

નામ
 ઇન્ટર્ન ડોક્ટર,
 ઇન્ટર્નશીપ બેંચ—.....
 સરકારી મેડીકલ કોલેજ, ભાવનગર
 મોબાઇલ નંબર.....
 ઈ-મેઈલ.....
 તારીખ.....

પ્રતિ,
 ડીનશ્રી,
 સરકારી મેડીકલ કોલેજ,
 ભાવનગર.

વિષય : ઇન્ટર્નશીપ કમ્પ્લીશન સર્ટીફીકેટ આપવા બાબત.....

મહે, સાહેબ શ્રી,

સવિનય ઉપરોક્ત વિષય અન્વયે જણાવવાનું કે મેં અત્રેની સંસ્થામાં માહે..... વર્ષ માં તૃતીય વર્ષ એમ.બી.બી.એસ. પાર્ટ-૨ ની પરીક્ષા પાસ કરેલ હતી. ત્યારબાદ અત્રે થી આપવામાં આવેલ ઇન્ટર્નશીપ આદેશના અનુસંધાને એક વર્ષની ઇન્ટર્નશીપ તા..... ના રોજ પુર્ણ કરેલ છે. જે અંગેના તમામ વિભાગના કમ્પ્લિશન સર્ટીફીકેટ અસલમાં આ સાથે સામેલ રાખેલ છે. તથા અન્ય જરૂરી આધારો પણ બીડાણો રાખેલ છે. જેને ધ્યાને લઈ ઇન્ટર્નશીપ કમ્પ્લિશન સર્ટીફીકેટ કાઢી આપવા આપ સાહેબશ્રીને નમ્ર વિનંતિ છે.

આભાર સહ,

વિદ્યાર્થીની સહી

વિદ્યાર્થીનું પૂરુ નામ.....

બીડાણો :

- ૧) ઇન્ટર્નશીપ પોસ્ટીગ ઓર્ડરની સ્વ-પ્રમાણિત કોપી
- ૨) તમામ વિભાગના ઇન્ટર્નશીપ કમ્પ્લિશન – અસલમા (તમામ કમ્પ્લિશન તારીખના ક્રમ મુજબ જોડવા)
- ૩) હોસ્પિટનું ના વાંધા પ્રમાણપત્રની સ્વ-પ્રમાણિત કોપી(તાજેતરનુ)
- ૪) આર.એન.ટી.સી.પી. ના પ્રમાણપત્રની સ્વ-પ્રમાણિત કોપી
- ૫) MCDS ની ₹ ૫૦ ની રીસીપ્ટ.
- ૬) ADR પ્રમાણપત્રની સ્વ-પ્રમાણિત કોપી.

નોંધ – ૧) પી.એસ.એમ. વિભાગમાથી આપેલ તમામ સર્ટીફીકેટની અસલ જોડવી.

૨) જે વિદ્યાર્થીએ બહારના સેન્ટરથી ઇન્ટર્નશીપ કરેલ છે તેઓએ તમામ વિભાગના કમ્પ્લિશન ઉપરાંત અધિક્ષકે આપેલું અસલ કમ્પ્લિશન પણ જોડવાનું રહેશે.

