

# PARAMEDICAL TECHNICIAN ONE YEAR CERTIFICATE COURSE

Duration : One years

#### **IMPORTANT INSTRUCTIONS**

- 1- Application forms will be accepted only by <u>Registered post / Speed post / Simple post at the Office of Director Paramedical Course, Directorate Medical Education, Near Mantralaya Purana Nursing Hostel, Raipur (C.G.)</u> ''क्रियर स्वीकार्य नहीं किये जायेगें''
- 2- Sale of Application forms:-
  - Office of Director Paramedical Course, Director Medical Education, Mantralaya Parisar, Purana Nursing Hostel, Raipur (C.G.) Contact Ph.: 0771-2236379
  - (ii) Civil Surgeon or Paramedical Course Co-ordinator / In charge, District Hospital (1) Ambikapur (2) Durg (3) Jagdalpur (4) Bilaspur (5) Raigarh (6) Rajnandgaon, on <u>Payment of 300/- Rs. Cash / Demand Draft payble to "Director Paramedical Course, Raipur".</u>
    Application Form shall be available <u>upto 01 Dec. 2017 Last date for submission of Application form is</u>
    <u>06 Dec. 2017</u> Incomplete or wrongly filled application forms will be rejected.
- 3- कॉऊंसिलिंग की संभावित तिथि (परिवर्तनीय)

Time:- 8.30AM, सभागार पं. ज.ने. स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, रायपुर

Counseling Details:-

14 Dec. 2017 (Thrusday) Un Reserved Category (अनारक्षित श्रेणी)

15 Dec. 2017 (Friday) ST Category (अनुसूचित जनजाति)

16 Dec. 2017 (Saturday) SC Category (अनुसूचित जाति)

17 Dec. 2017 (Sunday) OBC Category (अन्य पिछड़ा वर्ग) एवं UR की सीट यदि शेष बची हो तो

कृपया दिनांक 9 दिसंबर 2017 नवमारत समाचार पत्र, 11 दिसंबर 2017 दैनिक भास्कर समाचार पत्र में कौऊसिलिंग तिथि सूचना देखें। सूचनानुसार उपस्थित होकर आबंटन एवं प्रवेश लें। वेबसाईट www.cgdme.co.in में मी काउंसिलिंग सूचना तथा प्राविण्य सूची 10 दिसंबर 2017 से देख सकेंगे। नोट: UPC (युपीसी) की सुविधा डाक विमाग द्वारा बंद किये जाने के कारण प्रेषित करने का रिकार्ड उपलब्ध न होने के कारण कॉल लेटर प्रेषित नहीं किये जायेगें। उपरोक्त सूचनानुसार प्राप्तांक के आधार पर कौऊसिलिंग में उपस्थित हों। प्रावीण्य सूची की जानकारी हेतु फोन नं. 0771–2236379 पर संपर्क कर सकते हैं। रायपुर कार्यालय में 10 दिसंबर 2017 को मेरिट लिस्ट चस्पा कर दी जायेगी।

- 4- At the time of Counseling student will have to submit following original documents and one self attested photocopy.
  - Mark sheet of 10<sup>th</sup> class examination. (as a proof of date of birth)
  - Mark sheet of 12<sup>th</sup> class examination.

- Domicile Certificate
- Certificate from the prescribe Authority for the Candidate seeking admission under the reserved categories (S.T./S.C./O.B.C.) and Reserved Class (Physically Handicapped / Freedom Fighter / Sainik)
- Affidavit to show that candidate is not persuating any other course or joined any institution and during the one year paramedical course admitted candidate can not join any other course/Institution.
- NOTE:- Along with application form only Photocopy of 12<sup>th</sup> class mark sheet (attested by Gazetted officer) should be enclosed. No other document is required.

  Form without photocopy of 12<sup>th</sup> class mark sheet will be objected, but during counseling after removal of objection candidate shall be placed in merit list.
- 5- If the candidate opts any course he will pay 3700/- (Three Thousand Seven Hundred Rs.) Cash / Demand

  Draft payable to Director Paramedical Course, Pt. J.N.M. Medical College, Raipur at the time of counseling this amount will be 1000/- (One Thousand Rs.) for S C & S T Category Reserved seat.
- 6- Selected student will have to pay fee immediately after allotment of subject and Centre. Fee is Rs.3700/- (for SC/ST Reserved seat student Rs. 1000/-)
- 7- Selected student will have to join the course within last date as per PRAVESH PATRA. If a candidate fails to do so, his/her admission can be cancelled. No refund will be done in case of cancellation of admission. Admission of the session will be over on 31st December 2017.

