

## आवेदन का प्रारूप

प्रति,

प्राचार्य  
राजीव लोचन आयुर्वेद मेडिकल कॉलेज,  
चंदखुरी, दुर्ग (छ.ग.)

विषय – शैक्षणिक सत्र 2024–25 में एक वर्षीय आयुर्वेद कम्पाउण्डर, पंचकर्म तकनीशियन पाठ्यक्रम में प्रवेश हेतु आवेदन पत्र।

महोदय,

मेरे द्वारा निम्नलिखित जानकारी पूर्ण सत्यता तथा संलग्न के साथ प्रस्तुत की जा रही है।

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

01. आवेदक का सरनेम (उपनाम)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

आवेदक का नाम

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

02. पिता का सरनेम

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

पिता का नाम

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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


पिन कोड

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

मोबाईल नं.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ई-मेल आईडी

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

04. जन्म तिथि

तिथि	माह	वर्ष

(इस हेतु आयु संबंधी निर्धारण दसवीं/हा. सेकण्डरी की अंकसूची की स्वप्रमाणित फोटो प्रति संलग्न करें।)

पासपोर्ट साईज फोटो फोटो को स्वप्रमाणित करें।

05. दिनांक 30 सितम्बर 2024 को आयु वर्ष  माह  दिन

06. लिंग (उचित चौखाने में टिक ✓ करें)

पुरुष	महिला
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

07. उम्मीदवार की श्रेणी –

अनारक्षित – UR

अनु. जाति – SC

अन्य पिछड़ा वर्ग – OBC

अनु. जनजाति – ST

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

08. 10+2 प्रणाली की उत्तीर्ण 12वीं परीक्षा में निम्नलिखित विषयों के प्राप्तांकों का विवरण (सैद्धांतिक एवं प्रायोगिक मिलाकर मिलाकर) दें :-

विषय	कोड (यदि हो तो)	पूर्णांक	प्राप्तांक का योग
बायोलॉजी (जंतु विज्ञान + वनस्पति विज्ञान)			
रसायन			
भौतिक			
कुल प्राप्तांक			
उत्तीर्ण करने का वर्ष			

09. 10+2 प्रणाली की बारहवीं परीक्षा उत्तीर्ण करने वाले राज्य/ बोर्ड का नाम :-

10. पाठ्यक्रम चयन हेतु प्राथमिकता क्रम (आवेदक द्वारा अनिवार्यतः भरा जावे)

पाठ्यक्रम	प्राथमिकता क्रम
आयुर्वेद कम्पाउण्डर	
पंचकर्म तकनीशियन	

11. क्या आप छ.ग. के मूल निवासी हैं?

जो लागू हो उसे चौखाने में नीचे (✓) करें एवं सक्षम अधिकारी का प्रमाण-पत्र संलग्न करें।

हाँ	नहीं
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

दिनांक .....

आवेदक के हस्ताक्षर

नाम – .....

पता – .....

.....