

कार्यालय अधिष्ठाता
श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा (म.प्र.)

कार्यालय दूरभाष न.-07662-241655

ई-मेल-deanmcrewa@rediffmail.com

फैक्स न.- 07662-251167

वेबसाइट- www.ssmcrewa.com

क्रमांक/पैरामेडि./एम.सी./2023/11627

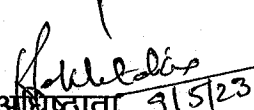
रीवा, दिनांक 9/5/23

-:: सूचना ::-

शैक्षणिक सत्र 2022-23 में पैरामेडिकल पाठ्यक्रमों में प्रवेश हेतु जारी विज्ञप्ति क्रमांक 8752/पैरामेडि./एम.सी./2023 रीवा, दिनांक 17.04.2023 के बिन्दु क्रमांक 15, 24 एवं 25 में उल्लेखित शर्तों के अनुसार ऐसे आवेदक जिन्हें स्कूटनी उपरांत पाठ्यक्रम आवंटित हो चुके हैं। वह आवेदक पाठ्यक्रम आवंटन के 07 दिवस के अन्दर निम्नलिखित दस्तावेज एवं पाठ्यक्रम हेतु निर्धारित शैक्षणिक शुल्क जमा कराकर एडमिशन स्लिप प्राप्त कराना सुनिश्चित करेंगे :-

1. शिक्षण शुल्क जमा करने की रसीद की छायाप्रति।
2. काउंसिलिंग में सम्मिलित होने हेतु जमा की गई राशि रु. 5000/- की रसीद की प्रति।
3. पूर्व अध्ययनरत विद्यालय/महाविद्यालय से स्थानान्तरण प्रमाण पत्र की मूल प्रति।
4. प्रवर्जन प्रमाण पत्र की मूल प्रति।
5. नियोक्ता का अनापत्ति प्रमाण पत्र की मूल प्रति। (सेवारत आवेदक हेतु)
6. रु. 100 के नॉन ज्यूडिशियल स्टाम्प पर शपथ पत्र। (प्रारूप संलग्न)

उक्त दस्तावेज निर्धारित अवधि (07 दिवस) में जमा नहीं कराये जाने की स्थिति में आपको आवंटित पाठ्यक्रम निरस्त माना जावेगा, जिसकी पृथक से कोई सूचना नहीं दी जावेगी साथ ही काउंसिलिंग के समय जमा की गई राशि रु. 5000/- भी वापस नहीं की जावेगी।


अधिष्ठाता 9/5/23

श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा (म.प्र.)

शपथ-पत्र

(100 रु. के नॉन ज्यूडिशियल स्टाम्प पर)

मैं..... पुत्र/पुत्री श्री..... उम्र..... वर्ष

निवासी शपथ पूर्वक कथन करता हूँ
कि : -

1. यह कि मैं उक्त पते का निवासी हूँ।
2. यह कि मैं.....कोर्स में पैरामेडिकल प्रवेश सत्र 2022-23 में स्वशासी श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय रीवा में प्रवेश ले रहा/रही हूँ।
3. यह कि मेरे द्वारा प्रवेश के समय प्रस्तुत किये गये समस्त दस्तावेज पूर्णतः सत्य एवं सही हैं, अगर भविष्य में किसी भी प्रकार की कोई जानकारी असत्य पाई जाती है, तो महाविद्यालय को यह अधिकार होगा कि मेरा प्रवेश निरस्त कर दिया जाए और मेरे खिलाफ वैधानिक कार्यवाही की जावे, जिसकी सम्पूर्ण जबाबदारी मेरी स्वयं की होगी।
4. यह कि मैं, वर्तमान में किसी अन्य शासकीय/अशासकीय विश्वविद्यालय/महाविद्यालय में अध्ययनरत नहीं हूँ।
5. यह कि मेरे द्वारा वर्तमान में किसी भी शासकीय/अर्द्धशासकीय/स्वशासी निकाय/निजी संस्थान में (सेवारत अभ्यर्थी को छोड़कर) नियमित रूप से नौकरी नहीं कर रहा हूँ।

दिनांक

हस्ताक्षर शपथकर्ता

// सत्यापन //

मैं शपथपूर्वक कथन करता हूँ कि बिंदु क्रमांक 01 से 05 तक दी गई समस्त जानकारी पूर्णतः सही एवं सत्य है, जिसके सत्यापन हेतु यह शपथ पत्र प्रस्तुत कर रहा/रही हूँ।

दिनांक

हस्ताक्षर शपथकर्ता

गवाह का नाम, हस्ताक्षर एवं आधार नं

1.....

2.....