

कार्यालय महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण, उत्तर प्रदेश, छठा तल,
जवाहर भवन, लखनऊ।

संख्या-एम0ई0-3/2015/72

लखनऊ: दिनांक 23 जनवरी 2015

**सी0पी0एम0टी0 2014 की काउंसिलिंग हेतु छात्रों द्वारा जमा की गई सिक्योरिटी
धनराशि की वापसी के सम्बन्ध में आवश्यक सूचना**

सी0पी0एम0टी0 2014 की काउंसिलिंग में प्रतिभाग करने वाले छात्रों द्वारा जमा की गई सिक्योरिटी धनराशि के रूप में रू0 5000/- (रूपए पाँच हजार मात्र) की वापसी के संबंध में भारतीय स्टेट बैंक द्वारा अवगत कराया गया है कि कतिपय छात्रों द्वारा शुल्क जमा करते समय उपलब्ध कराया गया बैंक विवरण यथा खाता संख्या/आई0एफ0एस0सी0 कोड त्रुटिपूर्ण होने के कारण इन छात्रों की सिक्योरिटी धनराशि का स्थानान्तरण उनके खाते में नहीं हो सका है। सम्बन्धित छात्रों की सूची इस महानिदेशालय की वेबसाइट www.updgme.in पर उपलब्ध है।

अतः ऐसे छात्रों से अपेक्षा की जाती है कि वह अपने प्रार्थना पत्र निर्धारित प्रारूप पर (दो प्रतियों में) व्यक्तिगत रूप से अथवा रजिस्टर्ड डाक के माध्यम से दिनांक 25 फरवरी 2015 तक इस कार्यालय को निश्चित रूप से उपलब्ध कराना सुनिश्चित करें। प्रार्थना पत्र का प्रारूप महानिदेशालय की वेबसाइट पर उपलब्ध है।

ऐसे छात्र, जिनके द्वारा सी0पी0एम0टी0 2014 की काउंसिलिंग हेतु नकद अथवा बैंक ड्राफ्ट/ डिमाण्ड ड्राफ्ट के माध्यम सिक्योरिटी धनराशि जमा की गई है, ऐसे छात्र अपने पूर्ण बैंक विवरण तथा शुल्क जमा करने सम्बन्धी रसीद की मूलप्रति के साथ किसी भी कार्यदिवस में व्यक्तिगत रूप से उपस्थित होना सुनिश्चित करें।

महानिदेशक

(दो प्रतियों में प्रस्तुत करें)

सी0पी0एम0टी0 2014 की काउंसिलिंग हेतु जमा की गई सिक्योरिटी धनराशि की वापसी हेतु
प्रार्थना पत्र का प्रारूप

सेवा में,

महानिदेशक,
चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण,
उत्तर प्रदेश

महोदय,

सी0पी0एम0टी0 2014 में मेरे द्वारा जमा की गई सिक्योरिटी धनराशि रू0 5000/—
(रूपए पाँच हजार मात्र) की वापसी हेतु चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण महानिदेशालय, उ0प्र0 द्वारा
निर्गत सूचना के परिप्रेक्ष्य में मैं अपना संशोधित विवरण निम्नवत प्रस्तुत कर रहा/रही हूँ:-

अभ्यर्थी का नाम	
पिता का नाम	
अनुक्रमांक	
स्टेट रैंक	
आवंटन प्राप्त हुआ है अथवा नहीं। यदि हाँ, तो मेडिकल कालेज के नाम का उल्लेख करें	
शुल्क जमा करते समय प्राप्त Reference No (D.U. No.	
खाताधारक का नाम	
बैंक का नाम	
शाखा	
खाता संख्या	
आई0एफ0एस0सी0 कोड	
मोबाईल संख्या	
पत्र व्यवहार का पता	

दिनांक

(अभ्यर्थी के हस्ताक्षर)