

**डिप्लोमा इन फार्मसी आयुर्वेद पाठ्यक्रम में प्रवेश हेतु आवेदन पत्र का प्रारूप**

प्रति

प्रधानाचार्य  
पं. खुशीलाल शर्मा शासकीय स्वशासी  
आयुर्वेद महाविद्यालय एवं संस्थान भोपाल

स्वप्रमाणित  
नवीन फाटो

01	आवेदित पाठ्यक्रम का नाम	
02	आवेदक का पूरा नाम	
03	पिता/पति का नाम	
04	जन्म तिथि	
05	आयु (30 जून 2019 को)	.....वर्ष.....माह.....दिन.....
06	आधार कार्ड नं.	
07	श्रेणी ( अनारक्षित, अनुसूचित जाति , अनुसूचित जनजाति, अन्य पिछड़ा वर्ग)	
08	पत्र व्यवहार का पता	
	अस्थायी पता	
09	1. अभ्यर्थी का दूरभाष/मोबाईल नम्बर 2. अभिवाक का दूरभाष/मोबाईल नम्बर	

08. 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					

**"घोषणा पत्र"**

मैं शपथ पूर्वक कथन करता हूँ/करती हूँ कि मेरे द्वारा उपरोक्तानुसार दी गयी समस्त जानकारी सत्य हैं। प्रवेश के समय, प्रवेश पश्चात् अथवा किसी भी समय जानकारी असत्य प्रमाणित होने पर मेरा प्रवेश निरस्त कर दिया जाये, जिसकी सम्पूर्ण जिम्मेदारी मेरी स्वयं की होगी।

दिनांक :- .....

स्थान:- .....

**उम्मीदवार के हस्ताक्षर**

**आवश्यक संलग्नको की सूची :-**

1. 10 वी अकसूची (अभिप्रमाणित छायाप्रति)
2. 12 वी अथवा समकक्ष अकसूची (अभिप्रमाणित छायाप्रति)
3. बोर्ड का माईग्रेशन (अभिप्रमाणित छायाप्रति)
4. स्थानांतरण एवं चरित्र प्रमाण पत्र (अभिप्रमाणित छायाप्रति)
5. म.प्र. मूल निवासी प्रमाण पत्र / अन्य प्रदेश के बाहर मूल निवासी प्रमाण पत्र (अभिप्रमाणित छायाप्रति)
6. जाति प्रमाण पत्र (अभिप्रमाणित छायाप्रति)
7. आधार कार्ड / समग्र आईडी (अभिप्रमाणित छायाप्रति)
8. आय प्रमाण पत्र (अभिप्रमाणित छायाप्रति)
9. अन्य