



कार्यालय, प्रधानाचार्य/मुख्य कार्यपालन अधिकारी

हकीम सैयद जियाउल हसन शासकीय स्वशासी यूनानी महाविद्यालय/ चिकित्सालय
(कोलार-नेहरू नगर बायपास रोड, गैनेट के पीछे, भोपाल)

Web: www.gumcbhopal.in

E.mail: gumcbhopal@gmail.com Ph. 0755-2970354



भोपाल, दिनांक: 12/12/23

क्र./स्था./2023/ 5624-28

प्रति,

✓ महाप्रबंधक,
मध्यप्रदेश माध्यम,
40, प्रशासनिक क्षेत्र, अरेरा हिल्स,
भोपाल 46000

विषय :- विज्ञापन प्रकाशित करवाने के बाबत ।

---00---

उपरोक्त विषयांतर्गत निवेदन है कि पत्र के साथ संलग्न विज्ञापन एक राष्ट्रीय दैनिक समाचार (रोजगार और निर्माण) एवं दो राज्य स्तरीय समाचार (मध्यप्रदेश संस्करण) पत्रों में प्रकाशित करवाने का कष्ट करेंगे ।

साथ ही देयक प्रस्तुत करें, ताकि भुगतान की कार्यवाही की जा सकें ।

संलग्न : विज्ञापन ।

(डॉ० महमूदा बेगम)

प्रधानाचार्य/मुख्य कार्यपालन अधिकारी
हकीम सैयद जियाउल हसन शासकीय/स्वशासी
यूनानी चिकित्सा महाविद्यालय, भोपाल
भोपाल, दिनांक:

पृ. क्र./स्था./2023/

प्रतिलिपि :-

- 1- लेखाकक्ष (स्वशासी), स्थानीय महाविद्यालय, भोपाल की ओर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु ।
- 2- छात्रकक्ष, स्थानीय महाविद्यालय, भोपाल की ओर भेजकर लेख है कि उक्त विज्ञापित महाविद्यालय की वेबसाइट पर अपलोड करवाकर अधोहस्ताक्षरी को अवगत करावें ।
- 3- डॉ० महफूजउर्रहमान, रीडर/अध्यक्ष, स्थानीय महाविद्यालय, भोपाल की ओर सूचनार्थ ।
- 4- कोर्डिनेटर, इंटरमीडियटरी फार्मेकोविजिलेंस सेंटर, एन.आई.यू.एम. बेंगलोर (कनार्टक) की ओर सूचनार्थ प्रेषित ।

प्रधानाचार्य/मुख्य कार्यपालन अधिकारी
हकीम सैयद जियाउल हसन शासकीय/स्वशासी
यूनानी चिकित्सा महाविद्यालय, भोपाल



कार्यालय, प्रधानाचार्य / मुख्य कार्यपालन अधिकारी

हकीम सैयद जियाउल हसन शासकीय स्वशासी यूनानी महाविद्यालय / चिकित्सालय
(कोलार-नेहरू नगर बायपास रोड, मैनिट के पीछे, भोपाल)

Web: www.gumcbhopal.in

E.mail: gumcbhopal@gmail.com

Ph. 0755-2970354



:: कपिंग थैरेपी असिसटेंट सर्टिफिकेट ट्रेनिंग कोर्स हेतु विज्ञापन ::

आयुष मंत्रालय, भारत सरकार, नई दिल्ली के अन्तर्गत स्वयात्त संस्थान "अखिल भारतीय सेन्ट्रल चैम्पियन सर्विस सेक्टर स्कीम के पत्र क्र. F.No. V-17020/2/21-ADS, Dated 27-07-2023 द्वारा हकीम सैयद जियाउल हसन शासकीय (स्वशासी) यूनानी चिकित्सा महाविद्यालय एवं चिकित्सालय, भोपाल द्वारा 30 कपिंग थैरेपी असिसटेंट सर्टिफिकेट कोर्स का प्रशिक्षण प्रदाय कराया जाना है। इस हेतु निम्नानुसार अभ्यर्थियों के आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते हैं:-

क्र.	सर्टिफिकेट का नाम	सीट संख्या	शैक्षणिक अर्हता	स्थान	प्रशिक्षण की तिथि एवं अवधि
1.	कपिंग थैरेपी असिस्टेंट	30	मान्यता प्राप्त संस्था / विश्वविद्यालय से 10+2 उत्तीर्ण	हकीम सैयद जियाउल हसन शासकीय (स्वशासी) यूनानी चिकित्सा महाविद्यालय एवं चिकित्सालय, भोपाल	08 जनवरी 2024 से 07 मार्च 2024 तक (अवधि 02 माह)

