



कार्यालय, प्रधानाचार्य एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
पं. खुशीलाल शर्मा, शासकीय (स्वशासी) आयुर्वेद महाविद्यालय एवं संस्थान,
(साइन्स हिल्स, मैनिट के पीछे, भोपाल)

E-mail: principal@klsgaci.nic.in

Website: www.klsgaci.edu.in

Phone: 0755-2970310

क्रमांक/2019/छात्रकक्ष/1605

भोपाल, दिनांक: 11/12/2019

पं. खुशीलाल शर्मा शासकीय (स्वशासी) आयुर्वेद महाविद्यालय एवं संस्थान भोपाल में सत्र 2019-20 के लिए निम्नानुसार पैरामेडिकल पाठ्यक्रमों में रिक्त सीटों प्रवेश हेतु आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते हैं।

क्र.	पाठ्यक्रम	उपलब्ध सीट की श्रेणीवार संख्या									कुल सीट संख्या	पाठ्यक्रम की अवधि	न्यूनतम शैक्षणिक अर्हता
		प्रदेश के बाहर हेतु सीट	अना.		अ.जा.		अ. ज.जा.		अ.पि. वर्ग				
			ओपन	महिला	ओपन	महिला	ओपन	महिला	ओपन	महिला			
1	डिप्लोमा इन फार्मसी (आयुर्वेद) 02 वर्षीय	06	12	06	05	02	07	02	05	—	45	02 वर्षीय	10+2 (भौतिकी, रसायन एवं जीव विज्ञान) अथवा समकक्ष
2	पंचकर्म टेक्नीशियन (सर्टिफिकेट कोर्स) 01 वर्षीय	06	12	06	05	—	07	02	05	01	44	01 वर्षीय	10+2 बारहवी किसी भी (सकाय)विषय से उत्तीर्ण अथवा समकक्ष

निर्देश:-

- आवेदक अपने आवेदन निर्धारित प्रोफार्मा में आवश्यक संलग्नकों के साथ दिनांक 24 दिसम्बर 2019 तक "कार्यालय प्रधानाचार्य, पं. खुशीलाल शर्मा शासकीय (स्वशासी) आयुर्वेद महाविद्यालय एवं संस्थान, विज्ञान पहाड़ी, मैनिट के पीछे, कोलार-नेहरू नगर बायपास रोड, भोपाल" पिन कोर्ड नंबर **462003** में डाक से या स्वयं उपस्थित होकर प्रस्तुत कर सकते हैं।
- लिफाफे के ऊपर पाठ्यक्रम का नाम **लाल स्याही** से अंकित करें।
- निर्धारित तिथि के पश्चात् प्राप्त आवेदन पत्रों पर विचार नहीं किया जायेगा।
- आयु सीमा-** न्यूनतम आयु सीमा 30 नवम्बर 2019 तक 17 वर्ष पूर्ण।
- म.प्र. के अनुसूचित जनजाति के अभ्यर्थियों के लिए 20 प्रतिशत स्थान, अनुसूचित जाति के अभ्यर्थियों के लिए 16 प्रतिशत स्थान एवं अन्य पिछड़े वर्गों के उन अभ्यर्थियों के लिए जो क्रीमिलेयर से भिन्न हैं 14 प्रतिशत स्थान आरक्षित रहेंगे। महिला अभ्यर्थियों के लिए आरक्षण प्रत्येक प्रवर्ग में 30 प्रतिशत होगा अर्थात् यह आरक्षण होरिजेन्टल एवं कम्पार्टमेंटलाइज्ड रहेगा। ऐसे विकलांग अभ्यर्थी जो म.प्र. के मूल निवासी हैं, के लिए 06 प्रतिशत स्थान प्रत्येक पाठ्यक्रम में नियमानुसार प्रवेश हेतु आरक्षित है।
- आरक्षित वर्ग के उम्मीदवारों को सक्षम अधिकारी द्वारा जारी जाति प्रमाण पत्र, की अभिप्रमाणि छायाप्रति संलग्न करना आवश्यक है।
- चयन 10+2 (बारहवीं) परीक्षा में प्राप्त अंको के आधार पर मैरिट सूची अनुसार किया जायेगा।

