

નામ
.....વિભાગ
સરકારી મેડીકલ કોલેજ, ભાવનગર
મોબાઈલ નંબર.....
ઈ-મેઈલ.....
તારીખ.....

પ્રતિ,
ડીનશ્રી,
સરકારી મેડીકલ કોલેજ,
ભાવનગર.

વિષય : એટેમ્ટ અને એમ.સી.આઈ. રેકોર્ગનાઈઝડ સર્ટીફિકેટ આપવા બાબત.

મહે, સાહેબ શ્રી,

સવિનય ઉપરોક્ત વિષય અન્વયે જણાવવાનું કે મેં અત્રેની સંસ્થામાં માહે
વર્ષ.....માં પ્રવેશ મેળવેલ છે. હાલમાં મે માહે..... વર્ષ માં
પી.જી.ડીગ્રી-ડીપ્લોમા ની એમ.ડી./એમ.એસ./ડીપ્લોમાં પરીક્ષા પ્રયત્ને પાસ કરેલ છે. મારે
પી.જી.ના એટેમ્ટ અને એમ.સી.આઈ.રેકોર્ગનાઈઝડ સર્ટીફિકેટની જરૂરીયાત હોય કાઠી આપવા આપ સાહેબશ્રીને
નમ્ર વિનંતિ છે. મારી પી.જી. એટેમ્ટ અંગેની વિગત નીચે મુજબ છે.

ક્રમ	પરીક્ષાનું નામ	પરીક્ષાનો માસ/વર્ષ	પરીણામ (પાસ/નાપાસ)

આભાર સહ,

.....
વિભાગના વડાની સહી અને સીકકો

વિદ્યાર્થીની સહી

વિદ્યાર્થીનું પુરુ

નામ.....

બીડાણ :

- ૧) એડમીશન ઓર્ડરની સ્વ-પ્રમાણિત કોપી.
- ૨) કોષ્ટકમાં દર્શાવ્યા મુજબની પરીક્ષાઓની માકશીટોની સ્વ-પ્રમાણિત કોપી.
- ૩) એ.ડી.આર. ભર્યા અંગેના સર્ટીફિકેટની સ્વ-પ્રમાણિત નકલ.
- ૪) પેપર અને પોસ્ટર પ્રેઝન્ટેશનની સ્વ-પ્રમાણિત નકલ.
- ૫) અનુભવના પ્રમાણપત્ર માટે MCDS મા રૂ ૧૦૦/- ફી ભર્યાની રીસીપ્ટ.
- ૬) સાઈકલ ડિપોઝીટ ભર્યાની રીસીપ્ટની સ્વ-પ્રમાણિત કોપી.

નોંધ :- પી.જી. વિદ્યાર્થીએ અરજી ફોર્મ પોતાના વિભાગ મારફતે મોકલવાનું રહેશે.