

## घोषणा-पत्र

मैं..... ने शिक्षण सत्र **2019-20** में एम.सी.आई.  
निरीक्षण के दौरान चिकित्सा महाविद्यालय..... शहर  
.....विभाग ..... के ..... पद पर  
दिनांक ..... को Head Count करवाया था।

उस महाविद्यालय की M.C.I. Recognition उस वर्ष **2019-20** के लिये मान्य कर  
दी/निरस्त कर दी ।

आवेदक

(नाम एवं हस्ताक्षर)