



भारतीय चिकित्सा परिषद्, उत्तराखण्ड

पुनर्मिलान (Scrutiny) हेतु आवेदन—पत्र

- नोट :- 1. पुनर्मिलान हेतु शुल्क ₹० २००/- प्रति विषय देय होगा।
 2. कृपया आवेदन पत्र विवारपूर्वक स्वच्छ रूप से भरें।
 3. परीक्षक द्वारा उत्तर पुस्तिका के अन्दर व बाहर अंकित अंकों का पुनः गिलान (योग) किया जायेगा।

अनियम रिट्रिव 24.09.2016

1. प्रशिक्षण पाठ्यक्रम का नाम :
2. रोल नं० : नामांकन संख्या :
3. अभ्यर्थी का नाम (अंग्रेजी के बड़े शब्दों में) :
4. अभ्यर्थी का नाम (हिन्दी में) :
5. अभ्यर्थी के पिता का नाम :
6. परीक्षा केन्द्र/कालेज का नाम :
7. वैच वर्ष : भाग (प्रथम/अंतिम) : परीक्षा वर्ष :

8. पुनर्मिलान हेतु आवेदित जिन विषयों का पुनर्मिलान कराना चाहते/चाहती है उन विषयों के नाम अंकित करें :-

क्रसं	विषय का नाम	वार्षिक परीक्षा में प्राप्त अधिकतम् अंक	(कार्यालय प्रयोग हेतु) पुनर्मिलान के उपरान्त प्राप्त
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

9. छात्र/छात्रा द्वारा पुनर्मिलान हेतु दिया गया कुल शुल्क : ₹०
- दिनांक :

हस्ताक्षर विद्यार्थी	हस्ताक्षर/मुहर प्रधानाचार्य (विद्यालय के प्राचार्य द्वारा अग्रसारित)	हस्ताक्षर रजिस्ट्रार (कार्यालय प्रयोग हेतु)
----------------------	---	--