

इलेक्ट्रो होम्योपैथिक शैक्षिक संस्थाओं का विवरण

- 1 शैक्षिक संस्था का नाम  
(अ) पूरा पता एवं फोन नम्बर
- 2 प्रवर्तक संस्था का नाम  
(अ) पूरा पता एवं फोन नम्बर
- 3 क्या शैक्षिक संस्था स्वायत्त शासी है ?(हाँ या नहीं जो भी हो लिखें)  
(अ) यदि नहीं तो जिस संस्था से सम्बद्ध हो उसका पूरा नाम  
(ब) पूरा पता एवं फोन नम्बर
- 4 संचालक का नाम एवं पद  
(अ) पूरा पता एवं फोन नम्बर
- 5 पंजीयन का विवरण  
(अ) पंजीयन संख्या  
(ब) पंजीयन दिनांक  
(स) पंजीयन अधिनियम  
(द) पंजीयन प्राधिकारी  
(य) पंजीयन का स्तर
- 6 कोर्स का विवरण  
(अ) कोर्स का नाम  
(ब) कोर्स की अवधि  
(स) कोर्स संचालन का वर्ष  
(द) कोर्स कब तक संचालित हुआ

निम्न की स्व प्रमाणित छायाप्रति संलग्न है:-

- (1) प्रमाणपत्र जारी करने वाली संस्था की नियमावली/विनियमावली।
- (2) प्रवर्तक संस्था का पंजीयन प्रमाणपत्र,बाईलाज।
- (3) सम्बद्धता प्रमाण पत्र।
- (4) कोर्स की विवरण पुस्तिका (प्रासपेक्टस)।
- (5) पाठ्यक्रम (सिलेबस)।
- (6) प्रवेश पंजिका/छात्र पंजिका,अंकतालिका पंजिका/प्रमाण पत्र पंजिका।

दिनांक :-.....

प्रपत्र जारी करने वाले का स्पष्ट नाम  
पद एवं कार्यालय मुहर