

शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय, नांदेड

बोनाफाईड प्रमाणपत्र

दिनांक / /२०

प्रति,
मा.अधिष्ठाता,
शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय,
नांदेड.

विषय :- बोनाफाईड प्रमाणपत्र मिळणेबाबत.

उपरोक्त विषयी मी आपणास नम्र
विनंती करतो/करते की, मी आपल्या महाविद्यालयात बी.ए.एम्.एस्./एम्.डी/एम्.एस्.
.....वर्षामध्ये शिक्षण घेत आहे. मला
या कारणास्तव बोनाफाईड प्रमाणपत्राची आवश्यकता आहे. तरी कृपया मला बोनाफाईड
प्रमाणपत्र देण्यात यावे, हि विनंती

माझी वैयक्तिक माहिती खालीलप्रमाणे

१) प्रवेश दिनांक :-

२) जन्म दिनांक :-

आपला विश्वासु

संपुर्ण नाव:-

पी.आर. क्रमांक:-

संपर्क क्रं./मोबाईल क्रं.:-

कायमचा पत्ता :-

GOVERNMENT AYURVED COLLEGE, NANDED

APPLICATION FOR BONAFIDE CERTIFICATE

Date: / /

To,
Dean,
Government Ayurved College,
Nanded.

Subject : Request for Bonafide Certificate.

Respected Sir,

Regarding the above subject, I am studying in B.A.M.S./ M.D./M.S.
..... of your college. I need a bonafide certificate for
..... (Purpose). Hence please issue me the
bonafide certificate.

Thanking you.

My personal details are as follows;

- 1) Date of College Joining:
- 2) Date of Birth:

Yours Obedently,

Full Name:

P.R. NO.:

Mobile No.:

Address:

शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय, नांदेड

आंतरवासीयता प्रशिक्षण प्राप्त करीत असल्याचे प्रमाणपत्र

दिनांक / /२०

प्रति,
मा.अधिष्ठाता,
शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय,
नांदेड.

विषय :- आंतरवासीयता प्रशिक्षण प्राप्त करीत असल्याचे प्रमाणपत्र मिळणेबाबत.

उपरोक्त विषयी मी आपणास नम्र विनंती करतो/करते की, मी आपल्या महाविद्यालयामधून बी.ए.एम्.एस्.अभ्यासक्रम माहे मे-जून/नोव्हें-डिसे..... मध्ये पुर्ण केला असून, मी सध्या आपल्या शासकीय आयुर्वेद रुग्णालयात/प्रा.आरोग्य केंद्र/जिल्हा रुग्णालय येथे आपण नेमुन दिलेल्याप्रमाणे आंतरवासीयता प्रशिक्षण घेत आहे. सदरील प्रशिक्षणासाठी आवश्यक असलेले “तात्पुरते नोंदणी प्रमाणपत्र” मला महाराष्ट्र कौन्सिल ऑफ इंडियन मेडिसीन, मुंबई यांचेकडून प्राप्त करून घेण्याकरीता आंतरवासीयता प्रशिक्षण घेत असल्याच्या प्रमाणपत्राची आवश्यकता आहे.

तरी कृपया मला सदर प्रमाणपत्र देण्यात यावे, हि विनंती.

आपला विश्वासु

संपुर्ण नाव:-

पी.आर. क्रमांक:-

संपर्क क्रं./मोबाईल क्रं.:-

कायमचा पत्ता :-

सोबत -

- १) बी.ए.एम्.एस्.अंतिम वर्ष उत्तीर्ण गुणपत्रिकेची सत्यप्रत.
- २) आंतरवासीयता प्रशिक्षण कार्यक्रमाच्या (प्र-पत्र) आदेशाची प्रत.

GOVERNMENT AYURVED COLLEGE, NANDED

APPLICATION FOR INERNSHIP DOING CERTIFICATE

Date: / /

To,
Dean,
Government Ayurved College,
Nanded.

Subject : Regarding Internship Doing Certificate.

Respected Sir,

Regarding the above subject, I have completed B.A.M.S. course in May-June/Nov-Dec, currently I am doing internship training program in Government Ayurved Hospital, Nanded/Primary Health Centre/District Hospital

As per the order issued by you. In order to obtain Provisional Registration Certificate required for this Internship training, from Maharashtra Council of Indian Medicine, Mumbai. I need the Internship doing certificate.

