

राजस्थान-सरकार  
**राजस्थान पैरा मेडिकल कौंसिल, जयपुर**

प्लॉट नं 6-7, एवरेस्ट कॉलोनी, नियर अपेक्स मॉल, लाल कोठी, जयपुर-302015  
फोन नम्बर 0141-2973804, 2988946 Website:- www.rajasthanparamedicalcouncil.org

क्रमांक:- रा.पै.मेडि.कौं/काउ.(सत्र 2018-19)/2018/2810

दिनांक:- 13-11-18

अध्यक्ष/सचिव,  
सोसायटी ऑफ प्राईवेट पैरामेडिकल इंस्टीट्यूशन्स,  
(पैरामेडिकल फेडरेशन - सोपमी)  
बी-137/बी, सेठी कॉलोनी, नियर ट्रांसपोर्ट नगर,  
ऑवरब्रिज, आगरा रोड, जयपुर।

अध्यक्ष/सचिव,  
पैरामेडिकल कॉलेज संस्थान,  
सी-18 गिरधारीपुरा, अजमेर रोड,  
जयपुर।

**विषय:-** सत्र 2018-19 में तृतीय ऑन लाईन काउन्सलिंग पश्चात् रिक्त रही सीटों के क्रम में।

**सन्दर्भ:-** माननीय उच्च न्यायालय, जयपुर याचिका संख्या SB Civil Writ Petition No. 23185/2018 के आदेश दिनांक 25.10.2018 की अनुपालना में।

उपरोक्त विषयान्तर्गत सन्दर्भित पत्र के क्रम में लेख है कि माननीय उच्च न्यायालय, जयपुर के आदेश अनुसार प्राईवेट फेडरेशन से अभ्यर्थियों की सूची प्राप्त की जानी है, राजस्थान पैरामेडिकल कौंसिल के द्वारा सत्र 2018-19 में विभिन्न पैरामेडिकल पाठ्यक्रमों में प्रशिक्षण हेतु तृतीय ऑन लाईन काउन्सलिंग के पश्चात् राजस्थान पैरामेडिकल कौंसिल से मान्यता प्राप्त पैरामेडिकल कॉलेजों में रिक्त रही सीटों को राजस्थान पैरामेडिकल कौंसिल, जयपुर से मान्यता प्राप्त प्राईवेट फेडरेशनों द्वारा सत्र 2018-19 पैरा मेडिकल पाठ्यक्रम प्रशिक्षण हेतु इच्छुक अभ्यर्थियों की सूची उपलब्ध करवाने की अनुमति प्रदान की जाती है, अभ्यर्थियों की सूचना दिनांक 28.11.2018 तक सांयकाल 5.00 बजे से पूर्व कोर्सवार अभ्यर्थियों की सूची एवं आवेदन पत्र के साथ निर्धारित शुल्क के साथ राजस्थान पैरामेडिकल कौंसिल जयपुर में संबंधित फेडरेशन के द्वारा उपलब्ध करवाई जावेगी, सूचना दिनांक 28.11.2018 तक सांयकाल 5.00 बजे के पश्चात् अभ्यर्थियों की सूची स्वीकार नहीं की जायेगी।

राजस्थान पैरामेडिकल कौंसिल से मान्यता प्राप्त समस्त पैरामेडिकल कॉलेजों को निर्देशित किया जाता है कि वह राजस्थान पैरामेडिकल कौंसिल के तृतीय ऑन लाईन काउन्सलिंग के पश्चात् रिक्त रही सीटों की सूची संबंधित प्राईवेट फेडरेशनों को उपलब्ध करवायें।

राजस्थान पैरामेडिकल कौंसिल द्वारा सत्र 2018-19 में तृतीय ऑन लाईन काउन्सलिंग पश्चात् रिक्त रही सीटों पर अभ्यर्थियों की सूची एवं आवेदन पत्र पैरामेडिकल कौंसिल के नियम/विनियम अनुसार उपलब्ध करावें, जो निम्नानुसार:-

