

कार्यालय अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी  
गांधी चिकित्सा महाविद्यालय, स्वशासी समिति, भोपाल (म.प्र.)

क्रमांक 6895/एम.सी./अराज-5/2024

भोपाल, दिनांक 19/02/2024

**सूचना**

कार्यालयीन पत्र क्रमांक 4712-16/एम.सी./अराज-5/2023 भोपाल दिनांक 30.01.2023 के द्वारा प्रेषित भर्ती प्रस्ताव के आधार पर कर्मचारी चयन मण्डल द्वारा परीक्षा उपरांत उनके कार्यालयीन पत्र क्रमांक 02/73/2023/08/प-2/788/2024 भोपाल दिनांक 13.02.2024 प्राप्त दिनांक 15.02.2024 के द्वारा परीक्षा परिणाम की सूची उपलब्ध करायी गई है। उपलब्ध सूची अनुसार दिनांक 22.02.2024 को प्रातः 11 बजे से सभागृह गांधी चिकित्सा महाविद्यालय, भोपाल में चयनित अभ्यर्थियों के दस्तावेज सत्यापन एवं स्कूटनी में उपस्थित होने हेतु चयनित मेरिट एवं मेरिट प्रतीक्षारत अभ्यर्थियों को दस्तावेज सत्यापन हेतु मूल दस्तावेजों एवं दस्तावेजों की सत्यापित छायाप्रति सहित उपस्थित होने हेतु निर्देशित किया जाता है। चयनित मेरिट एवं मेरिट प्रतीक्षारत सूची निम्नानुसार है:-

**Anaesthesia Technician-OBC Merit-01**

S.NO.	APP_NO	ROLL_NO	c_fname	c_lname	father
1	7403230538552	10883747	SAGAR	PAWAR	YADORAW

**Anaesthesia Technician-OBC Merit Waiting**

1	7403230534250	10883701	ARVIND	VISHWAKARMA	RAJARAM
2	7403230577163	10883744	SHEKHAR	MALVIYA	DEVIRAM
3	7403230529464	10866246	RAHUL	DANGI	PREETAM DANGI
4	7415230600718	10883698	TULSIRAM	LODHI	NANDRAM LODHI
5	7403230559275	10873426	SUNDAR	PAL	BADRI PRASAD

**Anaesthesia Technician-ST Merit-01**

1	7403230614913	10883726	RAHUL SINGH	BHIDE	KHOOM SINGH BHIDE
---	---------------	----------	-------------	-------	-------------------

**Anaesthesia Technician-ST Merit Waiting**

Nil

**Anaesthesia Technician-UR Merit-01**

1	7405230543182	10866243	RAVI KUMAR	PRAJAPATI	GHANSHYAM
---	---------------	----------	------------	-----------	-----------

**Anaesthesia Technician-UR Merit Waiting**

1	7403230538552	10883747	SAGAR	PAWAR	YADORAW
2	7402230545468	10866219	AVON SINGH	CHAUHAN	DARIYAV SINGH CHAUHAN
3	7415230555743	10870216	JEET	SHUKLA	RAMNARESH
4	7403230534250	10883701	ARVIND	VISHWAKARMA	RAJARAM
5	7403230569710	10883694	ANJALI	CHORE	RAMBABU CHORE

**Endoscopy Technician (Kidney Transplant)-OBC Merit-01**

S.NO.	APP_NO	ROLL_NO	c_fname	c_lname	father
1	7405230543182	10866243	RAVI KUMAR	PRAJAPATI	GHANSHYAM

**Endoscopy Technician (Kidney Transplant)--OBC Merit Waiting**

1	7406230557062	10866257	NARENDRA	PATIDAR	BARKAT LAL
2	7403230565983	10889312	YOGITA	SEN	RAMCHANDRA SEN
3	7403230519343	10889346	NARESH KUMAR	GAUR	KASHIRAM GAUR
4	7403230565617	10869808	AKASH	PANDAGRE	SHESHRAO PANDAGRE
5	7403230529443	10869847	MONIKA		ANIL



(2)

**Endoscopy Technician (Kidney Transplant)-UR Merit-01**

S.NO.	APP_NO	ROLL_NO	c_fname	c_lname	father
1	7403230550887	10889697	PRASHANSA	KUMAR	RAMAN KUMAR