8. पंचकर्म टेक्नीशियन पाठ्यक्रम के लिये परिषद द्वारा निर्धारित फीस राशि रूपये 18,000/- मात्र (काशनमनी सहित) एवं डिप्लोमा इन फार्मसी (आयुर्वेद) पाठ्यक्रम के लिये राशि रूपये 27,600/- (काशनमनी सहित) वार्षिक देय होगी।
9. आवेदक यदि एक से अधिक पाठ्यक्रम हेतु आवेदन करना चाहता है तो उसे प्रत्येक पाठ्यक्रम हेतु पृथक -पृथक आवेदन पत्र के साथ आवेदन शुल्क का बैंक ड्राफ्ट प्रस्तुत करना होगा।
10. आवेदन पत्र के साथ अनारक्षित वर्ग के लिये रू. 200/- तथा आरक्षित वर्ग के लिये रू. 100/- का बैंक ड्राफ्ट लगाना अनिवार्य है, जो कि "प्रधानाचार्य, पं. खुशीलाल शर्मा शासकीय (स्वशासी) आयुर्वेद महाविद्यालय एवं संस्थान, भोपाल" के नाम से देय होगा।
11. प्रदेश के बाहर हेतु निर्धारित सीटो पर उम्मीदवार उपलब्ध न होने पर प्रदेश के उम्मीदवारो से सीटे भरी जावेगी इसी प्रकार आरक्षित संवर्ग के उम्मीदवार उपलब्ध ना होने पर नियमानुसार अन्य संवर्ग के उम्मीदवारो से सीटे भरी जावेगी।

काउंसलिंग शेड्यूल :- 1. डी. फार्मा (आयुर्वेद) दिनांक 26/12/2019 प्रातः 10:00 बजे से।
2. पंचकर्म टेक्नीशियन दिनांक 27/12/2019 प्रातः 10:00 बजे से।

नोट :- उपरोक्त काउंसलिंग शेड्यूल अनुसार अभ्यर्थियो द्वारा आवेदन करते समय आवेदन के साथ संलग्न अभिप्रमाणित छायाप्रति दस्तावेज के अनुक्रम मे मूल दस्तावेज एवं निर्धारित शुल्क साथ में लाना सुनिश्चित करें।।



(डॉ. उमेश शुक्ला)

प्रधानाचार्य एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी

डिप्लोमा इन फार्मेसी (आयुर्वेद) प्रशिक्षण पाठ्यक्रम में प्रवेश हेतु आवेदन पत्र का प्रारूप

प्रति,

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

स्वप्रमाणित

नवीन फोटो

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	
	अस्थाई पता	
09	अभ्यर्थी का दूरभाष/मोबाईल नम्बर 2. अभिवाक का दूरभाष/मोबाईल नम्बर	

10. शैक्षणिक अर्हता :-

क्र	परीक्षा का नाम	बोर्ड का नाम	उत्तीर्ण वर्ष	परीक्षा विषय	प्राप्तांक/पूर्णांक	प्रतिशत
01	10वीं या समकक्ष					
02	12वीं या समकक्ष					

"घोषणा पत्र"

मैं शपथ पूर्वक कथन करता हूँ/करती हूँ कि मेरे द्वारा उपरोक्तानुसार दी गयी समस्त जानकारी सत्य है। 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 संलग्नकों की सूची :-

- 10वीं अंकसूची (अभिप्रमाणित छायाप्रति)
- 12वीं अथवा समकक्ष अंकसूची (अभिप्रमाणित छायाप्रति)
- बोर्ड का माईग्रेशन (अभिप्रमाणित छायाप्रति)
- स्थानांतरण एवं चरित्र प्रमाण पत्र (अभिप्रमाणित छायाप्रति)
- म.प्र. मूल निवासी प्रमाण पत्र/अन्य प्रदेश के बाहर मूल निवासी प्रमाण पत्र (अभिप्रमाणित छायाप्रति)
- जाति प्रमाण पत्र (अभिप्रमाणित छायाप्रति)
- आधार कार्ड/समग्र आईडी (अभिप्रमाणित छायाप्रति)
- आय प्रमाण पत्र (अभिप्रमाणित छायाप्रति)
- अन्य