



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

SGRR/MC/ PG Univ. Exam/ 2020 35783

Date 15/07/2020

**NOTICE FOR, SUBMISSION OF EXAM FORMS**

All the MBBS Students who are going to appear in MBBS (Supple) Univ. Examination of H.N.B. Garhwal University to be held in the month of August 2020 are hereby directed to download the examination forms from the college website i.e. [www.sgrmc.com](http://www.sgrmc.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 31<sup>st</sup> July 2020.

  
Prof. Dr. A.K. Mehta  
PRINCIPAL  
PRINCIPAL

SGRR Institute of Medical & Health Sciences  
Patel Nagar, Dehradun

Note: Examination fee is @ Rs. 17000/- Seventeen thousand per subjects, for the students, appearing 2nd attempt in Univ. Exam. 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 Indresh Hospital.



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/उठाऊँगी। 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 परीक्षार्थियों/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 अग्रसारण करते समय हस्ताक्षर से पूर्व इस तथ्य की जांच कर लें कि आवेदन-पत्र में वांछित सूचनायें 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.

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

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..... वैच/वर्ष.....

अनुक्रमांक  
(Roll NO.)

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

नामांकन संख्या

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

(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)

परीक्षा केन्द्र का नाम  
(Name of Examination Centre)

प्रश्न पत्र का नाम :- (Subject Name)

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

Subject Code


प्रमाणित पासपोर्ट  
फोटो

अग्रसारण अधिकारी के  
हस्ताक्षर सील सहित

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

हस्ताक्षर  
(कार्यालय सहायक)

कुलसचिव  
(Registrar)

