

**म0प्र0 आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय, जबलपुर**

कमांक / म.प्र.आ.वि.वि. / अकादमिक / 2016 / 1331

जबलपुर, दिनांक 19/07/2016

प्रति,

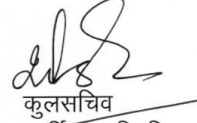
अधिष्ठाता / प्राचार्य,  
समस्त संबद्ध महाविद्यालय

विषय:- वुशु प्रतियोगिता हेतु छात्रों के नामांकन के संबंध में।

उपरोक्त विषयांतर्गत लेख है कि कृपया आपके महाविद्यालय के इच्छुक छात्र/छात्रा जो वुशु खेल में भाग लेना चाहते हैं, कृपया संलग्न प्रारूप अनुसार सात दिवस के अंदर उनके नाम विश्वविद्यालय को भिजवाना सुनिश्चित करें।

संलग्न-01

(माननीय कुलपति जी द्वारा अनुमोदित)




कुलसचिव  
म0प्र0आयुर्विज्ञान वि0वि0  
जबलपुर

पृ. कमांक / म.प्र.आ.वि.वि. / अकादमिक / 2016 / 1331 A

प्रतिलिपि- कुलपति / कुलसचिव कार्यालय, म0प्र0आयुर्विज्ञान वि0वि0, जबलपुर।

जबलपुर, दिनांक 19/07/2016



ओ.एस.डी. (अकादमिक)  
म0प्र0आयुर्विज्ञान वि0वि0  
जबलपुर

**M.P. Medical Science University, Jabalpur**

Name of College.....

Sport Team of The College

<u>S.No.</u>	<u>Name of Sport</u>	<u>Name of Student</u>	<u>Admission Year</u>	<u>Course &amp; Year</u>

Name & Signature of  
Sport  
Teacher/Incharge

Name & Signature of  
Dean