



**Shri Guru Ram Rai Institute of Medical & Health Sciences**  
**Shri Mahant Indiresht Hospital**  
Patel Nagar, Dehradun - 248 001

SGRR/MC/ UG Univ. Exam/ 2021 37772

Date 08/07/2021

**NOTICE FOR, SUBMISSION OF EXAM FORMS**

All the MBBS Students who are going to appear in MBBS Final Professional Part-II (Supple) Univ. Examination of H.N.B. Garhwal University to be held in the month of July/ August 2021 are hereby directed to download the examination forms from the college website i.e. [www.sgrrmc.com](http://www.sgrrmc.com) and send the filled forms along with fee receipt (RTGS UTR No/NEFT/ online mode) and Marks-sheet of previous year / Failed marks-sheet. by speed post / courier to the office of the undersigned on or before 15<sup>th</sup> July 2021.

Prof. Dr. A.K. Mehta

PRINCIPAL

Principal

SGRR Institute of Medical & Health Sciences  
Patel Nagar, Dehradun (Uttarakhand)

Note: Examination fee is @ Rs. 17000/- Seventeen thousand per subjects, Students are directed to deposit the same in the Following bank account by RTGS/NEFT / Online Mode.

- A/C No 1516000110182819
- Bank Punjab National Bank
- IFSC Code PUNB0151600
- Branch Code 151600
- A/C Holder Name: Shri Mahant Indiresht Hospital.



**Shri Guru Ram Rai Institute of Medical & Health Sciences**  
**Shri Mahant Indresh Hospital**  
Patel Nagar, Dehradun - 248 001

SGRR/MC/Exam/2021-37773

Date: 09/07/2021

**Provisional Date Sheet, MBBS Final Prof. Part-II, July August 2021**

Following is the Provisional Date Sheet for MBBS Final Professional Part-II (Supple) University examination commencing from 27<sup>th</sup> July 2021

**MBBS Final Professional Part-II Time 10 AM TO 1 PM**

Date	Day	Subject/ Papers
27/07/2021	Tuesday	Medicine -I
28/07/2021	Wednesday	Medicine -II
30/07/2021	Friday	Surgery -I
31/07/2021	Saturday	Surgery -II
02/08/2021	Monday	Obstetrics & Gynaecology-I
03/08/2021	Tuesday	Obstetrics & Gynaecology-II
05/08/2021	Thursday	Pediatrics

Prof. Dr. Lalit Kumar  
Professor & Head, Dept. of F.M.T  
Cum  
Controller of Examination  
SGRRIM&HS Dehradun

Controller of Examination  
SGRR Institute of Medical & Health Sciences  
Patel Nagar, Dehradun



Hemwati Nandan Bahuguna Garhwal University, Srinagar Garhwal  
(A Central University)

हेमवती नन्दन बहुगुणा गढ़वाल विश्वविद्यालय, श्रीनगर-गढ़वाल (उत्तराखण्ड)  
(केन्द्रीय विश्वविद्यालय)

फार्म शुल्क: 50.00 रु०

फार्म सं० 10186

एम.बी.बी.एस./बी.डी.एस./बी.ए.एम.एस./एम.डी./एम.एस.  
M.B.B.S./B.D.S./B.A.M.S./M.D./M.S.

संस्थागत/ भूतपूर्व/ अंक सुधार परीक्षा आवेदन पत्र 20 - 20

पाठ्यक्रम का नाम.....सेमेस्टर/प्रोफ०.....सत्र/वर्ष.....  
संस्थान/महाविद्यालय में प्रवेश की तिथि ..... (शुल्क रसीद की छायाप्रति संलग्न करें)

संस्थान/महाविद्यालय/परिसर का नाम .....

