

College Name (मान्यता-पत्र अनुसार) :-.....

Session/Year.....

Sl. No.	Roll No.	Enrollment No.	Student Name	Father's/ Husband Name

निर्देश :-

1. सभी विवरण Excel Format में अंग्रेजी के कैपिटल लेटर में भरे जायेंगे।
2. अभ्यर्थी का नाम, पिता/पति का नाम हाई स्कूल प्रमाण पत्र के अनुसार भरें।
3. डी0एच0पी0 प्रथम व द्वितीय वर्ष के अभ्यर्थियों की सूची अलग-अलग सीट पर Excel Format में उपलब्ध करायें।
4. उपरोक्त विवरण से सम्बन्धित सूची को बोर्ड की ईमेल आई0डी0 registrar@hmbup.in पर भेजे।

आज्ञा से,

रजिस्ट्रार।

उ0प्र0 होमियोपैथिक मेडिसिन बोर्ड,  
लखनऊ।