

નામ .....  
યુ.જી./પી.જી..... વિદ્યાર્થી,  
એડમીશન બેંચ- .....  
સરકારી મેડિકલ કોલેજ, ભાવનગર  
મોબાઈલ નંબર.....  
ઈ-મેઈલ.....  
તારીખ.....

પ્રતિ,  
ડીનશ્રી,  
સરકારી મેડિકલ કોલેજ,  
ભાવનગર.

વિષય: ટ્રાન્સક્રીપ્ટ /એમ.એસ.પી.ઈ./ડીન રેકમન્ડેશન આપવા બાબત...

મહે. સાહેબશ્રી,

સવિનય ઉપરોક્ત વિષય અન્વયે જણાવવાનું કે મેં અત્રેની સંસ્થામાં માહે .....  
વર્ષ.....માં પ્રવેશ મેળવેલ છે. હાલમાં હું એમ.બી.બી.એસ./ પી.જી.ના .....વર્ષમાં  
અભ્યાસ કરું છું. મારે ..... હેતુ માટે ટ્રાન્સક્રીપ્ટ/એમ.એસ.પી.ઈ./ડીન  
રેકમન્ડેશન સર્ટીફિકેટની જરૂરીયાત હોય કાઢી આપવા આપ સાહેબશ્રીને નમ્ર વિનંતિ છે.

આભાર સહ,

વિદ્યાર્થીની સહી .....

બીડાણ :

- ૧) એડમીશન ઓર્ડર
- ૨) તમામ વર્ષની માર્કશીટ સ્વ-પ્રમાણિત કોપી. (યુ.જી/ પી.જી.)
- ૩)બોન્ડ ફી નકલ
- ૪)એટેમ્પ સર્ટીફિકેટ
- ૫)ડિગ્રી સર્ટી (પ્રોવિઝનલ/ફાઇનલ)
- ૬) જી.એમ.સી. રજીસ્ટ્રેશન
- ૬)ઈન્ટર્નશીપ કમ્પ્લીશન
- ૭) પ્રમાણપત્ર માટે MCDS મા ફી ભર્યાની રીસીપ્ટ. રૂ. ૧૦૦૦/-