नियम, शर्तें एवं आवेदन का प्रारूप महाविद्यालय की वेबसाईट www.gumcbhopal.in पर उपलब्ध है। बायोडाटा एवं शैक्षणिक दस्तावेजों की स्वप्रमाणित छायाप्रतियाँ (2 सेट) संलग्न करना अनिवार्य है एवं आवेदको का प्रवेश महाविद्यालय में प्राप्त होने वाले आवेदनो पर प्रवीणता सूची अनुसार होगा।

- 2- प्रशिक्षण के सफलता पूर्वक पूर्ण होने पर अभ्यर्थी को कुल राशि रुपये 9000 (3500 रुपये खाना और 500 किताब हेतु) एवं राशि रु. 5000/- प्रशिक्षण राशि देय होगा।
- 3- आरक्षण का लाभ म.प्र. शासन के नियमानुसार देय होगा।
- 4- आरक्षित वर्ग के अभ्यर्थी उपलब्ध न होने पर म.प्र. के नियमानुसार प्रवेश संबंधी अग्रिम कार्यवाही की जावेगी।
- 5- न्यूनतम आयु 17 वर्ष अधिकतम आयु 45 वर्ष आयु की गणना 01/12/2023 से की जावेगी।
- 6- महाविद्यालय में आवेदन प्रस्तुत करने की अंतिम तिथि दिनांक 01 जनवरी, 2024 है।
- 7- किसी भी विवाद की स्थिति में प्राचार्य का निर्णय अंतिम एवं सर्वमान्य होगा।

(डॉ० मेहमूदा बेगम)

प्रधानाचार्य / मुख्य कार्यपालन अधिकारी
हकीम सैयद जियाउल हसन शासकीय / स्वशासी
यूनानी चिकित्सा महाविद्यालय, भोपाल



कार्यालय, प्रधानाचार्य/मुख्य कार्यपालन अधिकारी

हकीम सैयद जियाउल हसन शाराकीय स्वशासी यूनानी महाविद्यालय/ चिकित्सालय
(कोलार-नेहरु नगर बायपास रोड, मैनिट के पीछे, भोपाल)

Web: www.gumcbhopal.in

E.mail: gumcbhopal@gmail.com

Ph. 0755-2970354



आवेदन-पत्र का प्रारूप

अंतिम तिथि : 01.01.2024

प्रति,

प्रधानाचार्य/मुख्य कार्यपालन अधिकारी
हकीम से जियाउल हसन शाराकीय (स्वशासी)
यूनानी चिकित्सा महाविद्यालय एवं चिकित्सालय, भोपाल (म.प्र.)

विषय:- कपिंग थैरेपी असिसटेंट, सर्टिफिकेट ट्रेनिंग कोर्स हेतु आवेदन।

- 1- आवेदक का नाम श्री/कु./श्रीमती
- 2- पिता/पति का नाम (उपनाम सहित)
- 3- वर्तमान निवास/पत्र व्यवहार का पूर्ण पता (पिनकोड सहित)
- 4- स्थायी पता
- 5- जन्म तिथि(हाईस्कूल परीक्षा के अनुसार)
- 6- दिनांक 31.12.2023 को आवेदक की आयु वर्ष माह दिन
- 7- राष्ट्रीयता
- 8- क्या आप मध्यप्रदेश के मूल निवासी हैं?
- 9- श्रेणी:- अनारक्षित/अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा
वर्ग/ई0डब्ल्यू0एस0
- 10- मोबाईल नं0
- 11- ईमेल आईडी0
- 12- आधार नं0/पहचान पत्र क्र0
- 13- शैक्षणिक योग्यताएं (हाईस्कूल से प्रारंभ करते हुए)

क्र.	परीक्षा का नाम	संस्था/बोर्ड/वि.वि.	वर्ष	विषय	प्राप्तांक प्रतिशत में



कार्यालय, प्रधानाचार्य / मुख्य कार्यपालन अधिकारी

हकीम सैयद ज़ियाउल हसन शासकीय स्वशासी यूनानी महाविद्यालय / चिकित्सालय
(कोलार-नेहरू नगर बायपास रोड, मैनिट के पीछे, भोपाल)

Web: www.gumcbhopal.in

E.mail: gumcbhopal@gmail.com

Ph. 0755-2970354



घोषणा-पत्र

मैं घोषित करता/करती हूँ कि मैंने उक्त पद हेतु संस्था द्वारा विज्ञापन क्रमांक में उम्मीदवारों के लिये दिये गये निर्देशों का पूर्ण अध्ययन करने के पश्चात् ही इस आवेदन पत्र को भरा है एवं मेरे द्वारा आवेदन पत्र दी गई जानकारी पूर्णरूप से सत्य है। कोई भी जानकारी असत्य पाये जाने पर संस्था का निर्णय मुझे मान्य होगा।

स्थान

दिनांक

हस्ताक्षर

आवेदन का नाम

नोट:- सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावे।

उक्त आवेदन पत्र एवं इससे संबंधित छाया प्रतियाँ महाविद्यालय में हार्ड कॉपी में अंतिम तिथि तक जमा करना होगी।