

कार्यालय- प्रधानाचार्य एवं नियंत्रक, राज.स्वा.वि.वि. आयुर्विज्ञान महाविद्यालय, जयपुर
Office of the Principal & Controller, RUHS College of Medical Sciences, Jaipur
(Constituent College of Rajasthan University of Health Sciences)

Contact :

Phone :

Fax : +91-141-2795550

Website : www.ruhscms.org

Email : principalruhscms@ruhsraj.org



Address :

Sector-11, Kumbha Marg,

Pratap Nagar, Tonk Road,

Jaipur -302033

(Rajasthan)

क्रमांक : आर.यू.एच.एस.-सी.एम.एस./पैरामेडिकल/2022-23/26673

दिनांक 25/01/2023

कार्यालय आदेश

चिकित्सा शिक्षा (गुप - 1) विभाग, राजस्थान सरकार के पत्र क्रमांक एफ.7(3)पैरा. /मेडि/डीएमई/2015 /2948 दिनांक 25.06.2015 के क्रम में राज.स्वा.वि.वि. आयुर्विज्ञान महाविद्यालय में संचालित पैरामेडिकल पाठ्यक्रमों में प्रवेश लेने वाले छात्रों का शुल्क निम्न प्रकार से निर्धारित किया जाता है:-

S. No.	Course	General/OBC Fee		SC/ST/Girls Category Fee	
		Fee (Rs)	Caution Money (Rs)	Fee (Rs)	Caution Money (Rs)
01.	BSc (Radiation Technology)	21000/-	5000/-	10500/-	5000/-
02.	BSc (Medical Lab Technology)				
03.	BSc (Ophthalmic Techniques)				

प्रधानाचार्य एवं नियंत्रक

राज.स्वा.वि.वि. आयुर्विज्ञान महाविद्यालय,
जयपुर

क्रमांक : आर.यू.एच.एस.-सी.एम.एस./पैरामेडिकल/2022-23/26674-79

दिनांक 25/01/2023

प्रतिलिपि निम्न को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित है :-

1. निजी सचिव, कुलपति महोदय, राजस्थान स्वास्थ्य विज्ञान विश्वविद्यालय, जयपुर।
2. निजी सहायक, कुल सचिव महोदय, राजस्थान स्वास्थ्य विज्ञान विश्वविद्यालय, जयपुर।
3. आहरण एवं वितरण अधिकारी, राज.स्वा.वि.वि. आयुर्विज्ञान महाविद्यालय, जयपुर।
4. मुख्य लेखाधिकारी, राज.स्वा.वि.वि. आयुर्विज्ञान महाविद्यालय, जयपुर।
5. नोटिस बोर्ड
6. रक्षित पत्रावली।

अतिरिक्त प्रधानाचार्य -1

राज.स्वा.वि.वि. आयुर्विज्ञान महाविद्यालय,
जयपुर

Please Tick the relevant :-

Round No.....

Gender : Male / Female

Category :- SC / ST / OBC / SBC / General / PH

Dated :

To,

The Principal
RUHS College of Medical Sciences, Jaipur

Sub:- **Joining for Paramedical Courses (BRT/BOPHT/BSc MLT) Batch (2022) through Rajasthan, Paramedical Council for the Session 2022-23.**

Sir,

I _____ S / D / o _____ resident of _____ have been allotted paramedical (_____) course seat in your college **Paramedical Courses through Rajasthan, Paramedical Council for the Session 2022-23.**

Against which I am here by submitting following original documents:-

1. Fee Detail Demand Draft /Online.....
2. Allotment Letter issued by RCA PMC 2022
3. RCA-PMC Score Card/Rank Letter.
4. 4 Passport size photo same as affixed on application.
5. Class 10th/Secondary Mark sheet and Certificate (**Date of Birth Certificate**).
6. Class 12th/ Senior Secondary Mark sheet and Certificate.
7. Transfer Certificate (T.C.) of School and **Character Certificate** from last attended School.
8. Migration Certificate.
9. Domicile certificate by the competent authority.
10. Valid Caste certificate, Sub Category Certificate (**if applicable**) (**Submit latest certificate in case of OBC category**)
11. Medical Fitness certificate **with Govt.OPD slip, hospital fee slip and dispatched number.**
12. EWS (Economically Weaker Section) Certificate, if applicable (**latest**).
13. Physical Handicapped Certificate with Separate Allotment letter.
14. WDP (Wards of Defense Personnel) Certificate/WPP (Wards of Para-military Personnel) Certificate/Widow/Divorce Certificate and other certificate if applicable.
15. Copy of photo ID (Driving License/PAN Card / Voter ID/Govt. or PSU card/ School ID card / 12th Class Examination admit card / Aadhar card).
16. Affidavit.
17. One set of attested photocopy of all documents
18. Any other relevant certificate (s) issued by competent authority, if applicable.

