

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

પ્રતિ,
ડીનશ્રી,
સરકારી મેડીકલ કોલેજ,
ભાવનગર.

વિષય : એમ.સી.આઈ. રેકોગ્નાઈઝડ/પરમીટેડ સર્ટીફિકેટ આપવા બાબત.

મહે, સાહેબ શ્રી,

સવિનય ઉપરોક્ત વિષય અન્વયે જણાવવાનું કે મેં અત્રેની સંસ્થામાં માહે
વર્ષ.....માં પ્રવેશ મેળવેલ છે. હાલમાં મેં માહે..... વર્ષ માં
પી.જી.ડીગ્રી-ડીપ્લોમા ની પરીક્ષા પાસ કરેલ છે. મારે પી.જી. અભ્યાસક્રમનું એમ.સી.આઈ. રેકોગ્નાઈઝડ/પરમીટેડ
સર્ટીફિકેટની જરૂરીયાત હોય કાઢી આપવા આપ સાહેબશ્રીને નમ્ર વિનંતિ છે.

આભાર સહ,

.....

વિભાગના વડાની સહી અને સીકકો

વિદ્યાર્થીની સહી

વિદ્યાર્થીનું પુરુ નામ.....

બીડાણ :

- ૧) એડમીશન ઓર્ડરની સ્વ-પ્રમાણિત નકલ.
- ૨) કોષ્ટકમાં દર્શાવ્યા મુજબની પરીક્ષાઓની માર્કશીટની સ્વ-પ્રમાણિત કોપી.
- ૩) એ.ડી.આર. ભર્યા અંગેના સર્ટીફિકેટની સ્વ-પ્રમાણિત નકલ.
- ૪) પ્રમાણપત્ર માટે MCDS મા ફી ભર્યાની રીસીપ્ટ. (₹ ૧૦૦/-)

નોંધ :- પી.જી. વિદ્યાર્થીએ અરજી ફોર્મમાં ખોતાના વિભાગ મારફતે મોકલવાનું રહેશે.