**Endoscopy Technician (Kidney Transplant)- UR Merit Waiting**

1	7402230545468	10866219	AVON SINGH	CHAUHAN	DARIYAV SINGH CHAUHAN
2	7417230524431	10869905	PINTU	PARIHAR	KAILASH PARIHAR
3	7405230543182	10866243	RAVI KUMAR	PRAJAPATI	GHANSHYAM
4	7406230557062	10866257	NARENDRA	PATIDAR	BARKAT LAL
5	7407230564914	10870138	NEELU	TIWARI	KALYAN TIWARI

**URODYNAMIC Technician (Kidney Transplant)-OBC Merit-01**

S.NO.	APP_NO	ROLL_NO	c_fname	c_lname	father
1	7403230565983	10889312	YOGITA	SEN	RAMCHANDRA SEN

**URODYNAMIC Technician (Kidney Transplant)-OBC Merit Waiting**

1	7403230519343	10889346	NARESH KUMAR	GAUR	KASHIRAM GAUR
2	7403230529443	10869847	MONIKA		ANIL
3	7406230530713	10889285	ANKIT	KUSHWAH	RAMESHWAR KUSHWAH
4	7403230542969	10866228	NEETESH	SAHU	BABULAL SAHU
5	7407230547828	10870168	ARCHANA	GUPTA	SOHAN LAL

**URODYNAMIC Technician (Kidney Transplant)-ST Merit-01**

1	7406230591211	10869895	RAHUL	VERMA	MOHAN SINGH VERMA
---	---------------	----------	-------	-------	-------------------

**URODYNAMIC Technician (Kidney Transplant)-ST Merit Waiting**

1	7407230591606	10889513	REKHA	THAKUR	RAM DAYAL THAKUR
2	7407230566664	10889268	SHELENDRA	SINGH	DHAN SINGH
3	7406230566599	10889239	CHANDA	SOLANKI	KHUMANSINGH SOLANKI
4	7406230558602	10869792	MANOJ	BHABAR	RATAN SINGH
5	7406230556011	10869802	RAJARAM	CHOUHAN	DONGARSING CHOUHN

**URODYNAMIC Technician (Kidney Transplant)-UR Merit-01**

1	7406230557062	10866257	NARENDRA	PATIDAR	BARKAT LAL
---	---------------	----------	----------	---------	------------

**URODYNAMIC Technician (Kidney Transplant)-UR Merit Waiting**

1	7407230564914	10870138	NEELU	TIWARI	KALYAN TIWARI
2	7406230539561	10869981	RAHUL		RAMESH CHANDRA
3	7417230514987	10870114	SHANTI LAL	SISODIYA	HAJARI LAL
4	7403230565983	10889312	YOGITA	SEN	RAMCHANDRA SEN
5	7403230519343	10889346	NARESH KUMAR	GAUR	KASHIRAM GAUR

**Cathlab Technician -OBC Merit-01**

S.NO.	APP_NO	ROLL_NO	c_fname	c_lname	father
1	7403230597418	10866474	MAMTA	SAHANI	SHAMBHU SAHANI

**Cathlab Technician-OBC Merit Waiting**

1	7403230546810	10873123	RAVINDRA SINGH	YADAV	VEERENDRA SINGH YADAV
2	7403230520006	10875337	NAVIN KUMAR	DANDOTIYA	JEEVAN SINGH DANDOTIYA
3	7403230572781	10874382	JITENDRA	MEWADA	RATAN SINGH
4	7403230554386	10866466	UZMA	KHATOON	SYED IQBAL ISHRAT HUSSAIN
5	7403230515797	10873122	NIKIT	KUMAR	TARAN SINGH



(3)

## Cathlab Technician-UR Merit-01

S.NO.	APP_NO	ROLL_NO	c_fname	c_lname	father
1	7403230617112	10869519	KAPIL	NARWARE	RAMSWAROOP NARWARE

## Cathlab Technician-UR Merit Waiting

1	7407230574582	10873124	VISHAL	DUBEY	PURUSHOTTAM DAS DUBEY
2	7403230597418	10866474	MAMTA	SAHANI	SHAMBHU SAHANI
3	7403230546810	10873123	RAVINDRA SINGH	YADAV	VEERENDRA SINGH YADAV
4	7403230520006	10875337	NAVIN KUMAR	DANDOTIYA	JEEVAN SINGH DANDOTIYA
5	7403230616801	10875345	POOJA	BISWAS	PRABHAT KUMAR BISWAS

