

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

संबंधित चिकित्सालय निम्नानुसार दस्तावेजों को संलग्न कर प्रकरण  
इस कार्यालय में प्रस्तुत करें

चेक लिस्ट-- मुर्दा/लीवर प्रत्यासंपन्न हेतु जरूरी दस्तावेज की सूची

01 निकट नातेदार हेतु-फार्म	02 पति एवं पत्नि हेतु-फार्म	03 बाहरी व्यक्ति हेतु-फार्म
फार्म नं. 01	फार्म नं. 02	फार्म नं. 03
फार्म नं. 04	फार्म नं. 04	फार्म नं. 04
फार्म नं. 05	फार्म नं. 05	फार्म नं. 05
फार्म नं. 11	फार्म नं. 11	फार्म नं. 11
फार्म नं. 20	फार्म नं. 20	फार्म नं. 20

अन्य दस्तावेज:- निम्नलिखित हैं:-

- 1/ शपथ-पत्र दानप्राप्तकर्ता एवं दानदाता एवं परिवार के विवाह सदस्य जैसे माँ, पिता, भाई, बहन, पति, पत्नि, पुत्र एवं पुत्रियाँ।
- 2/ मूल निवासी प्रमाणपत्र-डोनर (कलेक्टर द्वारा प्रदत्त)
- 3/ आय प्रमाण-पत्र कलेक्टर, एस०डी०एम०, तहसीलवार।
- 4/ एड्रेस प्रुफ-बिजली, बिल, टेलीफोन बिल, वॉटर आई.डी. कार्ड परिवहन पत्र (फोटो, ड्राईविंग लायसेंस, पैनकार्ड आधारकार्ड)
- 5/ दानदाता एवं दानप्राप्तकर्ता को मेडिकल जॉब रिपोर्ट।
- 6/ पुलिस वेरीफिकेशन (कोनरा)
- 7/ विवाह प्रमाण पत्र, बच्चों का जन्म प्रमाण पत्र, विवाह की फोटो।
- 8/ दानप्राप्तकर्ता एवं दानदाता निकट संबंधी नहीं होने पर दोनों की तीन वर्षों की बैंक पासबुक की सत्यापित छायाप्रति।
- 9/ निकट नातेदार एवं बाहरी व्यक्ति के प्रकरण में दानप्राप्तकर्ता एवं दानदाता की दो पासपोर्ट साइज फोटो
- 10/ अनुक्रमणिका (Index) संलग्न करें।