1. अभ्यर्थी के द्वारा माध्यमिक शिक्षा बोर्ड राजस्थान अजमेर के अलावा अन्य बोर्ड से 10वीं व 12वीं परीक्षा उत्तीर्ण होने पर उसका सत्यापन माध्यमिक शिक्षा बोर्ड, राजस्थान अजमेर द्वारा दी गई अनुदेशिका से मिलान करें।
2. अंकतालिका के मिलान के समय यह सुनिश्चित करें कि उच्च माध्यमिक परीक्षा सामान्य वर्ग अभ्यर्थी द्वारा न्यूनतम 45 प्रतिशत एवं अनुसूचित जाति, अनुसूचित जन-जाति अभ्यर्थी द्वारा न्यूनतम 40 प्रतिशत अंकों से उत्तीर्ण की गई हो। इससे कम अंक वाले अभ्यर्थी प्रवेश हेतु पात्र नहीं हैं।
3. अभ्यर्थी द्वारा उच्च माध्यमिक परीक्षा विज्ञान वर्ग (भौतिक विज्ञान, रसायन विज्ञान, जीव विज्ञान व गणित विषय) से उत्तीर्ण की गई है, यह सुनिश्चित करें। भौतिक विज्ञान, रसायन विज्ञान, जीव विज्ञान व गणित विषयों के अलावा अन्य विषयों यथा कृषि विज्ञान, भूगोल विज्ञान आदि विषयों से उच्च माध्यमिक उत्तीर्ण अभ्यर्थी पैरा मेडिकल पाठ्यक्रम में प्रवेश हेतु पात्र नहीं हैं।
4. अभ्यर्थी की आयु दिनांक 31.12.2018 तक 17 वर्ष पूर्ण होनी अनिवार्य है।
5. पैरा मेडिकल पाठ्यक्रमों की प्रायोगिक प्रकृति एवं पैरा मेडिकोज द्वारा किये जाने कार्यों की प्रकृति के मध्यनजर विशेष योग्य श्रेणी में केवल L.D. श्रेणी के अभ्यर्थियों को ही विशेष योग्यजन (Specially abled) की

आरक्षित सीटों पर प्रवेश देय होगा। उस श्रेणी में आरक्षण का लाभ 40 प्रतिशत से अधिक निःशक्तता का प्रमाण पत्र प्रस्तुत करने पर ही देय होगा।

6. राजस्थान पैरा मेडिकल कौंसिल सत्र 2018-19 विज्ञप्ति के अनुसार ऑन लाईन आवेदन पत्र अन्तिम दिनांक 16.10.2018 से पूर्व यह सुनिश्चित करें कि अभ्यर्थी द्वारा उच्च माध्यमिक परीक्षा विज्ञान वर्ग (भौतिक विज्ञान, रसायन विज्ञान, जीव विज्ञान व गणित विषय) से उत्तीर्ण की गई है। दिनांक 16.10.2018 के पश्चात् उत्तीर्ण अभ्यर्थी का पैरा मेडिकल पाठ्यक्रमों में प्रवेश हेतु पात्र नहीं है।
7. पैरा मेडिकल पाठ्यक्रम प्रशिक्षण अभ्यर्थी आवेदन शुल्क सामान्य तथा पिछड़े वर्ग के आवेदक को डी.डी. 1000/- रूपये मात्र (अक्षरे रूपये एक हजार मात्र) तथा अनुसूचित जाति एवं अनुसूचित जन जाति के आवेदक को डी.डी. 500/- रूपये मात्र (अक्षरे रूपये पांच सो मात्र) का रजिस्ट्रार, राजस्थान पैरा मेडिकल कौंसिल, जयपुर के पक्ष में देय होगा।
8. अभ्यर्थियों का चयन राजस्थान पैरा मेडिकल कौंसिल के द्वारा नियमानुसार किया जायेगा।

उक्त प्रशिक्षणार्थियों की सूची निम्नलिखित प्रारूप में सत्यापित कर उपलब्ध करवायें।

Sr. No.	STUDENT NAME	FATHER NAME	MOTHER NAME	DOB	AGE AS ON 31-12-2018 YEEARS	CATEGORY	GENDER	10TH BOARD	12TH BOARD	12TH SUBJECT (PCM/PCB)	12TH PERCENTAGE	DOMICILE	COURSE NAME

नोट:- उपरोक्त सूचना M.S. EXCEL में बनाकर भेजें।

अतः उपरोक्तानुसार निर्धारित शर्तों के आधार पर स्वयं की प्राइवेट फेडरेशन द्वारा कोर्सवार अभ्यर्थियों की सत्यापित सूची एवं आवेदन फॉर्म निर्धारित प्रशिक्षण शुल्क के साथ दिनांक 28.11.2018 सायं 5.00 बजे से पूर्व उपलब्ध करवायें।

संलग्न:- आवेदन फॉर्म।

  
(सुनीता चौधरी)

आर.ए.एस.