## Pharmacist Grade -2 EWS Merit-02

S.NO.	APP_NO	ROLL_NO	c_fname	c_lname	father
1	7411230531050	10903803	SHEKH	SHAKEEL	SHAHZAD HUSAIN
2	7407230588968	10864730	SAMEEP	JAIN	SHARAD JAIN

## Pharmacist Grade -2 EWS Merit Waiting

1	7414230545842	10918447	ROHIT KUMAR	JAIN	RAJ KUMAR JAIN
2	7405230569797	10890438	APOORVA	RAJA	ARVIND SINGH
3	7406230520575	10894228	PRASHANT	RAGHUWANSHI	HARVEER SINGH
4	7406230528249	10895138	VIKAS	JAIN	VEERENDRA PRAKASH JAIN
5	7403230566291	10868571	MRIDUL	PATHAK	GURUDEV PATHAK
6	7403230557864	10894650	SHUBHAM	TIWARI	RADHESHYAM TIWARI
7	7406230519793	10892200	HARISH	PORWAL	DINESH PORWAL
8	7406230543260	10892638	DIVYANSHU	SHARMA	JAGDISH SHARMA
9	7407230542655	10864798	ANAND	KESHARWANI	GOPAL DAS
10	7406230515439	10894444	VIJAYPAL SINGH	CHANDRAWAT	SIDDHU SINGH

## TB &amp; disease health visitor-OBC Merit-01

S.NO.	APP_NO	ROLL_NO	c_fname	c_lname	father
1	7403230582908	10870284	MAYANK	CHAKRAWARTI	RAMESH CHAKRAWARTI

## TB &amp; disease health visitor-OBC Merit Waiting

1	7403230515533	10889214	PRADEEP	VISHWAKARMA	OMPRAKASH VISHWAKARMA
2	7403230525909	10870252	RAVI	KUMAR	GHANSHYAM
3	7405230539877	10889194	ASHISH	YADAV	H S YADAV
4	7407230531866	10870285	RAJESHWARI	PATEL	SANTOSH KUMAR PATEL
5	7403230583184	10870301	PRASHANT	CHAKRAWARTI	RAMESH CHAKRAWARTI

नोट:- उपरोक्त मेरिट एवं मेरिट प्रतीक्षारत अभ्यर्थियों द्वारा दस्तावेज सत्यापन न कराये जाने पर एवं उपरोक्त दिनांक पर उपस्थित न होने पर मेरिट प्रतीक्षारत उम्मीदवार को नियुक्ति दिये जाने पर अनुपस्थित अभ्यर्थी का किसी भी प्रकार का दावा/आपत्ति मान्य नहीं होगी।

*[Signature]*  
19.2.2024

अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी  
गौधी चिकित्सा महाविद्यालय, स्वशासी समिति, भोपाल



दस्तावेजों की सूची

Photo

नाम .....

पिता/पति का नाम .....

रोल नम्बर .....

आवेदन क्रमांक .....

पदनाम इंडोस्कोपिक टेक्नीशियन (किडनी ट्रांसप्लांट)

पता .....

.....

श्रेणी (UR/OBC/SC/ST/EWS) .....

क्र.	दस्तावेज के नाम	प्राप्त	अप्राप्त/अमान्य	रिमार्क
1	मध्यप्रदेश सह चिकित्सकीय परिषद का जीवित पंजीयन।			
2	मान्यता प्राप्त संस्था से ऑपरेशन थियेटर का प्रमाण-पत्र			
3	अंक सूची (प्राप्त अंक का विवरण) 1-बायोलॉजी, केमेस्ट्री तथा फिजिक्स विषय में 10+2 प्रणाली में कक्षा-12वीं परीक्षा उत्तीर्ण की अंकसूची।			
4	मूल निवासी प्रमाण पत्र।			
5	जाति प्रमाण पत्र, डिजिटल। यदि लागू हो तो			
6	आर्थिक रूप से कमजोर का प्रमाण-पत्र। यदि लागू हो तो			
7	आय प्रमाण-पत्र। (EWS/OBC)			
8	अनुभव प्रमाण पत्र, सक्षम अधिकारी द्वारा अधोहस्ताक्षरित। यदि हो तो			
9	विभाग द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण पत्र, सक्षम अधिकारी द्वारा अधोहस्ताक्षरित। यदि हो तो			
10	जन्म प्रमाण पत्र/कक्षा 10वीं की अंक सूची।			
11	पहचान पत्र 1-आधार कार्ड 2-पेन कार्ड 3-ड्राइविंग लाईसेंस।			
12	विधवा/परित्याक्ता/तलाकशुदा की स्थिति में नोटरी द्वारा अभिप्रमाणित शपथ-पत्र।			
13	दिनांक 26.01.2001 के बाद दो से अधिक संतान न होने का नोटरी द्वारा अभिप्रमाणित शपथ-पत्र।			
14	कर्मचारी चयन मण्डल की आवेदन रसीद एवं मूल रोल नम्बर			

