

प्रबजन प्रमाण (Migration) हेतु आवेदन पत्र

सेवा में,

कुलसचिव,
किंग जार्ज चिकित्सा विश्वविद्यालय 30प्र0,
लखनऊ।

महोदय,

मैं.....अपना प्रबजन प्रमाण-पत्र किंग
विश्वविद्यालय 30प्र0, लखनऊ, से प्राप्त करने हेतु आवेदन कर रहा हूँ/रही हूँ मैं इस चिकित्सा विश्वविद्यालय का/की
.....से.....तक छात्र था/छात्रा थी।

मेरा विवरण निम्नलिखित है:-

1. अन्तिम परीक्षा.....उत्तीर्ण करने का वर्ष.....
2. परीक्षाफल.....
3. अनुक्रमांक (Roll No.).....
4. निवेश संख्या (Enrolment No.).....
5. प्रवेश का वर्ष.....कक्षा.....अनुक्रमांक.....
6. पूर्व विश्वविद्यालय/महाविद्यालय का नाम.....
7. पिता का नाम.....माता का नाम (in English)

मैंने निर्धारित शुल्क रू0 500/- वित्त कार्यालय, किंग जार्ज चिकित्सा विश्वविद्यालय 30प्र0, लखनऊ में जमा
संख्या.....दिनांक.....(पावती संलग्न करना आवश्यक है)

दिनांक.....

प्रार्थी/प्रार्थिनी

हस्ताक्षर.....

पूरा पता.....

दूरभाष.....

अनापत्ति प्रमाण:-

1. कैशियर
2. अधिष्ठाता चिकित्सा संकाय/दंत संकाय/नर्सिंग
3. पुस्तकालय