

નામ.....  
કોર્સ: .....  
મોબાઈલ નંબર.....  
ઈ.-મેઈલ.....  
તારીખ.....

પ્રતિ,  
ડીનશ્રી,  
સરકારી મેડીકલ કોલેજ,  
ભાવનગર.

વિષય: ટ્રાન્સફર સર્ટીફિકેટ આપવા બાબત....

માનનીય સાહેબશ્રી,

સવિનય ઉપરોક્ત વિષય અન્વયે જણાવવાનું કે મેં સરકારી મેડીકલ કોલેજ, ભાવનગર ખાતેથી એમ.બી.બી.એસ. / પી.જી.-એમ.ડી/એમ.એસ. .... (ડિપાર્ટમેન્ટ)નો અભ્યાસ વર્ષ .....થી વર્ષ.....સમયગાળા દરમિયાન પૂર્ણ કરેલ છે. હાલ હું .....(જે સ્થળે અભ્યાસ કરતા હોય તે સ્થળ અને અભ્યાસક્રમ લખવો) ખાતે અભ્યાસ કરુ છું. આપની સંસ્થા ખાતે મે મારો અભ્યાસ પૂર્ણ કરેલ હોય મને ટ્રાન્સફર સર્ટીફિકેટ આપવા આપ સાહેબશ્રીને નમ્ર વિનંતિ.

આભાર સહ,

વિદ્યાર્થીની સહી.....

વિદ્યાર્થીનું પુરું નામ.....

### બિડાણ :

- ૧) ટ્રાન્સફર સર્ટીફિકેટ (બે નકલમાં આ અરજી સાથે સામેલ છે.)
- ૨) એડમિશન ઓર્ડર
- ૩) એમ.બી.બી.એસ. / પી.જી.-એમ.ડી/એમ.એસ. તમામ વર્ષની માર્કશીટ
- ૪) એટેમ્પ્ટ સર્ટીફિકેટ
- ૫) ઈન્ટર્નશીપ કમ્પ્લીશન સર્ટીફિકેટ
- ૬) એક્સ્પેરિયન્સ સર્ટીફિકેટ (for PG pass out Student)
- ૭) બોન્ડ ફી સર્ટીફિકેટ
- ૮) આગળ જેમાં અભ્યાસ મળ્યો હોય તેનો એડમિશન ઓર્ડર
- ૯) ફી રીસીપ્ટ ની અસલ કોપી (For UG Rs. 50/- and PG Rs.100/- Pay at MCDS)

નોંધ: તમામ ડોક્યુમેન્ટની સ્વ-પ્રમાણિત નકલ જોડવી.



# GOVERNMENT MEDICAL COLLEGE, BHAVNAGAR

Opp. New Library, Gardi Gate,  
Maharaja Krishnakumarsinhji Bhavnagar University, Bhavnagar – 364 002.  
TEL NO: (0278) 2511511 / 2422011 E-Mail : dean.health.bhavnagar@gmail.com



No. MCB/S.S./

/202

Dt. / /202

## TRANSFER CERTIFICATE

This is Certified that Mr./Ms. \_\_\_\_\_ has been a student at Government Medical College, Bhavnagar.

He / She completed his/her MBBS studies during the following period. (Fill in the details as per the academic session.)

- (1) **F.Y. M.B.B.S** – (Start Month-Year) \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_ (End Month-Year)
- (2) **S.Y. M.B.B.S** - (Start Month-Year) \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_ (End Month-Year)
- (3) **T.Y. M.B.B.S Part 1-** (Start Month-Year) \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_ (End Month-Year)
- (4) **T.Y. M.B.B.S Part 2** - (Start Month-Year) \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_ (End Month-Year)
- (5) PG-MD/MS/Diploma \_\_\_\_\_ (Department) \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_

They do not have any outstanding debts to the organization.

He / She bears a good moral character.

He / She Birthdate as entered in this college register is \_\_\_\_\_

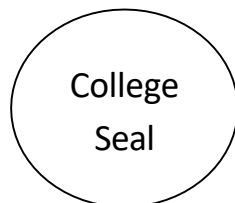
His / Her University Registration (Enrollment) Number or SID Number \_\_\_\_\_

It is hereby certified that Mr./Ms. \_\_\_\_\_ has not been expelled from the College or banned from the University.

This certificate is given to them for further studies.

Place: Government Medical College, Bhavnagar

Date: \_\_\_\_\_



Dean  
Government Medical College,  
Bhavnagar