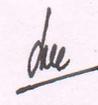
रजिस्ट्रार

क्रमांक:- रा.पै.मेडि.कौ/काउ.(सत्र 2018-19)/2018/2810

दिनांक:- 13-11-18

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

1. निजी सचिव, मा. मंत्री महोदय, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग, राजस्थान जयपुर।
2. निजी सचिव, अति. मुख्य सचिव, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग, राजस्थान जयपुर।
3. संयुक्त शासन सचिव, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य (ग्रुप-3) विभाग, राजस्थान जयपुर।
4. अध्यक्ष महोदय, राजस्थान पैरामेडिकल कौंसिल, जयपुर।
5. परीक्षा नियंत्रक, राजस्थान पैरा मेडिकल कौंसिल, जयपुर।
6. निजी सहायक, राजस्थान पैरा मेडिकल कौंसिल, जयपुर।
7. समस्त पैरामेडिकल कॉलेजों को पालनार्थ।
8. प्रभारी सर्वर रूम को भेजकर लेख है कि उक्त सूचना आज ही वेबसाईट पर अपलोड करें।
9. रक्षित पत्रावली।

  
रजिस्ट्रार

सत्र:- 2018-19

# राजस्थान पैरा मेडिकल कौंसिल, जयपुर

प्लॉट नं 6-7, एवरेस्ट कॉलोनी, नियर अपैक्स मॉल, लाल कोठी, जयपुर-302015  
फोन नम्बर 0141-2973804, 2988946 Website:- www.rajasthanparamedicalcouncil.org

आवेदन प्रपत्र  
(सत्र 2018-19)

आवेदक अपनी  
हाल ही में ली गई  
पासपोर्ट साइज  
फोटो चिपकायें।

प्राइवेट फेडरेशन का नाम:- .....

कोर्स का नाम:- डिप्लोमा इन .....

1. आवेदक का नाम (श्री/श्रीमति/कुमारी) : .....
2. जन्म दिनांक : दिवस ..... माह ..... वर्ष .....
3. पिता का नाम : .....
4. माता का नाम : .....
5. स्थाई पता : .....

जिला ..... पिन .....

मोबाईल नं. : .....

6. श्रेणी : सामान्य  अ.जा.  अ.ज.जा   
अन्य पिछड़ा वर्ग   
अ.जा. उप-योजना   
अ.ज.जा उप-योजना   
शहरिया
7. लिंग : पुरुष  स्त्री
8. नागरिकता : .....
9. रक्त समूह : .....
10. शारीरिक अक्षमता : .....

(प्रमाण-पत्र संलग्न करें)

11. शैक्षणिक योग्यता

क्र. सं.	परीक्षा	बोर्ड	अधिकतम अंक	प्राप्तांक	प्रतिशत	वर्ष
1	सेकेण्डरी					
2	सीनियर सेकेण्डरी					
सीनियर सेकेण्डरी (10+2) के विषयों का विवरण						
क्र.सं.	विषय	कुल अंक	प्राप्तांक	प्रतिशत		
1	भौतिक विज्ञान					
2	रसायन विज्ञान					
3	जीव विज्ञान/गणित					

12. आवेदन शुल्क का विवरण

बैंक तथा शाखा का नाम : .....

डी.डी. नं. .... राशि (रु.) ..... जारी करने की तिथि ..... (सामान्य तथा पिछड़े वर्ग के आवेदक को डी.डी. 1000/- रुपये मात्र (अक्षरे रुपये एक हजार मात्र)) तथा अनुसूचित जाति एवं अनुसूचित जन जाति के आवेदक को डी.डी. 500/- रुपये मात्र (अक्षरे रुपये पांच सो मात्र) का रजिस्ट्रार, राजस्थान पैरा मेडिकल कौंसिल, जयपुर के पक्ष में देय होगा।

नोट:- आवेदन शुल्क किसी भी स्थिति में वापिस देय नहीं है।

अध्यक्ष/सचिव के हस्ताक्षर मय मोहर

दिनांक:- .....

संलग्न करने योग्य आवश्यक दस्तावेज:-

- 10वीं की अंक तालिका की प्रति (दोनों तरफ से)
- 12वीं की अंक तालिका की प्रति (दोनों तरफ से)
- मूल निवास की प्रति
- जाति प्रमाण की प्रति (ओ.बी.सी. प्रमाण पत्र जारी तिथि से 6 माह के लिए मान्य होगा)
- आधार कार्ड की प्रति।

**घोषणा पत्र**

मैं अध्यक्ष/सचिव ..... फेडरेशन का नाम ..... एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि इस आवेदन पत्र में दिये गये समस्त सूचना एवं विवरण मेरे सब जानकारी एवं विश्वास में सही, सत्य एवं पूर्ण है। मैंने कोई तथ्य नहीं छिपाया है। उक्त अभ्यर्थियों की सूचना में किसी प्रकार की आपत्ति/गलत तथ्य होने पर कौंसिल अपने स्तर पर आवेदन पत्र निरस्त कर सकती है, उससे हमारी फेडरेशन को कोई आपत्ति नहीं होगी।

अध्यक्ष/सचिव के हस्ताक्षर मय मोहर

दिनांक:- .....