

म.प्र. आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय, जबलपुर

कमांक/म.प्र.आ.वि.वि./परीक्षा/2016/459

जबलपुर, दिनांक 15/09/2016

प्रति,

मध्यप्रदेश आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय  
से सम्बद्ध समस्त नर्सिंग महाविद्यालय।

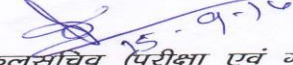
विषय:- नामांकन संबंधी।

उपरोक्त विषयांतर्गत लेख है कि आपके महाविद्यालय से बीएससी नर्सिंग, पोस्ट बेसिक बीएससी नर्सिंग नामांकन हेतु आवेदन प्राप्त हुए हैं। नामांकन प्रक्रिया हेतु संलग्न नमूना प्रोफार्मा में समस्त जानकारी एमएस एक्सल फॉर्मेट में तैयार एवं पूर्ण कर, सहायक कुलसचिव (परीक्षा एवं गोपनीय) की ई मेल [sunitadeodi@gmail.com](mailto:sunitadeodi@gmail.com) में भेजे एवं एक प्रति हार्ड कॉपी में सीडी सहित दिनांक 22/09/2016 तक विश्वविद्यालय में अनिवार्य रूप से प्रस्तुत करना सुनिश्चित करें।

अधिक जानकारी हेतु सहायक कुलसचिव (परीक्षा एवं गोपनीय) के मोबाइल न. 7694078431 से संपर्क किया जा सकता है।

संलग्न:- नमूना प्रोफार्मा।

आदेशानुसार

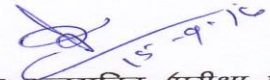
  
सहायक कुलसचिव (परीक्षा एवं गोपनीय)  
मध्यप्रदेश आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय  
जबलपुर (म.प्र.)

जबलपुर, दिनांक 15/09/2016

पृ. कमांक/म.प्र.आ.वि.वि./परीक्षा/2016/459A

प्रतिलिपि:-

1. नोडल अधिकारी, आई.टी. विभाग की ओर इस अनुरोध के साथ की विश्वविद्यालय की वेब साइट पर तत्काल अपलोड कराने का कष्ट करें।

  
सहायक कुलसचिव (परीक्षा एवं गोपनीय)  
मध्यप्रदेश आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय  
जबलपुर (म.प्र.)

## Entry for Enrolment UG Course

**Name Of College :- Name Of College , City**

<b>Course Code:- N0000</b>										<b>Centre Code:- .....</b>				<b>Course:-</b>				<b>PCB %</b>	<b>Remark</b>
.....																			
S.NO	Name of Student	Father's Name	Mother's Name	Date of Admission	Gender	Date of Birth (DD/MM/YY)	Nationality		Category										
							Indian (Y/N)	NRI	SC	ST	OBC	UR							

Note: This is an example please make sheet in excel format.