

**कार्यालय प्रधानाचार्य बी०आर०डी० मेडिकल कालेज, गोरखपुर।**

संख्या /बीआरजी/एमसी-21/यू०जी०

दिनांक 19 जून, 2021

**सूचना**

महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण, उ०प्र० लखनऊ के पत्र संख्या- एम०ई०-3/2021/1410 दिनांक 15 जून, 2021 के द्वारा एम०बी०बी०एस० पाठ्यक्रम में अध्ययनरत प्रथम एवं द्वितीय वर्ष के छात्र/छात्राओं का पठन-पाठन प्रारम्भ किये जाने का निर्देश दिया गया है, जिनका विवरण निम्न प्रकार है-

| क्रम०स० | एम०बी०बी०एस०, पाठ्यक्रम बैच            | एम०बी०बी०एस० कक्षाएँ प्रारम्भ किये जाने की तिथि |
|---------|--|---|
| 1       | एम०बी०बी०एस०, द्वितीय वर्ष (बैच- 2019) | दिनांक 25 जून, 2021 से प्रारम्भ किया जाना है।   |
| 2       | एम०बी०बी०एस० प्रथम वर्ष (बैच- 2020)    | दिनांक 05.07.2021 से प्रारम्भ किया जाना है।     |

अतः सम्बन्धित विभाग को निर्देशित किया जाता है कि उपरोक्त विवरण के अनुसार एवं कोविड-19 जारी गाइड लाइन का अनुपालन करते हुए पठन- पाठन का कार्य प्रारम्भ कराना सुनिश्चित करे।

( गणेश कुमार )  
प्रधानाचार्य

संख्या 19 /तददिनांक।

प्रतिलिपि:- निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1. महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण, उ०प्र० लखनऊ के पत्र संख्या-एम०ई०-3/2021/1410 दिनांक 15 जून, 2021 के संदर्भ में।
2. विभागाध्यक्ष:- एनाटमी/फिजियोलोजी/बायोकेमेस्ट्री/ पैथालोजी/एस०पी०एम०/ माइक्रोबायोलोजी/फोरेन्सिक मेडिसिन/फार्माकालोजी विभाग, मेडिकल कालेज गोरखपुर को इस आशय के साथ प्रेषित कि उपरोक्त सूचना (बैच- 2019) एवं (बैच-2020) के एम०बी०बी०एस० छात्र/छात्राओं को अवगत कराना सुनिश्चित करे।
3. प्रभारी अधिकारी वेवसाइट को इस आशय के साथ प्रेषित कि उपरोक्त सूचना कालेज के वेवसाइट पर अपलोड. करना सुनिश्चित करे।
4. एम०बी०बी०एस० (बैच-2019) एवं एम०बी०बी०एस० (बैच- 2020) के छात्र/छात्राओ को सूचित किया जाता है कि उपरोक्त विवरण के अनुसार पठन-पाठन प्रारम्भ कराना सुनिश्चित करें एवं अभिभावक का सहमति-पत्र साथ में लाना अनिवार्य है। अभिभावक का सहमति-पत्र का प्रारूप [www.brdmc.ac.in](http://www.brdmc.ac.in) पर उपलब्ध है।
5. वार्डन/ सहायक वार्डन:- राजेन्द्रा छात्रावास/न्यू०यू०जी०छात्रावास/सरोजनी छात्रावास/इन्दिरा छात्रावास को इस आशय के साथ प्रेषित कि कोविड-19 जारी गाइड लाइन का अनुपालन करते हुए अग्रिम कार्यवाही करना सुनिश्चित करे।
6. कालेज नोटिस बोर्ड।

