

## कार्यालय अधिष्ठाता

श्रीमंत राजमाता विजयाराजे सिंधिया चिकित्सा महाविद्यालय, शिवपुरी (म.प्र.)

ई-मेल : [deanshivpuri@gmail.com](mailto:deanshivpuri@gmail.com) वेबसाइट <http://shivpurimedicalcollege.com>

क्रमांक ४३६६ / संज. / 2023

शिवपुरी, दिनांक:- 24/07/2023

// पैरामेडिकल पाठ्यक्रमों में प्रवेश //  
(चतुर्थ राउण्ड)

शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, शिवपुरी में शिक्षण सत्र 2022-23 के लिये निम्नानुसार पैरामेडिकल पाठ्यक्रमों में प्रवेश हेतु आवेदन पत्र दिनांक 24.07.2023 से 26.07.2023 तक आमंत्रित किये जाते हैं।

क्र.	पाठ्यक्रम	उपलब्ध सीट की श्रेणीवार संख्या										कुल सीट संख्या	पाठ्यक्रम की अवधि	न्यूनतम शैक्षणिक अर्हता
		अना.		अ.जा.		अ.ज.जा.		अ.पि.वर्ग		ई.डब्ल्यू.एस.				
		ओपन	महिला	ओपन	महिला	ओपन	महिला	ओपन	महिला	ओपन	महिला			
												56		
1	बैचलर इन मेडिकल लेब टेक्नीशियन (डिप्लो)	05	00	03	00	07	03	00	00	02	01	21	03 वर्षीय	10+2 बायोर्लॉजी किरी मान्यता प्राप्त संस्था से उत्तीर्ण अथवा आयुर्वेद, होम्योपैथी एवं यूनानी पाठ्यक्रम में
2	मेडिकल लेब टेक्नीशियन (डिप्लोमा)	06	00	03	00	06	03	00	00	04	01	23	02 वर्षीय	10+2 किरी भी विषय के साथ उत्तीर्ण
3	एनेस्थीसिया टेक्नीशियन (डिप्लोमा)	02	01	00	00	03	00	00	00	00	00	06	02 वर्षीय	
4	पैरामेडिकल ऑर्फथेलासिक असिस्टेंट (डिप्लोमा)	02	00	01	00	02	00	00	00	01	00	06	02 वर्षीय	

आवेदन पत्र का प्रारूप व नियम शर्तों की विस्तृत जानकारी महाविद्यालय की वेबसाइट-[www.shivpurimedicalcollege.com](http://www.shivpurimedicalcollege.com) से डाउनलोड किया जा सकता है। अनारक्षित वर्ग के लिए आवेदन शुल्क रुपये 200/- मात्र तथा आरक्षित वर्ग (ओबीसी, एससी, एसटी एवं ईडब्ल्यूएस) के लिये आवेदन शुल्क रुपये 100/- महाविद्यालय के बैंक अकाउण्ट नंबर 37825099328 IFSC CODE SBIN0030086 पर ऑनलाइन निर्धारित शुल्क जमा कर भुगतान रसीद कार्यालयीन समय में आवेदन पत्र के साथ चिकित्सा महाविद्यालय, शिवपुरी में जमा करें।

भरे हुए आवेदन पत्र वांछित दस्तावेजों की अनिप्रमाणित प्रतियों एवं उपरोक्तानुसार आवेदन शुल्क सहित महाविद्यालय में कार्यालयीन समय में जमा करने की अंतिम तिथि दिनांक 26.07.2023 है। अंतिम तिथि के पश्चात प्राप्त आवेदन पत्रों पर कोई भी विचार नहीं किया जावेगा। पाठ्यक्रम में प्रवेश मेरिट के आधार पर महाविद्यालय द्वारा ऑफलाइन काउंसलिंग के माध्यम से दिया जावेगा। काउंसलिंग का विस्तृत शेड्यूल वेबसाइट पर उपलब्ध है। काउंसलिंग में भाग लेते समय अभ्यर्थियों द्वारा आवेदन प्रस्तुत करते समय आवेदन के साथ संलग्न किये गये अनिप्रमाणित दस्तावेजों की मूलप्रतियों एवं निर्धारित शिक्षण शुल्क साथ में लेकर आना सुनिश्चित करें, इस हेतु पृथक से कॉल लेटर नहीं भेजा जावेगा। काउंसलिंग में भाग लेने हेतु किसी प्रकार का यात्रा भत्ता देय नहीं होगा।

अधिष्ठाता  
चिकित्सा महाविद्यालय

- नोट- 1. उपरोक्त पाठ्यक्रम में किसी भी पाठ्यक्रम में सीटों की संख्या कम या ज्यादा करने का अधिकार संस्था का रहेगा।  
2. यदि अनिर्हार्य कारणों से काउंसलिंग की तिथियां परिवर्तित/स्थगित होती हैं तो उसकी सूचना वेबसाइट/महाविद्यालय नोटिस बोर्ड पर उपलब्ध होगी।

-पैरामेडिकल पाठ्यक्रम में प्रवेश हेतु आवेदन पत्र-

प्रति,

अधिष्ठाता,  
शारावरीय चिकित्सा महाविद्यालय,  
शिवपुरी (म.प्र.)

स्वप्रमाणित  
नवीन फोटो

1.	आवेदित पाठ्यक्रम का नाम	
2.	आवेदक का पूरा नाम	
3.	पिता/पति का नाम	
4.	जन्म तिथि	
5.	आयु (27 मई 2023 को)	
6.	विवाहित/अविवाहित	
7.	श्रेणी (अनारक्षित, अनुरूचित जाति, जनजाति, अन्य पिछड़ा वर्ग, ई.डब्ल्यू.एस.)	
8.	पत्र व्यवहार का पता अस्थाई पता	
9.	1. अग्र्यर्थी का मोबाईल नम्बर एवं ई-मेल आई.डी. 2. अभिभावक का मोबाईल नम्बर	
10.	धर्म/सम्प्रदाय	

शैक्षणिक अर्हता-

क्र.	परीक्षा का नाम	बोर्ड का नाम	उत्तीर्ण वर्ष	परीक्षा विषय	प्राप्तांक/पूर्णांक	प्रतिशत
1.	10वीं					
2.	12वीं					

“घोषणा पत्र”

मैं शपथ पूर्वक कथन करता हूँ/करती हूँ कि मेरे द्वारा उपरोक्तानुसार दी गयी समस्त जानकारी सत्य है। प्रवेश के समय, प्रवेश पश्चात अथवा किसी भी समय जानकारी असत्य प्रमाणित होने पर मेरा प्रवेश निरस्त कर दिया जाये, जिसकी सम्पूर्ण जिम्मेदारी मेरी स्वयं की होगी।

दिनांक- .....

स्थान- .....

उम्मीदवार के हस्ताक्षर

आवश्यक संलग्नको की सूची:-

1. 10वीं अंकसूची (अभिप्रमाणित छायाप्रति)
2. 11वीं अंकसूची
3. 12वीं अंकसूची
4. बोर्ड का मार्गदर्शन
5. स्थानांतरण एवं चरित्र प्रमाण पत्र
6. म.प्र. का मूल निवासी प्रमाण पत्र/अन्य प्रदेश के बाहर मूल निवासी प्रमाण पत्र
7. जाति प्रमाण पत्र
8. आधार कार्ड/समग्र आईडी
9. आय प्रमाण पत्र
10. गैप सर्टिफिकेट