

निजी क्षेत्र में संचालित

कन्ट्रोल नम्बर

फार्म संख्या

उ०प्र० सरकार एवं होमियोपैथिक मेडिसिन बोर्ड उ०प्र० द्वारा मान्यता प्राप्त
संस्कृति कॉलेज ऑफ होमियोपैथिक फार्मसी, छाता, मथुरा

डिप्लोमा इन होमियोपैथी फार्मसी प्रशिक्षण हेतु आवेदन-पत्र

आवेदन पत्र प्राप्त एवं जमा करने की अन्तिम तिथि 31 मई 2018

आवेदन पत्र भरने पूर्व विवरण पुस्तिका निर्देशों का पढ़कर पालन करें। आपके द्वारा दी गई सूचनाओं में परिवर्तन किया जाना सम्भव नहीं होगा। पत्राचार की सुविधा के लिए निर्दिष्ट स्थानों पर स्पष्ट पता लिखें। फार्म संख्या नोट कर लें एवं पत्र व्यवहार में अवश्य प्रेषित करें।

प्रवेश परीक्षा शुल्क नगद 1000/- (रूपये एक हजार)

फार्म प्राप्त करने की तिथि.....शुल्क

शुल्क प्राप्तकर्ता का नाम.....स्थान.....मोबाइल.....

शुल्क का विवरण : नगद या बैंक ड्राफ्ट : रसीद/डीडी क्र.

: के पक्ष मेंदिनांक

अभ्यर्थी के सम्बन्ध में व्यक्तिगत सूचनायें (हाईस्कूल प्रमाण पत्र के अनुसार, प्रमाण सहित दें)

पूरा नाम (हिन्दी में) :

अंग्रेजी में (ब्लॉक में) :

पिता का नाम (अंग्रेजी में)

जन्मतिथि/आयु : 01.07.2018 को आयु :
 (17 वर्ष से कम न हो) दिन माह वर्ष

आरक्षण - **CATEGORY TICK IN APPROPRIATE BOX** - एक दम सही कैटेगरी के बाक्स में टिक करें,

FF - स्वतंत्रता सेनानी आश्रित, **PH** विकलांग, सैन्य कर्मचारी के स्वयं - **Ex ARMY**

सामान्य श्रेणी	GN	अ.पिछड़ा वर्ग	OBC	अनुसूचित जाति	SC	अनु० जनजाति	ST
<input type="checkbox"/>	GN	<input type="checkbox"/>	OBC	<input type="checkbox"/>	SC	<input type="checkbox"/>	ST
<input type="checkbox"/>	GN - FF	<input type="checkbox"/>	OBC - FF	<input type="checkbox"/>	SC - FF	<input type="checkbox"/>	ST - FF
<input type="checkbox"/>	GN - PH	<input type="checkbox"/>	OBC - PH	<input type="checkbox"/>	SC - PH	<input type="checkbox"/>	ST - PH
<input type="checkbox"/>	GN - Ex ARMY	<input type="checkbox"/>	OBC - Ex ARMY	<input type="checkbox"/>	SC - Ex ARMY	<input type="checkbox"/>	ST - Ex ARMY

यदि आरक्षण (कैटेगरी) स्पष्ट नहीं की गई तो सामान्य श्रेणी मानी जायेगी।

इंटरमीडिएट में गणित अथवा बायोलॉजी क्या लिया था(गणित व बायोलॉजी में से एक लिखें)

पत्राचार का पूरा पता

अभ्यर्थी का अंगूठे का निशान(बाँया)

यहां अपनी फोटो चिपकाकर राजपत्रित अधिकारी से तिथि सहित प्रमाणित करायें
 अपना नाम लिखकर खिचवायें

नाम

 जिला
 मोबाइल न० पिन कोड

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

जिला :

छात्र का ई-मेल

अभिभावक मोबाइल न० 0

छात्र का मो. 0 परीक्षा सम्बन्धी SMS इस मो. न. पर भेजे जा सकते हैं

*अभ्यर्थी अपना प्रवेश पत्र वेबसाइट <http://sanskriti.eud.in/> से डाउनलोड कर सकते हैं अथवा संस्था कैम्पस से प्राप्त करें।

इण्टरमीडिएट अथवा समकक्ष परीक्षा के अंकों का विवरण दें :-

स्कूल/कॉलेज का नामजिला.....बोर्ड का नाम :

उत्तीर्ण वर्ष

रोल नं०

क्र०	विषय	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्रतिशत
1.			
2.			
3.	भौतिक शास्त्र			
4.	रसायन शास्त्र			
5.	जीव विज्ञान/गणित			
	कुल योग			

- क्या आप पर किसी तरह के आपराधिक या अन्य कोई अभियोजन की कार्यवाही चल रही है? हाँ /नहीं
यदि हाँ तो विवरण दें.....
- यदि शासकीय सेवारत हैं तो सेवायोजक से अनापत्ति प्रमाण - पत्र लगायें।
- व्यक्तिगत पहचान के चिन्ह :- 1.
2.

घोषणा

मैं घोषित करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपर्युक्त सभी सूचनायें सत्य हैं, और कहीं कुछ भी छिपाया नहीं गया है। मुझे इस बात की जानकारी है कि यदि मेरे द्वारा प्रेषित सूचना/तथ्यों में मेरे प्रशिक्षण काल में अथवा प्रशिक्षणोपरांत सेवाकाल में कोई असत्यता पायी जाती है, तो नियमानुसार मेरे विरुद्ध कार्यवाही की जा सकेगी, जिसके फलस्वरूप प्रशिक्षण प्रशिक्षण/सेवा से वंचित होने का मैं स्वयं उत्तरदायी होऊँगा/होऊँगी।

.....
(पिता/संरक्षक के हस्ताक्षर/अंगूठा निशान)

.....
(अभ्यर्थी के हस्ताक्षर)

संलग्नकों की सूची (सामने हाँ लिखें)

1. हाईस्कूल की अंकसूची व प्रमाण - पत्र
2. इण्टरमीडिएट की अंकसूची व प्रमाण - पत्र
3. आरक्षण संबंधी प्रमाण-पत्र (मुख्य) OBC, SC, ST
4. आरक्षण सम्बन्धी प्रमाण-पत्र (विशेष) FF, PH, E-ARMY
5. परीक्षा शुल्क विवरण/बैंक ड्राफ्ट मूल रूप में
6. विभागाध्यक्ष द्वारा अनापत्ति प्रमाण पत्र (यदि लागू)
7. अभ्यर्थी का ई-मेल (यदि हो तो)

जाँचकर्ता

मैं :

.....

समस्त अहर्ता सम्बन्धी एवं संलग्नक दस्तावेज की जाँच की है। सभी तथ्य सही हैं तथा आवेदन पत्र पूर्ण है सभी संलग्नक संलग्न हैं।

हस्ताक्षर

दिनांक :

मोबाइल न. :