भोपाल, दिनांक .....

दस्तावेज सत्यापनकर्ता अधिकारी का नाम  
एवं हस्ताक्षर

प्रार्थी

हस्ताक्षर



कार्यालय गांधी चिकित्सा महाविद्यालय, भोपाल

दस्तावेजों की सूची

Photo

नाम .....

पिता/पति का नाम .....

रोल नम्बर .....

आवेदन क्रमांक .....

पदनाम एनेस्थेसिया टेक्नीशियन

पता .....

.....

श्रेणी (UR/OBC/SC/ST/EWS) .....

क्र.	दस्तावेज के नाम	प्राप्त	अप्राप्त/अमान्य	रिमार्क
1	मध्यप्रदेश सह चिकित्सकीय कौंसिल का जीवित पंजीयन।			
2	मान्यता प्राप्त संस्था से एनेस्थेसिया टेक्नीशियन का 02 वर्षीय डिप्लोमा			
3	अंक सूची (प्राप्त अंक का विवरण) 1-बायोलॉजी, केमेस्ट्री तथा फिजिक्स विषय में 10+2 प्रणाली में कक्षा-12वीं परीक्षा उत्तीर्ण की अंकसूची।			
4	मूल निवासी प्रमाण पत्र।			
5	जाति प्रमाण पत्र, डिजिटल। यदि लागू हो तो			
6	आर्थिक रूप से कमजोर का प्रमाण-पत्र। यदि लागू हो तो			
7	आय प्रमाण-पत्र। (EWS/OBC)			
8	अनुभव प्रमाण पत्र, सक्षम अधिकारी द्वारा अधोहस्ताक्षरित। यदि हो तो			
9	विभाग द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण पत्र, सक्षम अधिकारी द्वारा अधोहस्ताक्षरित। यदि हो तो			
10	जन्म प्रमाण पत्र/कक्षा 10वीं की अंक सूची।			
11	पहचान पत्र 1-आधार कार्ड 2-पेन कार्ड 3-ड्राईविंग लाईसेंस।			
12	विधवा/परित्याक्ता/तलाकशुदा की स्थिति में नोटरी द्वारा अभिप्रमाणित शपथ-पत्र।			
13	दिनांक 26.01.2001 के बाद दो से अधिक संतान न होने का नोटरी द्वारा अभिप्रमाणित शपथ-पत्र।			
14	कर्मचारी चयन मण्डल की आवेदन रसीद एवं मूल रोल नम्बर			

भोपाल, दिनांक .....

दस्तावेज सत्यापनकर्ता अधिकारी का नाम  
एवं हस्ताक्षर

प्रार्थी

हस्ताक्षर



कार्यालय गांधी चिकित्सा महाविद्यालय, भोपाल

दस्तावेजों की सूची

Photo

नाम .....

पिता/पति का नाम .....

रोल नम्बर .....

आवेदन क्रमांक .....

पदनाम यूरोडायनामिक टेक्नीशियन (किडनी ट्रांसप्लांट)

पता .....

श्रेणी (UR/OBC/SC/ST/EWS) .....

