



Government of Rajasthan  
Office of The Principal & Controller Govt. Medical College & Attached  
Hospital, Bharatpur (Raj.)

EMAIL – [principal.mc.bhartpr@rajasthan.gov.in](mailto:principal.mc.bhartpr@rajasthan.gov.in)

—:प्रवेश—पत्र:—

नाम .....

पिता/पति का नाम .....

जन्म दिनांक .....

आधार कार्ड न0 .....

आवेदित पद का नाम .....

अभ्यर्थी का रोल नम्बर .....

नवीनतम पासपोर्ट साइज फोटो  
स्वयं के द्वारा प्रमाणित

नोट:—

1. किसी भी प्रकार की गलत सूचना प्रस्तुत किये जाने पर अभ्यर्थी स्वयं व्यक्तिगत रूप से उत्तरदायी होगा।
2. किसी भी प्रकार के विवाद की स्थिति में अन्तिम निर्णय गठित कमेटी का पूर्ण रूप से मान्य होगा।

हस्ताक्षर जाँच कर्ता

हस्ताक्षर अभ्यर्थी

हस्ताक्षर प्रभारी (परीक्षा)