



शासकीय औषधनिर्माणशास्त्र महाविद्यालय औरंगाबाद.

पत्रपेटी क्र.५३५, शासकीय तंत्रनिकेतन समोर, उस्मानपुरा, वेदांत रोड पिरबाजार
दु.ध्व.क्र. २३२११३०, २३४६८२०, फॅक्स. ०२४०२४६८२०, www.gcpharma.org



दिनांक,

ना देय प्रमाणपत्र

श्री/कु.....अभ्यासक्रम.....पी.आर.एन.नं. (विद्यापीठाचा)
हे उत्तीर्ण/अनुत्तीर्ण झाल्यामुळे महाविद्यालय सोडत आहे. सर्व संबंधीत विभागांना संबंधीतकडे काही शासकीय येणे असेल तर त्याबाबत खालील प्रमाणे माहिती देउन प्रपत्रावर सही करून पुढील कार्यवाहीसाठी कार्यालयात द्विप्रतीत सादर करीत आहे.

अ.क्र	विभागाचे नाव	विभागप्रमुखाची सही	अ.क्र	विभागाचे नाव	विभागप्रमुखाची सही
१	फार्मासुटीक्स विभाग		७	सगणक विभाग	
२	फार्माकोलॉजी/ एपीएचई विभाग		८	रोखा विभाग	
३	फार्माकेमिस्ट्री विभाग		९	वसतिगृह	
४	फार्माकोगनसी विभाग		१०	ग्रंथालय	
५	आर व डी विभाग		११	जिमखाना	
६	फार्मासुटीकल अॅनालिसिस विभाग		१२	विद्यार्थी विभाग	

माझी सुरक्षाठेव रक्कम बँकेचे नाव..... बँक खाते क्रमांक

आयएफएससी क्र मध्ये जमा करण्यात यावे. तसेच महाविद्यालयाचे अॅल्युमिनी असोशिएट चे सहमतीपत्र भरून सोबत जोडत आहे.

माझ्या संपर्कासाठी खालील प्रमाणे माहिती देण्यात येत आहे.

पत्र व्यवहाराचा पत्ता

मो.नं.

सध्या नोकरीचे विवरण

.....

.....

.....

.....

ईमेल

.....

.....

.....

.....

सोबत:- १. विनंती अर्ज. २. मुळ ओळखपत्र. ३. गुणपत्रिकेची छायांकित प्रत. ४. बँक पासबुकाची छायांकित प्रत (पहिले पान).

५. प्रथम ते अंतिम वर्ष प्रवेश शुल्क पावती च्या छायांकित प्रती.

प्रमाणित करण्यात येते की, आज दिनांक रोजी सदर विद्यार्थ्यांकडून विभागाचे कुठलेही येणे बाकी नाही.

विद्यार्थ्यांची सही.....

प्राचार्य,

शासकीय औषधनिर्माणशास्त्र महाविद्यालय,
औरंगाबाद

कार्यालयासाठी

सुरक्षा निधी परत करण्याचे कार्यालयीन आदेश..... दिनांक,

विद्यार्थी विभाग