क्र.	दस्तावेज के नाम	प्राप्त	अप्राप्त/अमान्य	रिमार्क
1	मध्यप्रदेश सह चिकित्सकीय परिषद का जीवित पंजीयन।			
2	मान्यता प्राप्त संस्था से संबंधित विषय में डिग्री/डिप्लोमा।			
3	अंक सूची (प्राप्त अंक का विवरण) 1-बायोलॉजी, केमेस्ट्री तथा फिजिक्स विषय में 10+2 प्रणाली में कक्षा-12वीं परीक्षा उत्तीर्ण की अंकसूची।			
4	मूल निवासी प्रमाण पत्र।			
5	जाति प्रमाण पत्र, डिजिटल। यदि लागू हो तो			
6	आर्थिक रूप से कमजोर का प्रमाण-पत्र। यदि लागू हो तो			
7	आय प्रमाण-पत्र। (EWS/OBC)			
8	अनुभव प्रमाण पत्र, सक्षम अधिकारी द्वारा अधोहस्ताक्षरित। यदि हो तो			
9	विभाग द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण पत्र, सक्षम अधिकारी द्वारा अधोहस्ताक्षरित। यदि हो तो			
10	जन्म प्रमाण पत्र/कक्षा 10वीं की अंक सूची।			
11	पहचान पत्र 1-आधार कार्ड 2-पेन कार्ड 3-ड्राईविंग लाईसेंस।			
12	विधवा/परित्याक्ता/तलाकशुदा की स्थिति में नोटरी द्वारा अभिप्रमाणित शपथ-पत्र।			
13	दिनांक 26.01.2001 के बाद दो से अधिक संतान न होने का नोटरी द्वारा अभिप्रमाणित शपथ-पत्र।			
14	कर्मचारी चयन मण्डल की आवेदन रसीद एवं मूल रोल नम्बर			

भोपाल, दिनांक .....

दस्तावेज सत्यापनकर्ता अधिकारी का नाम  
एवं हस्ताक्षर

प्रार्थी

हस्ताक्षर



कार्यालय गांधी चिकित्सा महाविद्यालय, भोपाल

दस्तावेजों की सूची

Photo

नाम .....

पिता/पति का नाम .....

रोल नम्बर .....

आवेदन क्रमांक .....

पदनाम कैथलेब टेक्नीशियन

पता .....

.....

श्रेणी (UR/OBC/SC/ST/EWS) .....

क्र.	दस्तावेज के नाम	प्राप्त	अप्राप्त/अमान्य	रिमार्क
1	मध्यप्रदेश सह चिकित्सकीय परिषद का जीवित पंजीयन।			
2	मान्यता प्राप्त संस्था से कैथलेब टेक्नीशियन का 02 वर्षीय डिप्लोमा।			
3	अंक सूची (प्राप्त अंक का विवरण) 1-बायोलॉजी, केमेस्ट्री तथा फिजिक्स विषय में 10+2 प्रणाली में कक्षा-12वीं परीक्षा उत्तीर्ण की अंकसूची।			
4	मूल निवासी प्रमाण पत्र।			
5	जाति प्रमाण पत्र, डिजिटल। यदि लागू हो तो			
6	आर्थिक रूप से कमजोर का प्रमाण-पत्र। यदि लागू हो तो			
7	आय प्रमाण-पत्र। (EWS/OBC)			
8	अनुभव प्रमाण पत्र, सक्षम अधिकारी द्वारा अधोहस्ताक्षरित। यदि हो तो			
9	विभाग द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण पत्र, सक्षम अधिकारी द्वारा अधोहस्ताक्षरित। यदि हो तो			
10	जन्म प्रमाण पत्र/कक्षा 10वीं की अंक सूची।			
11	पहचान पत्र 1-आधार कार्ड 2-पेन कार्ड 3-ड्राइविंग लाईसेंस।			
12	विधवा/परित्याक्ता/तलाकशुदा की स्थिति में नोटरी द्वारा अभिप्रमाणित शपथ-पत्र।			
13	दिनांक 26.01.2001 के बाद दो से अधिक संतान न होने का नोटरी द्वारा अभिप्रमाणित शपथ-पत्र।			
14	कर्मचारी चयन मण्डल की आवेदन रसीद एवं मूल रोल नम्बर			

भोपाल, दिनांक .....

दस्तावेज सत्यापनकर्ता अधिकारी का नाम  
एवं हस्ताक्षर

प्रार्थी

हस्ताक्षर



कार्यालय गांधी चिकित्सा महाविद्यालय, भोपाल

दस्तावेजों की सूची

Photo

नाम .....

पिता/पति का नाम .....

रोल नम्बर .....

आवेदन क्रमांक .....

पदनाम फार्मासिस्ट ग्रेड-2

पता .....

श्रेणी (UR/OBC/SC/ST/EWS) .....

