GOVT. DENTAL COLLEGE AND HOSPITAL

JAMNAGAR, GUJRAT (INDIA)

Pathikashram, Main Road, Navagam, Jamnagar Gujarat-361008

[Phone No: 0288-2550352] [www.gdchjam.org] [Email: dean.gdchjamnagar@gmail.com]

બાહેંધરી પત્રક

વિધાર્થીનું નામ:- _____

વર્ષ:- 4th Year BDS બેચ:-_____

એડમિશન વર્ષ:- _____

એડમિશન તારીખ:- _____

હોસ્ટેલ રૂમ નંબર:- _____ મસ્ટર રોલ નંબર:- _____

મોબાઈલ નંબર:- _____

તારીખ:- _____

પ્રતિ,

ડીનશ્રી

સરકારી ડેન્ટલ કોલેજ અને હોસ્પિટલ

જામનગર.

મહોદયશ્રી,

હું _____ હાલ જાન્યુઆરી/જુલાઇ:- _____ માં લેવાનાર ફોર્થ યર BDS ની પરીક્ષા આપવાની છું./આપવાનો છું. DCI ન્યુ દિલ્લીના (DCI Revised BDS course 7th Amendment Regulation 2015) રૂલ્સ મુજબ BDS કોર્ષ ૯ વર્ષમાં પુર્ણ કરવાનો હોય છે. મારી BDS કોર્ષની એડમિશન તારીખ _____ છે. અને એડમિશન મેળવ્યાના સાડા સાત વર્ષની અંદર મે ફોર્થ યર BDS પુર્ણ કરેલ છે. અને હું આ 4th Year BDSની પરીક્ષામાં બેસવા માટે લાયક છું. જો હું એડમિશન મેળવ્યાના નવ વર્ષમાં ઇન્ટર્નશીપ સહિત BDS કોર્ષ પૂર્ણ નહીં કરું તો તેની જવાબદારી મારી પોતાની રહશે. તેમજ અત્રેની કોલેજના અને DCI ન્યુ દિલ્હીના તમામ રૂલ્સ અને રેગ્યુલેશન મને બંધનકર્તા રહેશે

આપની/આપનો વિશ્વાસુ

_____

(નામ:- _____)

બિડાણ:- એડમિશન ઓર્ડરની ઝેરોક્ષ