#### **CURRICULUM**

The duration of course will be one year. This will be followed by one month (optional) internship.

### **ATTENDANCE**

Minimum 75% attendance in theory and 80% attendance in practical classes are essential for appearing in examination.

# TABLE No. 1:- DISTRIBUTION OF SEATS PARAMEDICAL TECHNICIAN COURSES

NAME OF CENTRE	1) Raipur	2) Bilaspur	3) Raigarh	4) Jagdalpur	5) Ambikapur	6) Durg	7) Rajnandgaon
Pathology	20	20	20	20	20	20	20
X - Ray	20	20	20	20	20	20	20
TOTAL	40	40	40	40	40	40	40

 $GRAND\ TOTAL = 280$ 

नोट :- यह विशुद्ध एक वर्षीय टेक्निशियन प्रशिक्षण कार्यक्रम है। इसका निजी संस्थाओं अथवा शासकीय संस्थाओं के पदों की संख्या अथवा उपलब्धता इत्यादि से कोई संबंध नहीं है।

3

PMIC 2017

# SEAT AND CENTRE

Total 280 seats are available in Seven centres of the State. (Distribution of seats as per Table  $N_0 - 1$ ). Allotment of seats Subject wise and centre wise will be done by counseling strictly according to merit.

## RESERVATION

(as per C.G. Govt. Rule)

12% of seats are reserved for SC category, 32% seats are reserved for ST category and 14% seats are reserved for OBC (except the creamy layer) category.

There will be 30% Horizontal reservation for Female candidates in all category.

There will be 3% Horizontal reservation for Sainik, 3% Horizontal reservation for Freedom Fighter, 3% Horizontal reservation for Physically Handicapped in all category. After the fulfillment of seats totally in the Horizontal reserved seats for the candidates of Handicapped, Freedom Fighter, Sainik & Female Class. The eligible candidates (who are having required certificate for horizontal reservation) of available class shall be placed at proper merit number of No class on the basis of merit in their own category.

In case eligible candidates to the extent of reservation in any reserved category are not available the vacant seats shall be filled by converting them into other category as follows:-

The vacant seats of ST category shall be filled from SC candidates. Similarly the vacant seats of SC category shall be filled from ST candidates. In case eligible candidates to the extent of reservation in both ST and SC categories are not available, the vacant seats shall be filled from OBC category candidates. In case eligible candidates to the extent of reservation are not available in OBC category, vacant seats shall be filled from ST candidates, and in case eligible ST candidates are not available from SC candidates. In case eligible candidates are not available under all these three reserved categories in the above manner, the vacant seats shall then be filled from unreserved category candidates.

The vacant seats of Handicapped, Freedom Fighter, Sainik, & Female Class of any category shall be converted in to No class of same category.

### **ELIGIBILITY CRITERIA**

- I- The candidate must be a bonafide resident of Chhattisgarh State as defined by Government of Chhattisgarh.
- II- Candidate must have passed 12th class Examination under 10+2 system with Biology, Physics & Chemistry.
- III- Age Minimum 17 yrs. On 31<sup>st</sup> December of the admission year (Date of birth as in H.S.S. mark sheet.)
- IV- Candidate must be medically fit. If required he/she will have to appear before a Medical Board constituted for this purpose by the Directorate.

#### SELECTION PROCEDURE

Selection of the candidate will be done by counseling strictly on the basis of academic merit of the candidate determined by marks obtained at qualifying examination. In case more than one has same marks then preference will be given to the candidate having higher marks in Biology. If merit of the candidate cannot be decided by this criteria also, then preference will be given to older candidate.

#### **PAYMENT OF FEE**

- Total fee for the course is Rs. 3700/- (Admission fee Rs. 1000 + Tuition fee Rs. 2700/-) and For SC / ST

  Reserved seat candidate the tuition fee will be exempted. They will pay only admission fee Rs. 1000/- at the time of Counseling.
- 2- The student will have to pay other fee like examination fee (Rs. 500/-), Identity card and cycle stand etc. as applicable.
- 3- Candidate belonging to SC & ST category Reserved seat will be exempted from payment of tuition fee. They will have to pay only admission fee Rs. 1000/-.

