

घोषणा-पत्र

मैं.....ने शिक्षण सत्र 20----- में
एम.सी.आई. निरीक्षण के दौरान चिकित्सा महाविद्यालय
.....शहरविभाग
.....केपद पर दिनांक
.....को **Head Count** करवाया था।

उस महाविद्यालय की **M.C.I. Recognition** उस वर्ष 20----- के लिये
मान्य कर दी/निरस्त कर दी।

आवेदक

(नाम व हस्ताक्षर)