

નામ
યુ.જી./પી.જી..... વિદ્યાર્થી,
એડમીશન બેચ-
સરકારી મેડિકલ કોલેજ, ભાવનગર
મોબાઈલ નંબર.....
ઈ-મેઈલ.....
તારીખ.....

પ્રતિ,
ડીનશ્રી,
સરકારી મેડિકલ કોલેજ,
ભાવનગર.

વિષય : બોનાફાઈડ સર્ટીફિકેટ આપવા બાબત.

મહે, સાહેબ શ્રી,

સવિનય ઉપરોક્ત વિષય અન્વયે જણાવવાનું કે મેં અત્રેની સંસ્થામાં માહે
વર્ષ.....માં પ્રવેશ મેળવેલ છે. હાલમાં હું એમ.બી.બી.એસ./પી.જી.ના
.....વર્ષમાં અભ્યાસ કરું છું. મારે
હેતુ માટે બોનાફાઈડ સર્ટીફિકેટની જરૂરીયાત હોય કાઢી આપવા આપ સાહેબશ્રીને નમ્ર વિનંતિ છે.

આભાર સહ,

વિદ્યાર્થીની સહી

વિદ્યાર્થીનું પુરુ નામ.....

બીડાણ :

- ૧) એડમીશન ઓર્ડર અથવા આઈ કાર્ડની સ્વ-પ્રમાણિત કોપી.
- ૨) છેલ્લી પાસ કરેલ પરીક્ષાની માર્કશીટની સ્વ-પ્રમાણિત કોપી. (યુ.જી. વિદ્યાર્થી માટે)
- ૩) પ્રમાણપત્ર માટે MCDS મા ફી ભર્યાની રીસીપ્ટ. (યુ.જી. માટે ₹ ૫૦/- અને પી.જી. માટે ₹ ૧૦૦/-)

નોંધ :- પી.જી. વિદ્યાર્થીએ અરજી ફોર્મ પોતાના વિભાગ મારફતે મોકલવાનું રહેશે.