आवश्यक निर्देश :

1. आवेदन पत्र भरकर अपने महाविद्यालय/संस्थान/संकायाध्यक्ष कार्यालय में जमा करने की अन्तिम तिथि की सूचना (बिना विलम्ब/विलम्ब शुल्क के साथ) अवश्य ज्ञात करें।
2. कोई अभ्यर्थी एक समय में दो सेमेस्टर/वर्ष की पूर्ण परीक्षाओं में सम्मिलित नहीं हो सकता।
3. कम्प्यूटर फार्म छात्र स्वयं भरें, अपूर्ण फार्म पाये जाने पर आवेदन पत्र निरस्त किया जायेगा।
4. विश्वविद्यालय द्वारा दिया गया अनुक्रमांक ही मान्य होगा, अन्यथा परीक्षा परिणाम घोषित नहीं किया जायेगा।
5. प्रथम, द्वितीय, तृतीय एवं प्रोफ० वर्ष के परीक्षार्थियों को विगत परीक्षा की अंकतालिकाएं संलग्न करनी अनिवार्य है।

अनुक्रमांक

नामांकन संख्या G

भाषा का माध्यम (✓) चिह्न लगायें

हिन्दी  अंग्रेजी

परीक्षा शुल्क का विवरण: नकद (रसीद संख्या).....

दिनांक .....

ड्रापटसंख्या .....

बैंक ..... तिथि ..... राशि.....

परीक्षार्थी का नाम (हाईस्कूल प्रमाण-पत्र के अनुसार)  
(हिन्दी में) .....

(अंग्रेजी में) (In Capital Letters) .....

पिता का नाम श्री .....

माता का नाम श्रीमती .....

जन्म-तिथि ..... राष्ट्रीयता .....

अभ्यर्थी का पूरा पता एवं फोन न० .....

प्रमाणित पासपोर्ट फोटो  
अप्रसारण अधिकारी के हस्ताक्षर  
सिल सहित

जाति : Gen सामान्य  SC अनु.जाति  ST अनु.जनजाति  OBC अन्य पिछड़ा वर्ग  PH. विकलांग   
(Category: सम्बन्धित पर (✓) चिह्न लगाएं)

प्रश्न पत्र का नाम (Subject Name)

कोड नं.

प्रश्न पत्र का नाम (Subject Name)

कोड नं.

1.....


6.....

2.....

7.....

3.....

8.....

4.....

9.....

5.....

10.....


उत्तीर्ण परीक्षाओं का विवरण, अंकतालिकाओं की प्रमाणित प्रतियाँ सहित दें-

परीक्षा का नाम	बोर्ड/विश्वविद्यालय तथा केन्द्र का नाम	अनुक्रमांक	वर्ष	परीक्षाफल
हाईस्कूल				
इण्टरमीडिएट				
स्नातक				
प्रथम प्रोफ.				
द्वितीय प्रोफ.				
तृतीय प्रोफ.				
एम.डी./एम.एस.				
प्रथम वर्ष				
द्वितीय वर्ष				
तृतीय वर्ष				

अनुचित साधन प्रयोग करने के अपराध में दिये गये दण्ड का विवरण (यदि कोई हो तो) :-

परीक्षा का नाम	अनुक्रमांक	वर्ष	दण्ड का विवरण

### परीक्षार्थी की घोषणा (Declaration)

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपरोक्त प्रविष्टियाँ मैंने स्वयं पूर्ण की हैं तथा सही हैं। मैंने हे०न०ब०ग० विश्वविद्यालय के परीक्षा सम्बन्धी समस्त नियम, अध्यादेश, विज्ञप्ति इत्यादि भली-भांति पढ़ लिये हैं और मैं शपथपूर्वक कहता/कहती हूँ कि मैं सब नियमों का पूरी तरह पालन करूँगा/करूँगी। विश्वविद्यालय द्वारा परीक्षा में सम्मिलित होने की अनुमति प्रदान करने में यदि कोई त्रुटि अथवा भूल हो जाती है तो मैं उसका कोई लाभ नहीं उठाऊँगा/ऊठाऊँगी। उपर्युक्त परीक्षा के अतिरिक्त मैं किसी अन्य परीक्षा में (जिसके लिए नियमों में व्यवस्था नहीं है) सम्मिलित नहीं हो रहा हूँ/रही हूँ। जो प्रमाण-पत्र संलग्न किए हैं वे सत्य हैं, यदि कोई विवरण बाद में सत्य नहीं पाया जाता है और इस कारण से विश्वविद्यालय मेरी परीक्षा रद्द करता है अथवा मुझे दण्ड देता है तब मुझे इस पर किसी प्रकार की कोई आपत्ति नहीं होगी, तथा मैं वि०वि० के निर्णय के विरुद्ध न्यायालय में वाद दायर नहीं करूँगा/करूँगी।

परीक्षार्थी के पूर्ण हस्ताक्षर .....

