



# अटल बिहारी वाजपेयी चिकित्सा विश्वविद्यालय उ0प्र0, लखनऊ

## आवेदन पत्र

(.....पाठ्यक्रम की सम्बद्धता हेतु)  
(website: abvmuup.edu.in)

<b>Session Applied for</b>	
<b>Course Applied for</b>	
<b>No. of Seats Applied for</b>	

सेवा में,  
रजिस्ट्रार  
अटल बिहारी वाजपेयी चिकित्सा विश्वविद्यालय उ0प्र0,  
नवां तल, डा0 राम मनोहर लोहिया आयुर्विज्ञान संस्थान,  
विभूति खण्ड, गोमती नगर,  
लखनऊ -226010

क्र0सं0		
1.	संस्था का नाम	
2.	संस्था का पता	
3.	जिला	
4.	पिनकोड	
5.	संस्था का फोननं0(STD)कोड सहित: कार्यालय : मोबाईल :	
6.	संस्था का ई-मेल	
7.	निकटतम् रेलवे स्टेश का नाम व दूरी	
8.	संस्था के कार्यकारी व्यक्ति का नाम व पता	
9.	संस्था के कार्यकारी का फोन नम्बर	
10.	संस्था कब से संचालित है?	
11.	पूर्व में जिस विश्वविद्यालय/ संस्थान से सम्बद्ध रहे, उसका सत्र-वार	

	विवरण	
सूचनाएं / मानक / आवश्यकताएं		
12.	प्रस्तावित संस्था का प्रकार— सोसाईटी ट्रस्ट कम्पनी (पंजीकृत हो तथा पंजीकरण अद्यतन हो)	
13.	सक्षम रजिस्ट्रीकरण संस्था का नाम व स्थान	
14.	रजिस्ट्रेशन की संख्या	
15.	रजिस्ट्रेशन का दिनांक	
16.	कब तक के लिए मान्य है ?	
17.	ग्रामीण / नगरीय	
18.	छात्र / सीट प्रवेश की क्षमता	
19.	प्रथम बैच में प्रवेश के लिये अभ्यर्थियों की संख्या	
20.	निकटतम रेलवे स्टेशन का नाम व दूरी, वहां तक आने-जाने का साधन	
21.	उत्तर प्रदेश शासन का अनापत्ति प्रमाण पत्र का विवरण	
22.	राष्ट्रीय चिकित्सा आयोग (NMC)/ भारतीय दन्त परिषद / भारतीय परिचर्या परिषद के अनुमति पत्र का विवरण	
23.	स्टेट मेडिकल फैकल्टी द्वारा निर्गत प्रपत्र का विवरण	
24.	यथास्थिति अद्यतन भार-मुक्त प्रमाण पत्र	

25.	संस्था के नाम कुल भूमि (साक्ष्य संलग्न करें)				
26.	संस्था के स्वयं के अस्पताल का विवरण (सी.एम.ओ. द्वारा जारी अद्यतन प्रमाण पत्र संलग्न करें)				
27.	सम्बद्ध अस्पताल का विवरण	क्र०सं०	अस्पताल का नाम	पूरा पता पिन कोड सहित	बेडों की संख्या
28.	सम्बद्ध अस्पताल में सुविधाओं का विवरण				
29.	कॉलेज में छात्रावास का विवरण – महिला – पुरुष				
30.	कॉलेज के अस्पताल में उपलब्ध बेड्स का विवरण				
31.	पेयजल की सुविधा का विवरण				
32.	शौचालय की स्थिति				
33.	यातायात की सुविधा				
34.	अग्निशमन विभाग की अनापत्ति तथा वैधता अवधि का विवरण				
35.	प्रदूषण नियंत्रण विभाग द्वारा निर्गत प्रमाण पत्र का विवरण				
36.	फैकल्टी : टीचिंग फैकल्टी	उपलब्धता			
	फैकल्टी				

	प्राचार्य	
	आचार्य	
	प्रवक्ता /सहायक आचार्य	
37.	प्रशासनिक	उपलब्धता
	पदनाम	
	वर्ल्ड कम अकाउंटेंट	
	कंप्यूटर ऑपरेटर	
	लाईब्रेरियन/स्टोर इंचार्ज	
	चतुर्थ श्रेणी कर्मचारी	
	सफाई कर्मचारी	
38.	वित्तीय संसाधन (वित्तीय स्थिति इतनी सुदृढ़ हो कि संस्था प्रशिक्षण कार्यक्रम को सुचारु रूप से चला सके)	
	डिपॉजिट	
	बैलेंस सीट (तीन वर्ष की संतोषप्रद हो)	
	स्थायी सम्पत्तियों का विवरण तथा मूल्य	
	अस्थायी सम्पत्तियों का विवरण तथा मूल्य	

उपरोक्त सूचनाएं मेरे द्वारा भली-भांति सत्य भरीं गयी हैं । इनमें कोई तथ्य छुपाया नहीं गया है। यदि भविष्य में किसी स्तर पर उक्त सूचनाओं में असत्यता पायी जाती है तो उसके लिये संस्था स्वयं उत्तरदायी होगी तथा अटल बिहारी वाजपेयी चिकित्सा विश्वविद्यालय उ०प्र०, लखनऊ को संस्था के विरुद्ध एकपक्षीय नियमानुसार कार्यवाही का अधिकार होगा।

कृपया उक्त सूचनाओं के आधार पर .....पाठ्यक्रम हेतु संस्था .....को सत्र 2021-22 के लिये अटल बिहारी वाजपेयी चिकित्सा विश्वविद्यालय उ०प्र०, से सम्बद्धता /Consent of Affiliation प्रदान करने का कष्ट करें।

दिनांक

भवदीय

हस्ताक्षर

नाम -

पदनाम -

संस्था की मुहर-