Hence I request you to provide me Internship doing Certificate.

Thankin g You.

Yours Obedently,

Full Name:

P.R. NO.:

Mobile No.:

Address:

Enclousers:

- 1) Xerox copy of B.A.M.S. Marksheet
- 2) Xeroxy copy of Inernship Training Program schedule.

शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय, नांदेड

आंतरवासीयता प्रशिक्षण पुर्णत्व प्रमाणपत्र

दिनांक / /२०

प्रति,
मा.अधिष्ठाता,
शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय,
नांदेड.

विषय :- आंतरवासीयता प्रशिक्षण पुर्ण केल्याबाबतचे प्रमाणपत्र मिळणेबाबत.

उपरोक्त विषयी मी आपणास
नम्र विनंती करतो/करते की, मी आपल्या महाविद्यालयामधुन बी.ए.एम्.एस्.अभ्यासक्रम माहे
मे-जून/नोव्हें-डिसेंमध्ये पुर्ण केला असुन तदनंतर मला नेमुन देण्यात आलेला
आंतरवासीयता प्रशिक्षण कार्यक्रम सोबत जोडलेल्या प्रपत्रानुसार पुर्ण केला आहे.

तरी कृपया मला आंतरवासीयता प्रशिक्षण पुर्ण केल्याचे प्रमाणपत्र देण्यात यावे,
हि विनंती.

आपला विश्वासु

संपुर्ण नाव:-

पी.आर. क्रमांक:-

संपर्क क्रं./मोबाईल क्रं.:-

कायमचा पत्ता :-

सोबत -

- १) बी.ए.एम्.एस्.प्रथम,द्वितीय, तृतीय व अंतिम वर्षा(उत्तीर्ण)च्या गुणपत्रकाची छायांकित प्रत.
- २) बी.ए.एम्.एस्.अंतिम वर्ष उत्तीर्ण असल्याच्या प्रमाणपत्राची छायांकित प्रत
- ३) आंतरवासीयता पुर्णत्वाचे प्रमाणपत्र (हिरव्या रंगातील) मुळ प्रत
- ४) एम्.सी.आय.एम्.च्या तात्पुरते नोंदणी प्रमाणपत्राची छायांकित प्रत
- ५) विशिखाणु नोंदवहीतील- ए.बी.सी.डी.शेडयुलची छायांकित प्रत
- ६) प्राथमिक आरोग्य केंद्र येथील प्रशिक्षण पुर्णत्वाचे मुळ प्रमाणपत्र
- ७) जिल्हा सामान्य रुग्णालय येथील प्रशिक्षण पुर्णत्वाचे मुळ प्रमाणपत्र
- ८) महाविद्यालय/रुग्णालयाचे ना-देय/वे-बाकी प्रमाणपत्राची छायांकित प्रत.
- ९) इतर महाविद्यालयात प्रशिक्षण पुर्ण केले असल्यास त्याचे कागदपत्रे

GOVERNMENT AYURVED COLLEGE, NANDED

APPLICATION FOR INERNSHIP COMPLETION CERTIFICATE

Date: / /

To,
Dean,
Government Ayurved College,
Nanded.

Subject : Request for Internship Completion Certificate.

Respected Sir,

Regarding the above subject, I have completed B.A.M.S. course in May-June/Nov-Dec, as well as I have completed Internship Traing program from Dt. to as per schedule, which is attached herewith. I need Internship Training completion certificate.

Hence I request you to issue me Internship Training completion certificate.

Thanking you.

Yours Obedently,

Full Name:

P.R. NO.:

Mobile No.:

Address:

Enclouers:

- 1) Xerox copies of B.A.M.S. First/Second/Third/Final Year Marksheets.
- 2) Xerox copy of B.A.M.S. Final Year passing Certificate.
- 3) Original copy of internship attendance record (in green paper).
- 4) Xerox copy of Provisional Registration Certificate.
- 5) Xerox copy of Intern book – A.B.C.D. Schedule
- 6) Original copy of. Attendance certificate issued by P.H.C.
- 7) Original copy of Attendance Certificate issued by District Civil Hospital.
- 8) Xerox copy of Hospital/College No-dues
- 9) original copies of documents regarding completion of training in other colleges.

शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय, नांदेड

महाविद्यालय सोडल्याचा दाखला

दिनांक / /२०

प्रति,
मा.अधिष्ठाता,
शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय,
नांदेड.

विषय :- महाविद्यालय सोडल्याचा दाखला मिळणेबाबत.

उपरोक्त विषयी मी आपणास
नम्र विनंती करतो/करते की, मी आपल्या महाविद्यालयात सन मध्ये प्रवेश घेतला
होता. मी अंतिम वर्षाची परिक्षा माहे मे-जून/नोव्हें-डिसेंमध्ये उत्तीर्ण केली
असुन आंतरवासीयता प्रशिक्षण दिनांक ते दि. पर्यंत पुर्ण केले
आहे. मला या कारणासाठी
महाविद्यालय सोडावयाचे असुन कृपया मला महाविद्यालय सोडल्याचा दाखला देण्यात यावा हि
विनंती.

आपला विश्वासु

संपुर्ण नाव:-

पी.आर. क्रमांक:-

संपर्क क्रं./मोबाईल क्रं.:-

कायमचा पत्ता :-

सोबत -

- १) बी.ए.एम्.एस्.प्रथम,द्वितीय, तृतीय व अंतिम वर्ष (उत्तीर्ण)च्या गुणपत्रकाची छायांकित प्रत.
- २) बी.ए.एम्.एस्.अंतिम वर्ष उत्तीर्ण असल्याच्या प्रमाणपत्राची छायांकित प्रत
- ३) बी.ए.एम्.एस्.प्रवेश घेताना सादर करण्यात आलेल्या टि.सी.ची छायांकित प्रत
- ४) महाविद्यालय/रुग्णालयाचे ना-देय प्रमाणपत्राची मुळ प्रत
- ५) आंतरवासीयता प्रशिक्षण पुर्ण केल्याच्या प्रमाणपत्राची छायांकित प्रत

GOVERNMENT AYURVED COLLEGE, NANDED

APPLICATION FOR COLLEGE LEAVING CERTIFICATE

Date: / /

To,
Dean,
Government Ayurved College,
Nanded.

Subject : Request for College Leaving Certificate.

Respected Sir,

Regarding the above subject, I had taken admission in your college in academic year I have passed B.A.M.S. Final in the month May-June/Nov-Dec as well as I have completed Internship Traing program from Dt. to I need college leaving certificate for(purpose)

Hence I request you to issue me College Leaving certificate.

Thanking you.

Yours Obedently,

Full Name:

P.R. NO.:

Mobile No.:

Address:

Enclousers:

- 1) Xerox copies of B.A.M.S. First/Second/Third/Final Year Marksheets.
- 2) Xerox copy of B.A.M.S. Final Year passing Certificate.
- 3) Xerox copy of Leaving Certificate submitted at the time of admission
- 4) Original copy of Hospital/College No-dues.
- 5) Xerox copy of Internship Completion Certificate.

शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय, नांदेड

पदवी प्रमाणपत्र मागविणे

दिनांक / /२०

प्रति,
मा.अधिष्ठाता,
शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय,
नांदेड.

विषय :- पदवी प्रमाणपत्र मिळणेबाबत.

उपरोक्त विषयी मी आपणास
नम्र विनंती करतो/करते की, मी आपल्या महाविद्यालयामधून बी.ए.एम्.एस्.अभ्यासक्रम माहे
मे-जून/नोव्हें-डिसेंमध्ये पुर्ण केला आहे. तसेच मला नेमुन देण्यात आलेला
आंतरवासीयता प्रशिक्षण कार्यक्रम दि. ते दि.....पर्यंत पुर्ण केला आहे.

तरी कृपया महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक यांचेकडून मला पदवी
प्रमाणपत्र देण्याबाबत योग्य ती कार्यवाही करण्यात यावी, हि विनंती.

आपला विश्वासु

संपुर्ण नाव:-

पी.आर. क्रमांक:-

संपर्क क्र./मोबाईल क्रं.:-

कायमचा पत्ता :-

सोबत -

- १) पदवी प्रमाणपत्राचा विहित नमुन्यातील अर्ज.
- २) बी.ए.एम्.एस्.अंतिम वर्ष उत्तीर्ण प्रमाणपत्राची छायांकित प्रत
- ३) बी.ए.एम्.एस्.अंतिम वर्षाच्या गुणपत्रिकेची छायांकित प्रत
- ४) आंतरवासीयता प्रशिक्षण पुर्णत्वाच्या प्रमाणपत्राची छायांकित प्रत
- ५) स्वतंत्र छोट्या लिफाफ्यामध्ये पासपोर्ट फोटो.

