

कार्यालय प्रधानाचार्य एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
शासकीय स्वशासी आयुर्वेद महाविद्यालय एवं चिकित्सालय गीताधाम रोड,
ग्वारीघाट जबलपुर 482008 (म.प्र.)



Email: pri.ayurvedajbp@gmail.com

Office - 0761-2970733

:: आवेदन पत्र का प्रारूप ::

विषय:- पंचकर्म टेक्नीशियन प्रशिक्षण पाठ्यक्रम (1 वर्षीय) सत्र 2021-22 हेतु आवेदन पत्र

1. आवेदन शुल्क नगद/बैंक ड्राफ्ट:-.....
2. आवेदक का नाम:-
3. पिता का नाम:-
4. जन्मतिथि:-
5. जाति/संवर्ग:-
6. पत्र व्यवहार का पता:-
7. स्थाई पता:-
8. फोन नं./मो0नं0:-
9. शैक्षणिक योग्यता:-
10. अन्य जानकारी:-
11. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची:-
 1. हाई स्कूल
 2. हायर सेकेण्डरी
 3. जाति प्रमाण पत्र
 4. निवास प्रमाण पत्र
 5. आय प्रमाण पत्र
 6. अन्य

PHOTO

::घोषणा पत्र::

मैं.....प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त जानकारी मेरे द्वारा दी गई वह पूर्ण सत्य है जानकारी असत्य होने की दशा में मेरा प्रवेश निरस्त किया जा सकता है।

(आवेदक हस्ताक्षर)

कार्यालय प्रधानाचार्य एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
शासकीय स्वशासी आयुर्वेद महाविद्यालय एवं चिकित्सालय गीताधाम रोड,
ग्वारीघाट जबलपुर 482008 (म.प्र.)



Email: pri.ayurvedajbp@gmail.com

Office - 0761-2970733

:: आवेदन पत्र का प्रारूप ::

विषय:- फार्मसी (आयुर्वेद) डिप्लोमा पाठ्यक्रम (02 वर्षीय) सत्र 2021-22 हेतु आवेदन पत्र

1. आवेदन शुल्क नगद/बैंक ड्राफ्ट:-.....
2. आवेदक का नाम:-.....
3. पिता का नाम:-.....
4. जन्मतिथि:-.....
5. जाति/संवर्ग:-.....
6. पत्र व्यवहार का पता:-.....

PHOTO

7. स्थाई पता:-.....
8. फोन नं./मो0नं0:-.....
9. शैक्षणिक योग्यता:-.....
10. अन्य जानकारी:-.....

11. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची:-
(स्वप्रमाणित)
 1. हाई स्कूल
 2. हायर सेकेण्डरी (बॉयलॉजी)
 3. जाति प्रमाण पत्र
 4. निवास प्रमाण पत्र
 5. आय प्रमाण पत्र
 6. अन्य

::घोषणा पत्र::

मैं.....प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त जानकारी मेरे द्वारा दी गई वह पूर्ण सत्य है जानकारी असत्य होने की दशा में मेरा प्रवेश निरस्त किया जा सकता है।

(आवेदक हस्ताक्षर)