

माननीय सर्वोच्च न्यायालय के निर्देशानुसार प्राथमिक चिकित्सा केन्द्र के

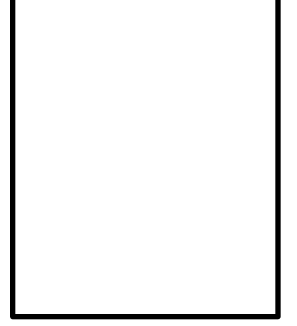
## पंजीकरण हेतु आवेदन-पत्र

सेवा में,

श्रीमान रजिस्ट्रार महोदय,

इमरजिंग इण्डिया पैरामेडिकल एण्ड नर्सिंग कॉउंसिल

सहारनपुर, उत्तर प्रदेश।



महोदय,

मेरे प्राथमिक चिकित्सा केन्द्र का विवरण निम्नवत् है, का पंजीकरण

करने का कष्ट करें।

1. प्राथमिक चिकित्सा केन्द्र का नाम.....
2. प्राथमिक चिकित्सा केन्द्र का पता.....
3. प्रदत्त चिकित्सा सेवा- प्राथमिक चिकित्सा
4. प्रार्थी की योग्यता

क्र०सं०	नाम	योग्यता
1		
2		
3		
4		

संलग्न-

1. योग्यता के प्रमाण पत्र
2. आधार कार्ड
3. शपथ-पत्र

प्रार्थी के हस्ताक्षर .....

नाम.....

पता.....

.....

.....

मो०नं०.....