

आवेदन पत्र का प्रारूप

(आवेदक इस आवेदन पत्र को भरने के पश्चात् इसकी फोटो कॉपी अपने पास अवश्य रखें।)

कम्पाउण्डर आयुर्वेद (फार्मासिस्ट आयुर्वेद) / पंचकर्म सहायक

में शैक्षणिक सत्र 2013-2014 में प्रवेश हेतु आवेदन पत्र

आवेदन पत्र प्राचार्य, शासकीय स्वशासी आयुर्वेद महाविद्यालय जी.ई. रोड रायपुर छ.ग. में जमा करने की अंतिम तिथि बिना विलम्ब शुल्क 17.08.2013 विलम्ब शुल्क के साथ 22.08.2013

(यह प्रारूप ए-4 साईज में ही फोटो कॉपी करवा कर प्रविष्टियां भरें)

कार्यालय उपयोग हेतु रजिस्ट्रेशन नं.

पूरी जानकारी अंग्रेजी के केपिटल लेटर व अंग्रेजी के अंको में ही भरें। (प्रत्येक शब्द के बाद एक चौखाना छोड़े)

1. आवेदक का सरनेम (उपनाम)

आवेदक का नाम

--	--	--	--

2. पिता का सरनेम

पिता का नाम

--	--	--	--

3. डाक का पूरा पता (नाम एवं सरनेम न लिखें)

--	--	--	--

पिन कोड

फोटो को राजपत्रित अधिकारी/प्राचार्य से अभिप्रापणित करवायें

4. जन्मतिथि

तिथि	माह	वर्ष

(इस हेतु आयु संबंधी निर्धारण दसवीं/हा.सेकण्डरी की अंकसूची की अभिप्रापणित छायाप्रतिलिपि संलग्न करें)

5. दिनांक 01 जुलाई 2013 को आयु वर्ष माह दिन

6. लिंग (उचित चौखाने में टिक () करें) पुरुष महिला

7. छल्तीसंगढ़ का मूल निवासी -

हाँ / नहीं

8. उम्मीद्वार की श्रेणी -

अनारक्षित = UR

अनु. जाति = SC

अन्य पिछड़ा जाति = OBC

अनु. जनजाति = ST

9. संवर्ग

1. सैनिक = S

2. स्व. सं. से. = FF

3. विकलांग = PH

यहाँ अपनी सामने से नाम सहित खींची गई नवीनतम पासपोर्ट साईज की फोटो चिपकायें

(पिन से न लगाये,
न ही स्टेपल करें)

जो लागू हो वह ऊपर चौखाने में भरें एवं सक्षम अधिकारी का प्रमाण पत्र संलग्न करें।

10. 10+2 प्रणाली की उत्तीर्ण 12 वीं परीक्षा बायोलॉजी समूह में निम्नलिखित विषयों के प्राप्तांकों का विवरण

(सैद्धांतिक एवं प्रायोगिक मिलाकर) देवें :-

विषय	कोड (यदि हो तो)	पूर्णांक	प्राप्तांकों का योग
बॉयोलॉजी (जीव विज्ञान + वनस्पति विज्ञान)			
रसायन			
भौतिकी			
योग			

बोर्ड- 2013 में 10+2 बारहवीं पूरक परीक्षा में सम्मिलित होने वाले छात्रों को इस वर्ष प्रवेश की प्राप्तता नहीं होगी।

11. उत्तीर्ण करने का वर्ष

--

12. 10+2 प्रणाली की बारहवीं परीक्षा उत्तीर्ण करने वाले राज्य/बोर्ड का नाम ।

--

13. मोबाइल न.

