

નામ .....  
ઈન્ટર્ન ડોક્ટર, સરકારી મેડીકલ કોલેજ, ભાવનગર  
મોબાઈલ નંબર.....  
ઈ-મેઈલ.....  
તારીખ.....

પ્રતિ,  
ડીનશ્રી,  
સરકારી મેડીકલ કોલેજ,  
ભાવનગર.

વિષય :- ઈન્ટર્નશીપ સ્થળ બદલવા બાબત

સંદર્ભ:- mcb/s.s/...../ તા.....

મહે, સાહેબ શ્રી,

સવિનય ઉપરોક્ત વિષય અને સંદર્ભ અન્વયે જણાવવાનું કે મેં અત્રેની સંસ્થામાં માહે..... વર્ષ .....માં તૃતીય વર્ષ એમ.બી.બી.એસ.પાર્ટ -૨ પરીક્ષા પાસ કરેલ હતી. ત્યારબાદ અત્રેથી આપવામાં આવેલ ઈન્ટર્નશીપ આદેશના અનુસંધાને એક વર્ષની ઈન્ટર્નશીપ તા..... ના રોજ પુર્ણ થનાર છે. પરંતુ હું..... કારણોનુસાર ઈન્ટર્નશીપનું સ્થળ બદલવા માગું છું. જે બદલી આપવા આપ સાહેબને નમ્ર વિનંતિ છે.

ક્રમ	વિષય	બદલવા માટેનું સ્થળ	સમયગાળો

વિદ્યાર્થીની સહી .....

એડમીશન બેચ- .....

બીડાણ :

૧) ઈન્ટર્નશીપ પોસ્ટીંગ ઓર્ડરની સ્વ-પ્રમાણિત કોપી

૨) જે તે કોલેજનું ના વાંધા પ્રમાણપત્ર

૩) ભરેલ ફીની પહોંચ