



## **GOVT. MEDICAL COLLEGE - BHAVNAGAR**

Near S. T. Stand, Jail Road, Bhavnagar - 364 002. (Gujarat-India) Tel.: (0278) 2422011 / 2430808 / 2431855 / 2431866 Fax: (0278) 2422011 EHAVNAGAR

NO.MCB/S.S./20

Date: 22 /0 9 /200

નોટીસ:

વિષય:- પી.જી. એડમીશન-૨૦૧૭ માટે ભાવનગર યુનિવર્સિટીમાં ભરેલ એડમીશન ફોર્મ-ફ્રિ પરત આપવા બાબત.

આથી જણાવવાનુ કે અત્રેની સંસ્થામાં પોસ્ટ ગ્રેજ્યુએટ એડમીશન-૨૦૧૭ માટે ભાવનગર યુનિવર્સિટીની વેબસાઈટ પર ઓનલાઈન પ્રવેશ ફોર્મ/ફિ ભરાવવામાં આવેલ હતી. ત્યારબાદ એમ.સી.આઇ ના નિયમથી સેન્ટ્રલ એડમીશન કમીટી (ACPPGMC) દ્વારા રાજ્ય સ્તરેથી પ્રવેશ કાર્યવાહી કરવામાં આવતા અત્રેથી યુનિવર્સિટી સ્તરેથી કરવામાં આવેલ પ્રવેશ કાર્યવાહી રદ કરવામાં આવેલ હતી. આથી અત્રેથી યુનિવર્સિટીની વેબસાઈટ પર પી.જી. પ્રવેશ માટે ઓનલાઈન રજીસ્ટર થયેલ ફોર્મની ફિ તમામ વિદ્યાર્થીઓને પરત આપવાની થાય છે. આથી આવા વિદ્યાર્થીઓ પાસેથી આ સાથે સામેલ નિયત નમુના પત્રક મુજબની ફિ-રીફંડ માટેની અરજીઓ મંગાવવામાં આવે છે. વિદ્યાર્થીએ આ અરજી ફોર્મ સંસ્થાની વેબસાઈટ પરથી ડાઉનલોડ કરી ભરવાનું રહેશે તથા યોગ્ય આધારો સાથે તા.૦૩-૦૬-૨૦૧૭ સુધીમાં અત્રેની કચેરીને પહોંચાડવા જણાવવામાં આવે છે.

ર્ડીન√ સરકારી મેડીકલ કોલેજ ભાવનગર

નકલ રવાના:

- (૧) ચીફ લાઈબ્રેરીયન, લાઈબ્રેરી, સરકારી મેડીકલ કોલેજ, ભાવનગર તરફ જાણ તથા નોટીસ બોર્ડ પર મુકવા સારૂ.
- (૨) હોસ્ટેલ સુપ્રીન્ટેન્ડેડન્ટ, હોસ્ટેલ શાખા, સરકારી મેડીકલ કોલેજ, ભાવનગર તરફ જાણ તથા તમામ નોટીસ બોર્ડ પર મુકવા સારૂ.
- (૩) કચેરી નોટીસ બોર્ડ.

## APPLICATION FOR POST GRADUATE ADMISSION FORM FEE REFUND

NAME\_\_\_\_\_

	ADDRESS
	MOBILE NO
	EMAIL ID.
	DATE.
ТО	
Chairman	
P.G. Admission Committee	
Govt. Medical College,	
Bhavnagar.	
<b>Subject :</b> Regarding fee refund of Post G Krishnakumarsinhji Bhavnagar	<del>-</del>
Dear Sir,	
Bhavnagar university, Bhavnagar's website wi At that time I Pay online admission form fee (Re admission process was conducted by central	te admission form on Maharaja Krishnakumarsinhji ith confirm Registration no eceipt attached here with). After the MCI norms the admission committee (ACPPGME) under Govt. of y Post Graduate admission form fee. My account
details is as below.	y Post Graduate admission form fee. My account
details is as below.	
Name of Candidate (In Capital Letters)	
(As per Bank A/c.)	
Bank Name	
Branch Name	
Bank Account No.	
IFSC Code	
Mobile No.	
Email ID	
I agree that minimum handling expense paid by me	incured of approx 30 % will be deducted from fee
paid by me	
Enclosed: (1) Self Attested Copy of Bank Passbo (2) Self Attested Copy of fee receipt.	ook .
	(Condidate Circuit 199)
	(Candidate Signature)
Ca	indidate Name