अनिवार्य / अतिआवश्यक / समय–सीमा

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

कमांक / छात्र / एम.सी. / 2026 25305 रीवा, दिनांक 21/10/26

प्रति,

1. समस्त विभागाध्यक्ष– चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा (म०प्र०)।
2. समस्त विभागाध्यक्ष, सुपरस्पेशलिटी ब्लॉक, चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा।

विषयः– प्रवेश वर्ष 2023–24 एवं 2024–25 के अन्य पिछड़ा वर्ग के छात्र / छात्राओं की जानकारी उपलब्ध कराये जाने बावत।

––000––

उपरोक्त विषयान्तर्गत लेख है कि, इस चिकित्सा महाविद्यालय के पैरामेडिकल पाठ्यक्रम में आपके अधिनस्थ शैक्षणिक सत्र 2023–24 एवं सत्र 2024–25 में अध्ययनरत ऐसे अन्य पिछड़ा वर्ग के छात्र / छात्राएं जिनका आज दिनांक तक छात्रवृत्ति फार्म नही भरा गया है, की जानकारी जिला संयोजक, अन्य पिछड़ा वर्ग विभाग, जिला रीवा द्वारा चाही गई है।

अतः ऐसे छात्र / छात्राओं से तत्काल उनकी जानकारी प्राप्त कर निर्धारित प्रारूप में भरकर दिनांक 24.10.2026 तक अनिवार्य रूप से अधिष्ठाता कार्यालय में भिजवाना सुनिश्चित करें:–

स.क.	छात्र / छात्रा का नाम	अध्ययनरत पाठ्यक्रम का नाम	Profile ID (MPTAAS)	Application No.	Admission Year	Allowed for course year	Mo. No.
01	02	03	04	05	06	07	08
01							
02							
03							

साथ ही उक्त जानकारी की एक्सेल सीट को अनिवार्य रूप से छात्र शाखा की ईमेल आईडी– studentugpg.ssmc@gmail.com पर उपलब्ध कराना सुनिश्चित करें।

टीपः– जिन छात्र / छात्राओं का पूर्व में छात्रवृत्ति फार्म भरा जा चुका है उनकी जानकारी प्रेषित नही किया जावें।

21/10/2026

अधिष्ठाता

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

16/10/26