

**शासकीय स्वशासी अष्टांग आयुर्वेद महाविद्यालय एवं चिकित्सालय, इन्दौर**  
**2 वर्षीय फार्मसी (आयुर्वेद) डिप्लोमा एवं 01 वर्षीय एक वर्षीय पंचकर्म टेक्नीशियन**  
**प्रमाण पत्र पाठ्यक्रम हेतु आवेदन पत्र**  
**आवेदन प्रारूप**

पाठ्यक्रम का नाम .....

आवेदक का नाम .....

पिता का नाम .....

आवेदक की जन्म तिथि .....

संवर्ग/प्रवर्ग .....

(अना./अ.जा./अ.ज.जा./अपिव/ई.डब्ल्यू.एस.)

लिंग (स्त्री/पुरुष) .....

यहां पर स्वयं का नवीन  
स्व-हस्ताक्षरित फोटो  
चिपकायें

स.क.	परीक्षा का नाम	बोर्ड	उत्तीर्ण वर्ष	प्राप्तांक/पूर्णांक	प्रतिशत

आवेदन हेतु नगद/ बैंक ड्राफ्ट क्र..... दिनांक .....

निवास का पूरा पता .....

मोबाईल नम्बर ..... (2) .....

ई-मेल एड्रेस .....

स्थान .....

आवेदक के हस्ताक्षर .....

आवेदन के साथ हाईस्कूल, हायर सेकेण्डरी, म.प्र. का मूल निवासी, अना./अ.जा./अ.ज.जा./अपिव/ई.डब्ल्यू.एस. तथा स्थानान्तरण प्रमाण पत्र की प्रमाणित प्रतिलिपियां संलग्न करें ।

**सत्यापन**

मैं ..... पिता/पतिश्री ..... शपथपूर्वक कथन करता/करती हूँ कि आवेदन पत्र में दी गई सम्पूर्ण जानकारी सत्य है । कोई भी जानकारी असत्य पाये जाने पर इसकी सम्पूर्ण जवाबदारी मेरी स्वयं की होगी एवं गलत जानकारी देने पर मेरा प्रवेश स्वतः निरस्त माना जायें तथा वैधानिक कार्यवाही करने के लिए संस्था स्वतंत्र रहेगी ।

अभिभावक के हस्ताक्षर

आवेदक का नाम .....

हस्ताक्षर .....