नाम : .....

कक्षा : .....

### निदेशक/प्राचार्य द्वारा प्रमाण-पत्र (Certificate)

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपरोक्त परीक्षार्थी/परीक्षार्थिनी के चाल-चलन के बारे में मैं ऐसा कोई तथ्य नहीं जानता/जानती हूँ जिसके कारण इसको परीक्षा में बैठने से वंचित होना पड़े। जो विवरण परीक्षार्थी/परीक्षार्थिनी द्वारा इस आवेदन-पत्र में दिये गये हैं, वे शत-प्रतिशत सत्य हैं एवं यह भी प्रमाणित किया जाता है कि परीक्षार्थी/परीक्षार्थिनी ने उपरोक्त विषय के अध्ययन के लिये कालेज/संस्थान में वि०वि० के नियमानुसार प्रवेश लिया है तथा सम्बन्धित अध्यादेश के अन्तर्गत 75 प्रतिशत उपस्थिति पूर्ण कर ली है। अगर उपस्थिति किसी भी विषयों में पूरी नहीं हुई तो संस्थान/महाविद्यालय परीक्षार्थी/परीक्षार्थिनी को परीक्षा के किसी भी विषय में बैठने नहीं दिया जायेगा तथा इसकी सूचना विश्वविद्यालय को यथा समय प्रेषित की जायेगी। यह भी प्रमाणित किया जाता है कि उक्त परीक्षार्थी/परीक्षार्थिनी द्वारा प्रवेश के समय लिये गये, पाठ्यक्रम में उक्त विषयों की अर्हता के आधार पर किया गया है।

आवेदन पत्र जांच के उपरांत ठीक पाया गया जांचकर्ता के हस्ताक्षर.....

(संस्थान/महाविद्यालय कार्यालय सहायक)

दिनांक.....

ह० केन्द्र प्राचार्य/निदेशक (सील सहित).....

(कृपया Facsimile मोहर का प्रयोग न करें फेसीमिलि मोहर वाले

आवेदन-पत्र मान्य नहीं समझे जायेंगे। आवेदन पत्र निरस्त किये जाने पर सम्पूर्ण उत्तरदायित्व महाविद्यालय/संस्थान का होगा।)

नोट :- 1. निदेशक/प्राचार्य/प्राचार्या अप्रसारण करते समय हस्ताक्षर से पूर्व इस तथ्य की जांच कर लें कि आवेदन-पत्र में वांछित सूचनाएँ परीक्षार्थी/परीक्षार्थिनी द्वारा स्वयं भर दी गयी हैं।



# H.N.B. Garhwal University, Examination 20 - 20

## COMPUTER - FORMAT (MBBS/BDS/BAMS/MD/MS)

Regular Yearly/Sem./Ex. Student /Back Paper Exam.

Instruction : Name and father's name should be written in capital letters, using one letter in each box.

1. Class  : Prof./Year  2. Medium of Exam.  Hindi  English   
 (To be filled by Univ. Office)

3. Category : Regular/ Prof./Year  Roll No.

4. Caste Category : Gen.  SC.  OBC  ST  (Leave Blank if not Applicable)

5. Sex : Male  Female  Enrolment No.  G

6. Student's Name : Old Course./New Course

(In English, as per High School Certificate)

(In Hindi)

7. Father's Name :

8. Mother's Name :  Father's Initials

9. Centre for current examination : .....

10. Subject Name	(Paper Code)	(Paper Code)
1 .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2 .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3 .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4 .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5 .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6 .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7 .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8 .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9 .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10 .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>

11. Last Exam Passed :  (Mention Year /Prof.)

Roll No.  Year :  Batch

Centre : .....

12. Total Marks Obtained  Out of :  (Student will have to fill total marks obtained in pervious prof./ Year)

13. Address for Correspondence : .....

14. Checked by (Name) : ..... Checked by (Name) : .....

Signature : ..... Signature : .....

(To Be Checked by College/Centre at the time of Submission of form) (To be checked by Univ. Office)

Date : ..... Signature of Applicant.....

