

आयुर्वेद कम्पाउण्डर प्रशिक्षण पाठ्यक्रम
प्रवेश हेतु आवेदन-पत्र का प्रारूप

प्रति,

प्रधानाचार्य/मुख्य कार्यपालन अधिकारी,
शासकीय स्वशासी धन्वन्तरि आयुर्वेद महाविद्यालय,
उज्जैन (म.प्र.)

राजपत्रित
अधिकारी द्वारा
अभिप्रमाणित
छायाचित्र

1. आवेदक का नाम :
2. पिता का नाम :
3. जन्म तिथि :
(आयु के प्रमाणीकरण हेतु हाईस्कूल प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करें)
4. संवर्ग (यदि आरक्षित संवर्ग से हैं तो सक्षम अधिकारी द्वारा जारी स्थाई जाति प्रमाण पत्र की सत्यप्रतिलिपि संलग्न करें)
5. निवास का पता क. वर्तमान :
.....
.....
ख. स्थाई :
.....
6. दूरभाष नम्बर :
7. आवेदन शुल्क राशि रु. बैंक ड्राफ्ट नं. बैंक का नाम
8. शैक्षणिक योग्यता हायर सेकेण्डरी (10+2) परीक्षा की जानकारी व स्थान जहां से शिक्षा प्राप्त की हो-

क्र. परीक्षा का नाम	संस्था	बोर्ड का नाम	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्रतिशत
---------------------	--------	--------------	----------	------------	---------

9. आवेदन पत्र के साथ संलग्न किए जाने वाले प्रमाण-पत्र (सभी प्रमाण पत्र राजपत्रित अधिकारी द्वारा सत्यापित हों)
 - अ. समस्त योग्यता संबंधी प्रमाण पत्र (10वीं, 12वीं)
 - ब. अनुसूचित जाति/जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग का जाति प्रमाण पत्र (सक्षम अधिकारी द्वारा जारी)
 - स. चरित्र प्रमाण पत्र (अंतिम संस्था के प्राचार्य द्वारा जारी)
 - द. स्वास्थ्य प्रमाण पत्र (मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी द्वारा जारी) मूल प्रमाण पत्र।
 - इ. मूल निवासी प्रमाण पत्र। (सक्षम अधिकारी द्वारा जारी)

//घोषणा पत्र//

मैं आवेदक सत्य निष्ठा से घोषणा करता/करती हूँ। कि आवेदन पत्र में दी गई जानकारी पूर्णतः सत्य है, असत्य पाये जाने की स्थिति में उसके होने वाले परिणाम के लिए मैं स्वयं उत्तरदायी रहूंगा/रहूंगी।

स्थान :

दिनांक :

संलग्न - कुल प्रपत्र (संख्या

आवेदक के पूर्ण हस्ताक्षर