NOTE: Fees once paid will not be refunded in any circumstances.

#### **DISCIPLINARY CONTROL**

Student will be under the disciplinary control of the Head of the Institution and the Director paramedical courses. Admission of any student can be cancelled during the course, if the conduct of the student is not found satisfactory. Refund of fee will not be allowed in the event of cancellation of admission for any reason.

#### **RIGHT TO MAKE RULES**

Autonomous Society (Office of Director Paramedical Course Raipur) will have right to make new rules and amend the existing rules at any time during the course.

#### प्रारूप - (अ)

प्रमाण पत्रों के प्रारूप अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति प्रमाण पत्र कार्यालय, अनुविभागीय अधिकारी (प्रमाणीकरण)

	अनुभाग	जिला .		••••••
छत्तीसग				
	ьніक		प्रकरण क्रमांक	
प्रमाण प	त्र क्रमांक	,	प्रकरण क्रमांक	***************************************
		जाति प्रमाण पत्र		
	यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/व्	हमारी		
मिना /मिन	का जाग	्रा निवासी ग्र	ग्राम/नगर	
गरकारी ट	च्चा नं विग्	i	तहसाल	••••••
Com	TIMIT		जाति/जनजात/का/क	न सदस्य ह और इस
जाति /ज	प्रचारि को मंतिधान के अनुस्केट 341 के अ	धीन छत्तीसगढ (म.प्र.) राज्य	क सबध म अनुसूचित जा।	त/जनजाति के रूप म
विविदिष्ट	किया गया है और यह		जाात/जनजाात अनुसूाच	यत जाति एव जनजात
(संशोधन	) अधिनियम 1976 के अन्तर्गत छत्तीसगढ़ (	म.प्र.) की सूची में अनुक्रमांक		पर
अंकित है	अतः श्री/श्रीमती/कमारी			पिता/पति का नाम
	, • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	अनुसूचित जाति/	जनजाति का/की है।	
2.	प्रमाणित किया जाता है कि आवेदक श्री/श्री	ोमती/कुमारी		
के परिवा	र की कुल वार्षिक आय रूपये	है।		
				हस्ताक्षर
दिनांक			प्रमाणीकरण	अधिकारी का नाम
				पदनाम
(सील)				
टिप्पणी				
(1)	अनुसूचित जाति का अर्थ है संविधान व	के अनच्छेद 341 के अन्तर	र्गत विनिर्दिष्ट छत्तीसगढ	(म.प्र.) राज्य से संबंधित
(1)	अनुसूचित जाति तथा जनजाति का अर्थ	है संविधान के अनन्छेट 34	2 के अन्तर्गत विनिर्दिष्ट ह	क्तीसगढ (म.प्र.) राज्य से
	संबंधित जनजाति।	2	2 47 974111111111111111111111111111111111	
(0)	केवल निम्नलिखित अधिकारियों द्वारा जार	ी किए गए एएएए-एव एट्स	नोगें। (भा कनेक्स / भ	विक्ति कलेक्टर / डिप्टी
(2)	कलेक्टर/एस.डी.ओ. (अनुविभागीय अधि	क्रिसी) या गंध्यापा गरि	6111 (S) andact / S	र्भातास्वता प्रतास्वता (स) नायब
	कलक्टर/ एस.डा.जा. (जनुष्यमानाय जार	विकास उप समागाय माज	स्ट्रंट/साटा माजस्ट्रंट/ (ब	) againant (1)
	तहसीलदार (द) परियोजना प्रशासक / अधि	वकारा, वृहत/मध्यम/एकाकृ	त आदिवासा विकास पारय	जना। किन्स क्रिया जाये न कि
	यह प्रमाण पत्र उपरोक्त में से किसी भी एक	आधकारा द्वारा ानयत जाच ।	एव आत्म सतुष्टि के पश्चात	हा जारा किया जान,
	उम्मीदवार के अभिभावक द्वारा दिये गये श	पथ-पत्र क आधार पर और	न हो स्थानीय निकायों के	सदस्या द्वारा जारा विकास
	प्रमाण पत्र के आधार पर।			

