

राजस्थान पैरामेडिकल कौंसिल, जयपुर

प्लॉट नं -7, सुल्तान हाउस, सवाई जयसिंह हाईवे, जयपुर -302016
फोन : 0141-4004914 Website: www.rajasthanparamedicalcouncil.org

—:विकल्प पत्र:—

में पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री.....
..... श्रेणी..... निवासी.....
..... जिला..... दिनांक..... समय...
.....

क्र.सं.	महाविद्यालय का नाम	जिला	पाठ्यक्रम का नाम	अभ्यर्थी के हस्ताक्षर	सक्षम अधिकारी के हस्ताक्षर
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

आवेदक के हस्ताक्षर