

# FINAL PROFESSIONAL : GUARDIANS' CONSENT FORM

## अभिभावक का सहमति-पत्र

सचिव उ०प्र० शासन के पत्र संख्या-1680/71-04-2020-158/2017 टीसी दिनांक 22 अक्टूबर, 2020 एवं महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण उ०प्र० के पत्र संख्या-एम०ई०-3/2020/2067 दिनांक 23 अक्टूबर, 2020 के द्वारा एम०बी०बी०एस० फाईल पार्ट-II के छात्र छात्रों का पठन पाठन दिनांक 01.11.2020 से प्रारम्भ किये जाने का निर्देश दिया गया है। जिसमें छात्रों के अभिभावक का सहमति पत्र लाना अनिवार्य होगा जिसका प्रारूप निम्नवत् है।

अभिभावक के सहमति पत्र का प्रारूप  
(कालेज में जमा करना अनिवार्य होगा)

01. छात्र का नाम .....
02. मोबाईल नम्बर (छात्र का) .....
03. ईमेल आई०डी० (छात्र का) .....
04. छात्र के पिता का नाम .....
05. छात्र के माता का नाम .....
06. माता/पिता के ना होने की स्थिति में अभिभावक का नाम.....
07. पत्राचार हेतु (पूरा पता मोबाईल नम्बर सहित).....

## अभिभावक द्वारा घोषणा

मैं (छात्र के माता/पिता/अभिभावक) सहर्ष और अपनी सहमति में अपने पुत्र/पुत्री/सम्बन्धी को बी०आर०डी० मेडिकल कालेज, गोरखपुर में पठन पाठन के लिए भेज रहा हूँ। मुझे वर्तमान में व्याप्त कोविड-19 पैंडेमिक के बारे में पूर्ण रूप से जानकारी है। मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि मेरा पुत्र/पुत्री/सम्बन्धी पूर्ण रूप से स्वस्थ हैं। अतः मैं इसे कालेज भेज रहा हूँ।

अभिभावक के हस्ताक्षर-

अभिभावक का नाम-

छात्र से उनका सम्बन्ध-

अभिभावक का मो०न०-

दिनांक-