क्र.	दस्तावेज के नाम	प्राप्त	अप्राप्त/अमान्य	रिमार्क
1	मध्यप्रदेश फार्मसी कौंसिल से भैषजज्ञ(फार्मासिस्ट)का जीवित पंजीयन।			
2	भैषजज्ञ (फार्मासिस्ट) का डिग्री/डिप्लोमा।			
3	अंक सूची (प्राप्त अंक का विवरण) 1-बायोलॉजी, केमेस्ट्री तथा फिजिक्स विषय में 10+2 प्रणाली में कक्षा-12वीं परीक्षा उत्तीर्ण की अंकसूची।			
4	मूल निवासी प्रमाण पत्र।			
5	जाति प्रमाण पत्र, डिजिटल। यदि लागू हो तो			
6	आर्थिक रूप से कमजोर का प्रमाण-पत्र। यदि लागू हो तो			
7	आय प्रमाण-पत्र। (EWS/OBC)			
8	अनुभव प्रमाण पत्र, सक्षम अधिकारी द्वारा अधोहस्ताक्षरित। यदि हो तो			
9	विभाग द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण पत्र, सक्षम अधिकारी द्वारा अधोहस्ताक्षरित। यदि हो तो			
10	जन्म प्रमाण पत्र/कक्षा 10वीं की अंक सूची।			
11	पहचान पत्र 1-आधार कार्ड 2-पेन कार्ड 3-ड्राइविंग लाईसेंस।			
12	विधवा/परित्याक्ता/तलाकशुदा की स्थिति में नोटरी द्वारा अभिप्रमाणित शपथ-पत्र।			
13	दिनांक 26.01.2001 के बाद दो से अधिक संतान न होने का नोटरी द्वारा अभिप्रमाणित शपथ-पत्र।			
14	कर्मचारी चयन मण्डल की आवेदन रसीद एवं मूल रोल नम्बर			

भोपाल, दिनांक .....

दस्तावेज सत्यापनकर्ता अधिकारी का नाम  
एवं हस्ताक्षर

प्रार्थी

हस्ताक्षर



दस्तावेजों की सूची

Photo

नाम .....

पिता/पति का नाम .....

रोल नम्बर .....

आवेदन क्रमांक .....

पदनाम टी.बी.एण्ड डिजीज हेल्थ

पता .....

श्रेणी (UR/OBC/SC/ST/EWS) .....

क्र.	दस्तावेज के नाम	प्राप्त	अप्राप्त/अमान्य	रिमार्क
1	भारत सरकार के आर.एल.टी. सी.पी. कार्यक्रम के मापदण्डों के अनुसार निर्धारित योग्यता/अनुभव			
2	अंक सूची (प्राप्त अंक का विवरण) 1-बायोलॉजी, केमेस्ट्री तथा फिजिक्स विषय में 10+2 प्रणाली में कक्षा-12वीं परीक्षा उत्तीर्ण की अंकसूची।			
3	मूल निवासी प्रमाण पत्र।			
4	जाति प्रमाण पत्र, डिजिटल। यदि लागू हो तो			
5	आर्थिक रूप से कमजोर का प्रमाण-पत्र। यदि लागू हो तो			
6	आय प्रमाण-पत्र। (EWS/OBC)			
7	अनुभव प्रमाण पत्र, सक्षम अधिकारी द्वारा अधोहस्ताक्षरित। यदि हो तो			
8	विभाग द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण पत्र, सक्षम अधिकारी द्वारा अधोहस्ताक्षरित। यदि हो तो			
9	जन्म प्रमाण पत्र/कक्षा 10वीं की अंक सूची।			
10	पहचान पत्र 1-आधार कार्ड 2-पेन कार्ड 3-ड्राइविंग लाईसेंस।			
11	विधवा/परित्याक्ता/तलाकशुदा की स्थिति में नोटरी द्वारा अभिप्रमाणित शपथ-पत्र।			
12	दिनांक 26.01.2001 के बाद दो से अधिक सतान न होने का नोटरी द्वारा अभिप्रमाणित शपथ-पत्र।			
13	कर्मचारी चयन मण्डल की आवेदन रसीद एवं मूल रोल नम्बर			

भोपाल, दिनांक .....

दस्तावेज सत्यापनकर्ता अधिकारी का नाम  
एवं हस्ताक्षर

प्रार्थी

हस्ताक्षर