### अस्थायी प्रमाण पत्र

कार्यालय	, अनुविभागीय अधिकारी (प्रमाणीकरण)
अनुभाग	जिला छत्तीसगढ
पुस्तक क्रमांक	प्रकरण क्रमांक
	जाति प्रमाण पत्र
यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/	भ्रीमती/कुमारी
ि की का गा।	निवासी ग्राम/नगर
नं तहा.	जिलासभाग
ि जारिक का अभी महारा है और हम ज	ाति/जनजाति को संविधान के अनुच्छेद 341 के अधान छत्ताला है (कार्य)
र के मार्च करते हैं के क	प्रमें विनिर्दिष्ट किया गया है और यह
क्षा कार्याच्या जाति एवं जनजाति	(संशोधन) अधिनियम 1976 के अन्तर्गत छत्तासगढ़ (म.प्र.) का सूचा न जानुन
क्य अंकित है. अत	श्री/श्रीमती/कुमारी
पिता/पति का नाम	अनुसूचित जाति/जनजाति का/की है।
<ol> <li>प्रमाणित किया जाता है कि आवेदव</li> </ol>	ь श्री/श्रीमती/कुमारी
के परिवार की कुल वार्षिक आय रूपये	है।
<b>○</b>	हस्ताक्षर
दिनांक :	प्रमाणीकरण अधिकारी का नाम
to make a second	पदनाम
(सील)	
	<del>े को ने निर्माद में 6 माद के लिए वैध रहेगा।</del>

यह प्रमाण पत्र जारी होने के दिनांक से 6 माह के लिए वैध रहेगा

प्रारूप - 2 (अ)

#### छत्तीसगढ़ की अन्य पिछड़ी जाति (क्रीमीलेयर की छोड़कर) बजी के उप्पीदवारों द्वारा प्रस्तृत किया जाने वाला प्रमाण - पत्र

#### अस्थाधी/स्थाधी प्रमाण पत्र

### कार्यालय, अनुविधागीय अधिकारी (प्रमाणीकरण) अनुभाग जिला प्रस्तक क्रमांक ..... usion sidis; प्रमाण पत्र क्रमांक ..... जाति प्रमाण पत्र यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री जिला ..... प्रभाग ..... छत्तीयगढ़ के निवासी है, जो ...... जाति के हैं, जिसे पिछड़ा वर्ग के रूप में छत्तीसगढ़ (म.प्र.) आदिष जाति, अनुसूचित जाति एवं पिछड़ा वर्ग कल्याण विधाग की अधिसूचना क्र. एफ. 8-5/पच्चीस/4/84, दिनांक 26 दिसंबर, 1984 द्वारा अधिपान्य किया गया है। यह भी प्रमाणित किया जाता है कि श्री ...... क्रीमीलेयर (सम्पन्न वर्ग) व्यक्तियों/वर्णों की श्रेणी में नहीं आते हैं जिनका उल्लेख भारत सरकार, कर्मियों एवं प्रशिक्षण के परिपत्र क्र. 360/2122/93/स्था. (एस.सी.टी.) ए दिनांक 08-09-93 द्वारा जारी सूची में कालम - 3 में तथा छत्तीसगढ़ (म.प्र.) शासन, सामान्य प्रशासन विभाग के ज्ञाप. क्रमांक एफ. 7-26/93/1 आ.प्र. दिनांक 8 मार्च 1994 के साथ संलग्न परिशष्ट ई की अनुसूची के कालम (1) में किया गया है। प्रमाणित किया जाता है कि आवेदक श्री/श्रीमती/कुमारी ..... के परिवार की कुल वार्षिक आय रूपये ...... है। दिनांक : ..... हस्ताक्षर प्रमाणीकरण अधिकारी का नाम पदनाम (सील)

यह प्रमाण पत्र जारी होने के दिनांक से 6 माह के लिए वैध रहेगा।

# नोटरी के समक्ष दिये गये शपथ पत्र (एफिडेविट) का प्रारुप

(10/- क. के स्टांप पेपर में प्रस्तृत किया जाये)

\$ (mu)			आस	न/आन्धना/
		निवासी	manaman	mmmmmm
तहसील			manimum manimum m	- 4 8
णपथ पर्वक घो	णा करता/करती हूँ कि यदि मे	रा प्रवेश पैरामेडिकल पाठ्यक्रम में होता है, तो उस	एक वर्ष की	। अर्वाय में, में
		लूंगा/लूंगी। यदि मैने ऐसा किया तो कोर्स संचालर	ह को अधिव	तर होगा कि वे
किसा अन्य पाठ्	वक्रम अववा कास न मनर र		ाई आपत्ति :	रही होगी।
मेरा पैरामेडिकल	पाठ्यक्रम में प्रवेश निरस्त कर वे	र् या आवश्यक कानूनी कार्यवाही करें, इससे मुझे के		
			शपथकर्ता	के हस्ताक्षर
		नाम -		
साक्षी (गवाह)	1.	नोटरी के हस्ताक्षर -		
	2.			

