निवास का जिलाअगर नहीं तो राज्य एवं स्थान
13. स्थानीय अभिभावक का पूरा नाम एवं पता (बाहरी अभ्यर्थियों के लिये)
..... दूरभाष मोबाईल नं.
14. पिता का व्यवसायमाता का व्यवसायपति/पत्नी का व्यवसायएवं परिवार की सम्पूर्ण वार्षिक आय
15. शैक्षणिक योग्यता:-

परीक्षा का नाम	बोर्ड का नाम	वर्ष	विषय	कुल अंक	प्राप्तांक	प्रतिशत
हायर सेकेन्डरी (10+2)			जीवविज्ञान : Biology			
			रसायनशास्त्र : Chemistry			
			भौतिकशास्त्र : Physics			
			कुल अंक (PCB)			
			कुल प्राप्तांक(समस्त विषय)			

16. निम्नांकित दस्तावेजों की अभिप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करें:-

क्र.	दस्तावेजों का विवरण
1	आवेदन शुल्क (झापट की मूल प्रति)
2	कक्षा 10 वीं की अंकसूची
3	कक्षा 12 वीं की अंकसूची
4	स्कूल छोड़ने का प्रमाण पत्र (टी.सी)
5	माइग्रेशन प्रमाण पत्र (बोर्ड/विश्वविद्यालय द्वारा जारी)
6	आधार कार्ड
7	मूल निवासी प्रमाण पत्र (अधिकारी द्वारा जारी)
8	जाति प्रमाण-पत्र (आरक्षित वर्ग के लिए)
9	EWS प्रमाण-पत्र (यदि लागू हो)
10	वर्तमान वित्तीय वर्ष का आय प्रमाण-पत्र आरक्षित वर्ग के लिए (सक्षम अधिकारी द्वारा जारी)
11	यदि लागू हो तो निर्धारित प्रोफार्मा में दिव्यांगता प्रमाण पत्र/स्वतंत्रता संग्राम सेनानी का प्रमाण पत्र (जिला कलेक्टर द्वारा जारी)/ सैनिक प्रमाण पत्र
12	गेप सर्टिफिकेट (यदि वर्ष 2024 से पहले 12 वीं कक्षा उत्तीर्ण की हैं)

नोट : सेवारत नियमित शासकीय कर्मचारी को आवेदन-पत्र के साथ निम्न दस्तावेज की छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य है-

- नियमित सेवानियुक्त आदेश।
- नियमितीकरण संबंधी आदेश।
- कार्यभार ग्रहण करने का पत्र (ज्वाइनिंग प्रमाण-पत्र)।
- अनुमति प्रमाण पत्र (प्रोफॉर्मा-1)

// आवेदन संबंधी घोषणा //

मैं यह घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त आवेदन पत्र में मेरे द्वारा दी गई सम्पूर्ण जानकारी पूर्ण एवं सत्य है। यदि इसमें कोई जानकारी अपूर्ण एवं गलत पायी जाती है तो मेरा प्रवेश निरस्त किया जा सकता है तथा मेरे विरुद्ध कार्यवाही की जा सकती है।

नोट:-

1. उक्त आवेदन से मेरिट लिस्ट के आधार पर विभिन्न पाठ्यक्रमों में काउन्सलिंग प्रक्रिया द्वारा प्रवेश लिया जा सकेगा, समस्त पाठ्यक्रमों हेतु एक ही आवेदन प्रस्तुत करना है।
2. काउन्सलिंग द्वारा प्रवेश प्रक्रिया के दौरान समस्त मूल दस्तावेजों के साथ, दस्तावेजों की 02 सेट फोटोकॉपी जमा करनी होगी।
3. मैं सत्यापित करता/करती हूँ कि, मेरे द्वारा संस्था के प्रवेश नियमों एवं दिशा निर्देशिका को सावधानीपूर्वक पढ़ एवं समझ लिया है एवं मुझे भली-भाँति ज्ञात है कि मेरे द्वारा जमा किये गये शिक्षण शुल्क आदि की राशि (वापसी योग्य राशि को छोड़कर) के वासपी का दावा किसी भी स्थिति में नहीं किया जायेगा।

दिनांक पिता/माता/पालक के हस्ताक्षर आवेदक के हस्ताक्षर

GOVERNMENT MEDICAL COLLEGE, RATLAM

Gram Banjali, Sailana Road, Ratlam 457001

ACKNOWLEDGMENT SLIP (2024-25)

Received admission application Form No
from (Name of applicant)
on (Date) for admission in Allied Health Paramedical
Degree/Diploma/Certificate Course for session 2024-25.

Receiver's Signature & Name