14. आवेदन पत्र के साथ संलग्न बैंक ड्राफ्ट का विवरण :-

बैंक ड्राफ्ट		बैंक का नाम जहां से ड्राफ्ट	ब्रांच का कोड (बैंक ड्राफ्ट देंखे)		
क्रमांक	दिनांक	बनवाया गया है।	जारीकर्ता बैंक	भुगतान ब्रांच	राशि

नोट - बैंक ड्राफ्ट प्राचार्य, शासकीय स्वशासी आयुर्वेद महाविद्यालय, रायपुर / Principal Govt. Autonomous Ayurvedic college, Raipur (C.G.) के नाम पर होना आवश्यक है।

घोषणा

मैं शपथ पूर्वक घोषणा करता/ करती हूँ कि मैंने यह आवेदन-पत्र नियमों को पढ़ कर भरा है। मैंने अपनी प्रवेश की पात्रता का दिये गये नियमों के अन्तर्गत परीक्षण कर लिया है और काउंसिलिंग के समय उन्हें प्रस्तुत करने की जिम्मेदारी मेरी स्वयं की रहेगी। मैं शपथ पूर्वक इसकी पुष्टि करता/करती हूँ कि इस आवेदन पत्र में मेरे द्वारा दिया गया कथन एवं जानकारी सत्य और सही है, मैंने कोई भी जानकारी छिपायी नहीं है। मेरे द्वारा उपरोक्तानुसार दी गई जानकारी में कोई भी जानकारी, असत्य या गलत पाई जाती है तो मुझे इस बात का ज्ञान है, कि मुझ पर आपराधिक अभियोजन लगाया जा सकेगा तथा मैं इससे सहमत हूँ कि कालेज की सीट खो दूँगा/दूँगी तथा मेरा पाठ्यक्रम में चयन एवं प्रवेश अध्ययन के दौरान कभी भी रद्द किया जा सकेगा।

(पिता / माता / अभिभावक के हस्ताक्षर)

दिनांक :

आवेदक के हस्ताक्षर

चेक लिस्ट :-

- | | | |
|-----|---|----------------------|
| 01. | 10+2 प्रणाली से उत्तीर्ण 12 वीं परीक्षा (बॉयालाजी विषय के साथ) की अंक सूची अभिप्राप्ति। | - संलग्न हॉं / नहीं। |
| 02. | आयु संबंधी मैट्रिक/हाई स्कूल/हॉयर सेकेण्डरी की अंकसूची/प्रमाण पत्र (जिसमें जन्मतिथि का उल्लेख हो) की अभिप्राप्ति। | - संलग्न हॉं / नहीं। |
| 03. | आरक्षित श्रेणी के आवेदकों के लिए सक्षम अधिकारी द्वारा जारी स्थायी जाति प्रमाण-पत्र की अभिप्राप्ति। | - संलग्न हॉं / नहीं। |
| 04. | आरक्षित श्रेणी के आवेदकों के लिए जाति सत्यापन प्रमाण-पत्र के स्थान पर आवेदन पत्र के प्रारूप के साथ, संलग्न प्रारूप (एक) में शपथ पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा। | - संलग्न हॉं / नहीं। |
| 05. | सक्षम अधिकारी द्वारा प्रदत्त छल्लीसगढ़ का मूल निवासी प्रमाण-पत्र की अभिप्राप्ति। | - संलग्न हॉं / नहीं। |
| 06. | क्षैतिज आरक्षण में लाभ लेने हेतु सैनिक, स्वतंत्रता संग्राम सेनानी, विकलांग संवर्ग के अभ्यर्थियों को सक्षम अधिकारी द्वारा प्रदत्त प्रमाण पत्र की अभिप्राप्ति। | - संलग्न हॉं / नहीं। |
| 07. | स्वयं का पता लिखा हुआ पोस्ट कार्ड। | - संलग्न हॉं / नहीं। |
| 08. | प्राचार्य, शासकीय स्वशासी आयुर्वेद महाविद्यालय रायपुर के नाम से एकाउण्ट पेयी बैंक ड्राफ्ट / बैंकर्स चैक। | - संलग्न हॉं / नहीं। |

दिनांक

आवेदक के हस्ताक्षर