GOVERNMENT AYURVED COLLEGE, NANDED

REQUEST FOR DEGREE CERTIFICATE

Date: / /

To,
Dean,
Government Ayurved College,
Nanded.

Subject : Request for Degree Certificate .

Respected Sir,

Regarding the above subject, I humbly request you, I had taken admission in your college in academic year I have passed B.A.M.S. Final in the month May-June/Nov-Dec as well as I have completed Internship Traing program from Dt. to I need Degree certificate which is issued by Maharashtra University of Health Sciences, Nashik.

Hence I request you to take necessary action for acquiring Degree Certificate from M.U.H.S Nashik.

Yours Obedently,

Full Name:
P.R. NO.:
Mobile No.:
Address:

Enclousers:

- 1) Prescribed format of Degree Certificate Application.
- 2) Xerox copy of B.A.M.S. Final Year passing Certificate.
- 3) Xerox copy of B.A.M.S. Final Year Marksheet.
- 4) Xerox copy of Internship Completion Certificate.
- 5) Passport photo attached seperately.

शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय, नांदेड

अनामत रक्कम परत मिळणेबाबत

दिनांक / /२०

प्रति,
मा.अधिष्ठाता,
शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय,
नांदेड.

विषय :- अनामत रक्कम परत मिळणेबाबत.

उपरोक्त विषयी मी आपणास नम्र विनंती करतो/करते की, मी आपल्या महाविद्यालयामधुन बी.ए.एम्.एस्.अभ्यासक्रम माहे मे-जून/नोव्हें-डिसें मध्ये पुर्ण केला आहे तसेच मला नेमुन देण्यात आलेला आंतरवासीयता प्रशिक्षण कार्यक्रम दि.../.../..... पासुन दि.../.../..... पर्यंत पुर्ण केला आहे.

शैक्षणिक कालावधीतील संपुर्ण (शैक्षणिक/वसतिगृह) शुल्क, इ. पुर्णतः भरणा केलेला असुन माझ्याकडे महाविद्यालयाचे कोणतेही देणे बाकी नाही. बी.ए.एम्.एस्.प्रथम वर्षामध्ये प्रवेशाच्या वेळी मी महाविद्यालयाकडे शैक्षणिक शुल्का सोबतच अनामत रक्कम भरणा केलेली आहे. माझे शैक्षणिक कार्य पुर्ण झाल्यामुळे ती सदरची रक्कम मला परत करण्यात यावी, हि विनंती.

आपला विश्वासु

संपुर्ण नाव:-

पी.आर. क्रमांक:-

संपर्क क्रं./मोबाईल क्रं.:-

कायमचा पत्ता :-

सोबत -

- १) अनामत रक्कम भरणा केल्याची मुळ पावती
- २) बे-बाकी प्रमाणपत्राची छायांकित प्रत.
- ३) संबंधित विद्यार्थ्याच्या बँकेच्या पासबुकची छायांकित प्रत.

GOVERNMENT AYURVED COLLEGE, NANDED

REQUEST FOR REFUND OF CAUTION MONEY

Date: / /

To,
Dean,
Government Ayurved College,
Nanded.

Subject : Request for refund of caution money .

Respected Sir,

Regarding the above subject, I humbly request you, I had taken admission in your college in academic year I have passed B.A.M.S. Final in the month May-June/Nov-Dec as well as I have completed Internship Traing program from Dt. to

I have paid all the fees (academic/hostel) etc. I don't have any kind of dues of the college. I have paid caution money deposit with the tutuion fees at the time of B.A.M.S. First year admission. I have completed B.A.M.S. course.

Hence I request you to refund my caution money depost.

Thanking you.

Yours Obedently,

Full Name:

P.R. NO.:

Mobile No.:

Address:

Enclousers:

- 1)Original Copy of Caution Money deposit.
- 2) Original copy of Hospital/College No-dues..
- 3) Bank passbook xerox copy of concerned student.

शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय, नांदेड

वसतिगृह प्रवेशासाठीचा अर्ज

दिनांक / /२०

प्रति,
मा.अधिष्ठाता,
शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय,
नांदेड.