## वास्तविक निवासी प्रमाण पत्र

क्रमांव	, mmm		farish mammammanumm
	umfor	न किया जाना है कि शी/श्शी	
anerra		/usil	
		छलीयगढ़ का यून निवासी है, क्योंकि वह -	
1.		गढ़ में पैता हुआ है/हुई है।	
	(86)	यह, अध्यक्ष	
	(12)	उपके पालकों में से कोई,	
	(11)	उसके पालकों में से यदि कोई जीविन न हो, तो उसका वैध अधिकायक गाजिय	न छल्तांबगढ़ वें
		अध्यया	
2.	इसके ।	पालकों में से कोई भी -	
	(西)	राज्य शासन का सेवास या सेवानिवृत्ति कर्मचारी हो	
		3াখনা	
	(理)	केन्द्रीय शायन का कर्पचारी हो, जो छत्तीयगढ़ राज्य में येवारत हो,	
3.	(事)	वह स्वयं	
		अध्या	
	(四)	उसके पालक राज्य में पिछले पांच वर्षों से कोई अचल संपत्ति, उद्योग अथवा व्यवसा	ाय राखने हों। परंतु उपरोक्त के अतिरिक्त
	निम्नति	निखत में से किसी एक कंडिका में उल्लेखित शर्त की पूर्ति भी करता हो।	
4.	उसने व	अपनी शिक्षा छत्तीसगढ़ राज्य अथवा अविधाजित छत्तीसगढ़ राज्य में शामिल जिलों में	
		कम तीन वर्ष तक प्राप्त की हो, अथवा उसने छत्तीसगढ़ राज्य में स्थित किसी भी	शिक्षण संस्था से निप्नलिखित परीक्षावें
		उत्तीर्ण की हो, अर्थान्	
	(क)	यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिये या शासन के अधीन सेवा के लिये न्यूनतम शिक्षा	
		की स्नातक उपाधि निर्धारित हो, तो उच्चतर माध्यमिक परीक्षा या आठवी कक्षा की पर	
	(四)	यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिये या शासन के अधीन सेवा के लिए न्यूनतम शिक्ष	
		या बोर्ड की इंटरमीडियट, हायकर सेकेण्डरी या कोई और समकक्ष परीक्षा निधारित की	गई हो तो आठवी कक्षा की परीक्षा।
	(ग)	अन्य मामलों में पांचवी कक्षा की परीक्षा।	
5.	(क)	छत्तीसगढ़ राज्य को आबंटित अखिल भारतीय सेवाओं के अधिकारियों की संतान ए	त्रं पत्नी।
	(理)	छत्तीसगढ़ राज्य के शासन के अधिकारियों/कर्मचारियों की संतान एवं पत्नी।	
	(T)	शासन द्वारा वर्तमान में निर्धारित छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी की परिभाषा के अंतर्ग	
	(घ)	छत्तीसगढ़ में संवैधानिक या अन्य विधि पर्दो पर नियुक्त व्यक्तियों की संतान तथा उन जायेंगे।	ाकी पत्नी प्रदेश के स्थानीय निवासी माने -
टीय -	जो अंश र	नागू न हो उसे काट दिया जावे।	प्राधिकृत अधिकारियों के नाम
			पदनाम एवं सील
		10	PMTC 2017