**N. B : Incorrectly / Incomplete forms will not be accepted and cancelled.**



Hemwati Nandan Bahuguna Garhwal University, Srinagar Garhwal  
(A Central University)

हेमवती नन्दन बहुगुणा गढ़वाल विश्वविद्यालय, श्रीनगर-गढ़वाल (उत्तराखण्ड)  
(केन्द्रीय विश्वविद्यालय)

**प्रवेश पत्र (Admit Card)**

**M.B.B.S./ B.D.S./ B.A.M.S./ M.D./ M.S.**

एम.बी.बी.एस./बी.डी.एस./बी.ए.एम.एस./एम.डी./एम.एस.

संस्थागत / भूतपूर्व / अंक सुधार परीक्षा आवेदन पत्र 20....-20...

पाठ्यक्रम का नाम..... भाग/प्रोफ..... बैच/वर्ष.....

अनुक्रमांक  
(Roll NO.)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

नामांकन संख्या  
(Enrolment No.) (पूर्व में नामांकित अभ्यर्थी नामांकन संख्या अवश्य अंकित करें)

G																			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

परीक्षार्थी का नाम  
(Name of Student)

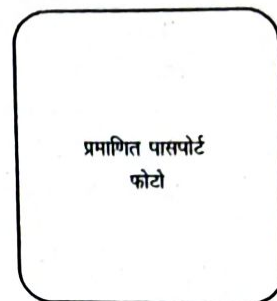
पिता का नाम श्री  
(Father's Name)

माता का नाम श्रीमती  
(Mother's Name)

परीक्षा केन्द्र का नाम  
(Name of Examination Centre)

प्रश्न पत्र का नाम :- (Subject Name)

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....
- 8.....
- 9.....
- 10.....



प्रमाणित पासपोर्ट  
फोटो

अप्रसारण अधिकारी के  
हस्ताक्षर सील सहित

Subject Code


परीक्षार्थी के पूर्ण हस्ताक्षर (हिन्दी में).....(अंग्रेजी में).....  
(Signature of the Candidate) (फार्म भरते समय)

हस्ताक्षर  
(कार्यालय सहायक)

कुलसचिव  
(Registrar)



# हेमवती नन्दन बहुगुणा गढ़वाल विश्वविद्यालय, श्रीनगर - गढ़वाल

## जाँच पत्र/उपस्थिति प्रपत्र (Verification/Attendance Form)

एम.बी.बी.एस./बी.डी.एस./बी.ए.एम.एस./एम.डी./एम.एस.

पठ्यक्रम का नाम..... भाग/प्रोफ.....बैच/वर्ष.....

अनुक्रमांक  नामांकन संख्या G

Roll NO.) (Enrolment NO.) (पूर्व में नामांकित अभ्यर्थी नामांकन संख्या अवश्य अंकित करें)

परीक्षार्थी का नाम .....  
(Name of Student)

पिता का नाम श्री .....  
(Father's Name)

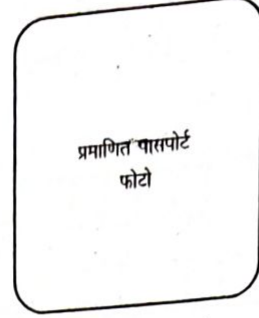
माता का नाम श्रीमती .....  
(Mother's Name)

परीक्षार्थी का पूरा पता .....  
(Address of the candidate)

परीक्षा केन्द्र का नाम .....  
(Name of Centre)

प्रश्न पत्र का नाम (Name of the Subject)

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....
- 8.....
- 9.....
- 10.....



अप्रसारण अधिकारी के  
हस्ताक्षर सील सहित

Subject Code


परीक्षार्थी के पूर्ण हस्ताक्षर .....

क्र.सं.	प्रश्नपत्र का नाम	कोड नं.	दिनांक	पाली/समय	परीक्षार्थी के हस्ताक्षर (परीक्षा भवन में)	कक्ष निरीक्षक के हस्ताक्षर
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

परीक्षा समाप्ति के पश्चात केन्द्राध्यक्ष हस्ताक्षर कर  
केन्द्राध्यक्ष (गोपनीय व्यापार) को इस प्रपत्र को वापस भेजें।

हस्ताक्षर (केन्द्राध्यक्ष) सील सहित