



# उत्तर प्रदेश होमियोपैथिक मेडिसिन बोर्ड

होमियोपैथी भवन

2, नबीउल्लाह मार्ग, लखनऊ

दूरभाष : 0522-2618850  
फैक्स : 0522-2616638

पत्रांक...७६७...../एच०एम०बी०/३७२/२०१४

दिनांक...१५/३/१९.....

सेवा में,

समस्त प्रबन्धक/प्राचार्य,

डी०एच०पी० कालेज।

विषय:- डी०एच०पी० सत्र 2018-19 के इन्रोलमेन्ट फार्म उपलब्ध कराने के सम्बन्ध में।

महोदय/महोदया,

उपर्युक्त विषय के सम्बन्ध में अवगत कराना है कि डी०एच०पी० सत्र 2018-19 में प्रवेशित छात्र/छात्राओं के इन्रोलमेन्ट फार्म संलग्नको सहित दिनांक 31 मार्च, 2019 तक अविलम्ब बोर्ड कार्यालय के कार्य दिवसों में जमा करना सुनिश्चित करें। इन्रोलमेन्ट फार्म के साथ संलग्न किये जाने वाले अभिलेख निम्नवत् है:-

1. हाईस्कूल मार्कशीट व प्रमाण पत्र
2. इन्टरमीडिएट मार्कशीट व प्रमाण पत्र (विज्ञान वर्ग, गणित व जीव विज्ञान)
3. इण्टर की टी०सी० (मूल प्रति में)
4. एक चरित्र प्रमाण पत्र कालेज के प्राचार्य से
5. आधार/निवास प्रमाण पत्र
6. तीन फोटो

भवदीय,

(डा० अनिल कुमार मिश्र)  
रजिस्ट्रार।