मार्फत :- वसतिगृह अधीक्षक, शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय, नांदेड (पदवी/पदव्युत्तर
मुलांचे/मुलींचे वसतिगृह)

विषय :- वसतिगृहामध्ये प्रवेश मिळणेबाबत.

उपरोक्त विषयी मी आपणास नम्र
विनंती करतो/करते की, मी आपल्या महाविद्यालयात शैक्षणिक वर्ष यामध्ये सन ...
..... मध्ये प्रवेश घेतलेला आहे. तसेच सध्या मी बी.ए.एम्.एस्.प्रथम/द्वितीय/तृतीय/चतुर्थ/एम.
डी./एम्.एस्.प्रथम/द्वितीय/तृतीय या वर्गामध्ये शिक्षण घेत आहे.

माझा महाविद्यालयीन प्रवेशप्रवर्ग मधुन झाला असुन माझी नांदेड
शहरामध्ये वास्तव्याची व्यवस्था नसल्याकारणाने मला आपल्या महाविद्यालयाच्या परिसरातील पदवी
मुलींचे/पदवी मुलांचे/पदव्युत्तर(मुले/मुली) या वसतिगृहामध्ये प्रवेश देण्यात यावा, हि विनंती.

आपला विश्वासु

संपुर्ण नाव:-

पी.आर. क्रमांक:-

संपर्क क्रं./मोबाईल क्रं.:-

कायमचा पत्ता :-

सोबत -

१) प्रवेशाची पावती/प्रवेशाच्या पुर्वीची गुणपत्रिका.

२) जातीचे प्रमाणपत्र (लागु असल्यास)

वसतिगृह समितीची शिफारस

वसतिगृह समिती अध्यक्ष

वसतिगृह अधीक्षक(सदस्य सचिव).....

वसतिगृह समिती सदस्य

वसतिगृह समिती सदस्य

वसतिगृह समिती सदस्य

GOVERNMENT AYURVED COLLEGE, NANDED
APPLICATION FOR HOSTEL ADMISSION.

Date: / /

To,
Dean,
Government Ayurved College,
Nanded.

Through: Hostel Warden, Government Ayurved College, Nanded (UG/PG
Boys/Girls)

Subject : Request for hostel admission .

Respected Sir,

Regarding the above subject, I humbly request you, I have taken admission
for B.A.M.S/M.D./M.S. year in the academic year.....

At present, I am studying in year.

My college admission is through category. I don't have facility of
residence in Nanded city hence I request you, to give me admission in UG Boys/UG Girls
Hostel/PG Boys-Girls Hostel.

Thanking you.

Yours Obedently,

Full Name:

P.R. NO.:

Mobile No.:

Address:

Enclousers:

1) Xerox copy Admission Receipt/Marksheet of Last year passing.

2) Xerox copy of Caste Certificate (if applicable)

3) Recommendation of Hostel committee.

i. Hostel committee Chairman.....

ii. Hostel committee (Hostel Warden) Secretary.....

iii. Hostel committee Member

iv. Hostel committee Member

v. Hostel committee Member

शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय, नांदेड

बस सवलतीचा अर्ज

दिनांक / /२०

प्रति,
मा.अधिष्ठाता,
शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय,
नांदेड.

विषय :- बस सवलत पास मिळणेबाबत.

उपरोक्त विषयी मी आपणास
नम्र विनंती करतो/करते की, मी आपल्या महाविद्यालयात शैक्षणिक वर्ष
यामध्ये प्रवेश घेतलेला आहे. तसेच सध्या मी बी.ए.एम्.एस् प्रथम/द्वितीय/तृतीय/चतुर्थ या
वर्गामध्ये शिक्षण घेत आहे.

सध्या मी वास्तव्यास मु.पो..... ता.....
जि..... येथे राहत असल्याकारणाने माझ्या गावापासून नांदेड येथे बसने ये-जा
करण्याकरीता सोबत जोडलेल्या बस सवलत पासच्या अर्जावर आपल्या शिफारसीची
आवश्यकता आहे. तरी कृपया मला बस पास मिळणेबाबत योग्य ती कार्यवाही करण्यात यावी,
हि विनंती.

