

सत्यापितकर्ता

जांचकर्ता

आवेदक के हस्ताक्षर

दिनांक

संलग्न:- परवान पर की जायापति।

- :- 11 फोटो आई.डी. नं.
- :- 10 डू-सेल
- :- 09 मोबाइल नं.
- :- 08 वर्ष
- :- 07 संकाय/पठेयक्रम
- :- 06 महाविद्यालय का नाम
- :- 05 नामांकन क्रमांक
- :- 04 रोल नं.
- :- 03 पता
- :- 02 पिता का नाम
- :- 01 नाम

प्राप्तकर्ता
आई.डी. फोटो

स्वयं पदक/प्रतीक्षा प्रमाण पर डूवे आवेदन

विश्वविद्यालय, उत्तीर्ण

पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं आर्युष