Note:- In case of duplicate mark sheets issued by the competent authorities, the candidate shall submit a copy of FIR lodged for missing of the original set of mark sheets.

Yours Sincerely

MobileNo. (Self)	Signature of Student
Mobile No. (Father).....	Name of Student:
Land Line No.....	Address:.....
E-mail:.....

-----FOR OFFICE USE ONLY-----

Deposited above Original documents _____

Verified above documents _____

Verified and forwarded to Principal

MOIC Paramedical Course

Principal & Controller
RUHS College of Medical Sciences Jipur

RUHS COLLEGE OF MEDICAL SCIENCES, JAIPUR

BIO-DATA OF STUDENT

Batch : 2022



Admission Quota : RCA PMC - 2022

1. (a) Name of student (In Capital Letters)
- (b) Date of Fee Deposition
- (c) Date of Medical Check Up
- (d) Mobile No. (Student).....
2. (a) Name of Father
- (b) Occupation/ Designation...../Deptt.....
- (c) Tele / Mobile No..... Email
- (f) Yearly Income :
3. Date of BirthPlace of Birth
4. Marital Status : Married/ Unmarried
5. Sex (Male/Female)
6. (a) Category : SC/ST/OBC/SBC/GEN (b) Caste :
- (c) If OBC Creamy layer: Yes / No.
7. Place of which bonafide resident
9. Phy. Handicapped : Yes / No.....
10. Address :
- (A) Permanent Home Address
-
- Landline No..... Mobile No.....
- (B) Address for correspondence
-
- Landline No..... Mobile No.....
11. (a) Name of Local Guardian
- (b) address
- (c) Landline No..... (d) Mobile No.....

12. Educational qualification :

S.N	Name of Exam	Name of Board/University	Maximum Marks	Marks in English	Marks in Hindi	Total PCB/PCM	Total Marks Obtained	Percentage (%) in PCB/PCM	Percentage (%) in All
1.	10 th Class								
2.	12 th Class								

13. Name of College/School last attended.
14. Name of Entrance Exam Marks Obtained in Entrance Maximum Marks in Entrance Percentile (if Appl.) & Roll No.

I hereby certify that above given information is true and best to my knowledge & belief.

Date-

Signature of the candidate (In Hindi)

Signature of the candidate(In English)

Left Thumb Impression of Student

Right Thumb Impression of

Student



अंडरटेकिंग

श्री/सुश्री/श्रीमतीपिता/पति श्री
पता.....यह अंडरटेकिंग
देता/देती हूँ की मैं पाठ्यक्रम पूर्ण होने तक प्रति वर्ष
राज.स्वा.वि.वि. आयुर्विज्ञान महाविद्यालय द्वारा निर्धारित फीस जमा करवाता
रहूंगा/करवाती रहूंगी तथा कोर्स बीच में छोड़ने पर बाकी वर्षों की पूरी फीस का
भुगतान करूंगा/करूंगी।

दिनांक :

स्थान:

हस्ताक्षर छात्र/छात्रा

नोट:- अंडरटेकिंग रुपये 50/- के नॉन ज्यूडिशियल स्टाम्प पेपर पर देनी होगी।

-:घोषणा पत्र:-

मैं.....पुत्र/पुत्री.....पता.

.....यह घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि मेरे द्वारा समस्त मूल दस्तावेजों की प्रतिलिपियाँ रख ली गई हैं एवं साथ ही समस्त मूल दस्तावेजों की सॉफ्ट कॉपी JPG एवं PDF में भी रख ली गई है।

नोट:- विद्यार्थी अपने समस्त मूल दस्तावेजों की (Front Side/Back Side) दोनों तरफ से प्रतिलिपी एवं सॉफ्ट कॉपी JPG एवं PDF में रख लें क्योंकि समस्त मूल दस्तावेज महाविद्यालय में अध्ययन पूर्ण होने तक जमा कर लिये जायेंगे।

दिनांक.....

स्थान.....

हस्ताक्षर

नाम.....

मो.....