( गणेश कुमार )  
प्रधानाचार्य

## अभिभावक का सहमति –पत्र

महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एव प्रशिक्षण, उ०प्र० लखनऊ के पत्र संख्या- एम०ई०-३/२०२१/१४१० दिनांक १५ जून, २०२१ के द्वारा एम०बी०बी०एस०, (बैच- २०१९) द्वितीय वर्ष की पाठ्यक्रम की कक्षाएँ प्रारम्भ किये जाने का निर्देश दिया गया है, जिसमें छात्र/छात्राओं के अभिभावक का सहमति पत्र लाना अनिवार्य होगा जिसका प्रारूप निम्नवत् है-

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

1. छात्र/छात्रा का नाम .....
2. मोबाइल नम्बर (छात्र/छात्रा का ) .....
3. ईमेल आई०डी० (छात्र/छात्रा का ) .....
4. छात्र/छात्रा के पिता कनाम .....
5. छात्र/छात्रा के पिता कनाम .....
6. माता/पिता के ना होने की स्थिति में अभिभावक का नाम .....
7. पत्राचार हेतु (पूरा पता, मोबाइल नम्बर सहित) .....

## अभिभावक द्वारा घोषणा

मैं (छात्र/छात्रा के माता/पिता/अभिभावक) सहर्ष और अपनी सहमति से अपने पुत्र/पुत्री/सम्बन्धि को बी०आर०डी० मेडिकल कालेज गोरखपुर में पठन-पाठन के लिए भेज रहा/रही हूँ। मुझे वर्तमान में व्याप्त कोविड-१९ पैडमिक के बारे में पूर्ण रूप से जानकारी है। मैं यह भी घोषित करता /करती हूँ कि मेरा पुत्र/पुत्री/सम्बन्धी पूर्ण रूप से स्वस्थ है।

अतः मैं इसे कालेज भेज रहा/रही हूँ।

अभिभावक के हस्ताक्षर .....

अभिभावक का नाम .....

छात्र/छात्रा से उनका सम्बन्ध .....

अभिभावक का मोबाइल नं० .....

दिनांक .....

### अभिभावक का सहमति –पत्र

महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एव प्रशिक्षण, उ०प्र० लखनऊ के पत्र संख्या- एम०ई०-३/२०२१/१४१० दिनांक १५ जून, २०२१ के द्वारा एम०बी०बी०एस०, (बैच- २०२०) प्रथम वर्ष की पाठ्यक्रम की कक्षाएँ प्रारम्भ किये जाने का निर्देश दिया गया है, जिसमें छात्र/छात्राओं के अभिभावक का सहमति पत्र लाना अनिवार्य होगा जिसका प्रारूप निम्नवत् है-

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

8. छात्र/छात्रा का नाम. ....
9. मोबाइल नम्बर (छात्र/छात्रा का ) .....
10. ईमेल आई०डी० (छात्र/छात्रा का ) .....
11. छात्र/छात्रा के पिता कनाम .....
12. छात्र/छात्रा के पिता कनाम .....
13. माता/पिता के ना होने की स्थिति में अभिभावक का नाम .....
14. पत्राचार हेतु (पूरा पता, मोबाइल नम्बर सहित) .....

### अभिभावक द्वारा घोषणा

मैं (छात्र/छात्रा के माता/पिता/अभिभावक) सहर्ष और अपनी सहमति से अपने पुत्र/पुत्री/सम्बन्धि को बी०आर०डी० मेडिकल कालेज गोरखपुर में पठन-पाठन के लिए भेज रहा/रही हूँ। मुझे वर्तमान में व्याप्त कोविड-१९ पैडमिक के बारे में पूर्ण रूप से जानकारी है। मैं यह भी घोषित करता /करती हूँ कि मेरा पुत्र/पुत्री/सम्बन्धि पूर्ण रूप से स्वस्थ है।

अतः मैं इसे कालेज भेज रहा/रही हूँ।

अभिभावक के हस्ताक्षर .....

अभिभावक का नाम .....

छात्र/छात्रा से उनका सम्बन्ध .....

अभिभावक का मोबाइल नं० .....

दिनांक .....