		_		5
OTT	И	u	-	2

# स्वतंत्रता संग्राम वर्ग हेतु प्रमाण पत्र

क्रमांक	दिनांक
ा. प्रमाणित किया जाता है कि श्री/सुश्री	(अवसी
का नाम) श्री/सुश्री	(अव्यर्थी के पिता/पाता का
नाम) के/की वैध संतान है, जो श्री श्रीमती	(स्वतंत्रता संग्राम सेनानी का
नाम) कें/की वैध संतान है।	
2. 划/刊刻	(स्वतंत्रता संग्राम सेनानी
का नाम) का नाम छत्तीसगढ़ के जिला	(जिले का नाम) में संधारित स्वतंत्रता संग्राम सेनानी
की पंजी में क्रमांक पर पंजीकृत है।	
स्थान	हस्ताक्षर कलेक्टर
दिनांक	(कार्यालय की स्पष्ट मुहर)
	Maria Maria
प्रारूप - 6	
सैनिक प्रमाण पत्र निर्धारित प्रारूप में संबंधित जिले के जिला सैनिक कल	त्याण अधिकारी (पूर्व के पदनाम सहित, जिला
सैनिक बोर्ड) से प्राप्त कर प्रस्तुत करना होगा।	
THE TOP OF SHALL AND ANGULAR TOP OF SHALL ANGULAR TOP OF SHALL AND ANGU	
प्रास्तप - 7	
जिला/संभागीय मेडिकल बोर्ड द्वारा निर्धारित प्रारूप में विकलांगल से 70% विकलांगता मान्य होगी) प्रस्तुत करना होगा ।	ता प्रमाण पत्र (निचले अंगों की 40 %
भारतीय चिकित्सा परिषद (एम.सी.आई.) के मानकों के अनुसार पात्र नहीं हैं।	र निम्नलिखित अशक्तताएँ (विकलांगताएं)
1) ऊपरी अंग की विकलांगता 2) दृष्टि बाधित विकलांगत 3) बिधरीय विकलांगता 4) निचले अंग की 70 %	ता 6 से अधिक विकलांगता

ABB	REVA	TION
-----	------	------

ABBREVIATION	FULL FORM	
UR	Unreserved (armviera )	
SC	Scheduled Caste (अनुसूचित जाति)	
ST	Scheduled Tribe (अनुसूचित जनजाति )	
OBC	Other Backward Classes (बान्य विख्डा वर्ग)	
	(कीमीलेयर को छोजकर)	
S	Sainik (शैतिक) Freedom Fighter (स्वतंत्रता संग्राम सेनानी) Handicapped (विकलांग)	
FF		
Н		
GEN	General (सामान्य)	
CAT	Category (ओणी)	
Class	Class (शंतर्ग)	
M	Male (पुरूष)	
F	Female (महिला)	

- नोट: \_\_\_\_ 1. सामान्य श्रेणी के जम्मीदवार श्रेणी (Category) के कॉलग में UR लिखें।
  - 2. Handi, F.F. & Sainik संवर्ग के जम्मीदवार संबंधित दस्तावेज होने पर ही इस संवर्ग के आवेदन भरें। चूंकि आवेदन पश्चात संवर्ग परिवर्तन नहीं हो सकेगा एवं दस्तावेज के अभाव में अपात्र हो जायेंमें तथा आबंटन प्राप्त नही कर सकेगें। किसी भी आबंदन योग्य नहीं रहेंगे। संबंधित प्रमाण पत्रका प्रारूप देखें।

### आवेदन पत्र में निम्न दस्तावेज भेजें

- 1. आवेदन फार्म
- 2. बारहवीं अंकसूची की अभिप्रमाणित फोटोकॉपी
- नोट :- 1) कौं उसिलिंग में UR/OBC रू. 3700 / एवं SC/ST आरक्षित सीट 1000 / रू. फीस पटाने पर ही प्रवेश ले सकेंगे। (देखें बिन्दू क्र. 5 एवं 6)
  - 2) Handi, F.F. & Sainik संवर्ग के उम्मीदवार संबंधित दस्तावेज होने पर ही इस संवर्ग के आवेदन भरें। चूंकि आवेदन पश्चात संवर्ग परिवर्तन नही हो सकेगा एवं दस्तावेज के अमाव में अपात्र हो जायेंगें तथा आबंटन प्राप्त नही कर सकेगें। किसी भी आबंटन योग्य नही रहेंगे। संबंधित प्रमाण-पत्र प्रारूप भी देखें।
  - 3) कोरियर से आवेदन पत्र स्वीकृत नहीं किए जाएंगे। अतः डाक विभाग द्वारा रिजस्ट्री, स्पीड पोस्ट या सामान्य डाक से ही आवेदन प्रेषित करें।

    यदि आपका आवेदन त्रुटिपूर्ण भरा गया है एवं रिजेक्ट होने की संभावना है तो नया आवेदन पत्र त्रुटि सुधारकर प्रेषित करें।