आपला विश्वासु

संपुर्ण नाव:-

पी.आर. क्रमांक:-

संपर्क क्रं./मोबाईल क्रं.:-

कायमचा पत्ता :-

सोबत -

- १) बस पास चे आवेदन पत्र.
- २) वास्तव्यास असलेल्या ठिकाणाच्या पुराव्याची प्रत.

GOVERNMENT AYURVED COLLEGE, NANDED

BUS CONCESSION APPLICATION

Date: / /

To,
Dean,
Government Ayurved College,
Nanded.

Subject : Request for bus concession .

Respected Sir,

Regarding the above subject, I humbly request you, I have taken admission for B.A.M.S. year in the academic year..... At present, I am studying in year.

At present, I am residing At..... Post.....

Tq..... Dist. So I have to travel by bus to and fro from Nanded. Hence I need your recommendation for bus concession form. So I request you to do the needful.

Thanking you.

Yours Obedently,

Full Name:

P.R. NO.:

Mobile No.:

Address:

Enclousers:

- 1) Bus concession form.
- 2) Xerox copy of relevant address.

शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय, नांदेड

तात्पुरते नोंदणी प्रमाणपत्र मिळणेसाठीचा अर्ज

दिनांक / /२०

प्रति,
मा.अधिष्ठाता,
शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय,
नांदेड.

विषय :- तात्पुरते नोंदणी प्रमाणपत्र मिळणेबाबत.

उपरोक्त विषयी मी आपणास नम्र विनंती करतो/करते की, मी आपल्या महाविद्यालयामधून बी.ए.एम्.एस्.अभ्यासक्रम पूर्ण केला असून, मी सध्या विहित नियमावलीनुसार आंतरवासीयता प्रशिक्षण प्राप्त करीत आहे. मला महाराष्ट्र कौन्सिल ऑफ इंडियन मेडिसीन, मुंबई यांचेकडून तात्पुरते नोंदणी प्रमाणपत्राची आवश्यकता आहे. तरी कृपया त्याबाबतची पुढील कार्यवाही आपले स्तरावरून करून मला तात्पुरते नोंदणी प्रमाणपत्र प्राप्त करून देण्यात यावे, हि विनंती.

आपला विश्वासु

संपुर्ण नाव:-

पी.आर. क्रमांक:-

संपर्क क्र./मोबाईल क्रं.:-

कायमचा पत्ता :-

सोबत -

- १) महाराष्ट्र कौन्सिल ऑफ इंडियन मेडिसीन, मुंबई यांचेकडे ऑनलाईन भरणा केलेले आवेदनपत्र
- २) महाराष्ट्र कौन्सिल ऑफ इंडियन मेडिसीन, मुंबई यांचेकडे तात्पुरते नोंदणी शुल्क अदा केल्याची पावती.
- ३) महाविद्यालय सोडल्याचा दाखला/एस्.एस्.सी. उत्तीर्ण प्रमाणपत्राची छायांकित प्रत (जन्म दिनांकाकरीता)
- ४) आंतरवासीयता प्रशिक्षण प्राप्त करीत असल्याच्या प्रमाणपत्राची छायांकित प्रत
- ५) बी.ए.एम्.एस्.उत्तीर्ण गुणपत्रिकेची छायांकित प्रत.

GOVERNMENT AYURVED COLLEGE, NANDED

APPLICATION FOR PROVISIONAL REGISTRATION CERTIFICATE

Date: / /

To,
Dean,
Government Ayurved College,
Nanded.

Subject : Request for Provisional Registration Certificate .

Respected Sir,

Regarding the above subject, I humbly request you, I have completed B.A.M.S. course in May-June/Nov-DecAt present I am taking Internship training as per norms. I need Provisional Registration Certificate from Maharashtra Council of Indian Medicine, Mumbai.Hence I request you to take necessary action to provide Provisional Registration Certificate from M.C.I.M. Mumbai.

Thanking you.

Yours Obedently,

Full Name:

P.R. NO.:

Mobile No.:

Address:

Enclousers:

- 1) Xerox copy of Online applcation for Provisional Registration Certificate.
- 2) Xerox copy of fee receipt.
- 3) Xerox copy of Leaving Certificate/S.S.C passing certificate (for D.O.B.)
- 4) Original copy of Internship doing Certificate
- 5) Xerox copy of B.A.M.S. Final year Marksheet.