



पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका,  
पिंपरी ४११०१८  
मध्यवर्ती साहित्य भांडार (वैद्य.)  
क्र.मसाभां/४/कावि/५८/१४  
दि. ७/२/२०१४

प्रति,  
मा. व्यवस्थापक,  
दै. केसरी  
दै. पुढारी  
दै. लोकमत

विषय- जाहिरात क्र. 447/2013-14 प्रसिध्द करणेबाबत.  
संदर्भ- 1. जनता संपर्क व स्वागत कक्षाकडील पत्र क्र. मा.व ज./4/कावि/864/2014  
दि. 7/2/2014  
2. मसाभां/4/कावि/57/2014 दि. 7/2/2014

महोदय,

पिंपरी चिंचवड मनपाच्या वाय.सी.एम. रुग्णालयामध्ये सी.पी.एस. कोर्स करीता इच्छुक उमेदवारांकडून अर्ज मागविणेकामीची जाहिरात आपल्या वर्तमान पत्रामध्ये दि. 9/2/2014 रोजी किंवा त्यापूर्वी मनपाच्या बोधचिन्हासह व जाहिरात क्रमांकासह प्रसिध्द करणेत यावी. जाहिरात प्रसिध्द झालेपासून ७ दिवसांचे आत तीन प्रतींसह बीले मध्यवर्ती साहित्य भांडार (वैद्यकीय विभाग), वाय.सी.एम.एच. येथे पाठविणेत यावीत. तसेच सदरचे बीलांवर पॅनकार्ड नमुद करणेत यावा.

सही/-

आरोग्य वैद्यकीय अधिकारी  
पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका,  
पिंपरी ४११०१८

प्रत- संगणक विभाग,

२/- सोबत दिलेली जाहिरात क्र. 447/2013-14 मनपाचे अधिकृत वेबसाईटवर प्रसिध्द करणेत यावी.

**PIMPRI CHINCHWAD MUNICIPAL**

YASHANTRAO CHAVAN MEMORIAL HOSPITAL

SANT TUKARAM NAGAR, PIMPRI 411 018.

Invites Application for C.P.S. , P.G. Diploma Courses

CPS, Bombay recognised stipendiary post graduate diploma courses for MBBS graduates.

Sr. No.	Course	Total Seats	Reservation								
			SC	ST	VJ	NT1	NT2	NT3	OBC	SBC	OPEN
1	DOMS	1									1
2	DGO	2	1								1
3	DCH	3	1						1		1
4	DPB	2							1		1
5	DDV	1									1
6	DA	1			1						0
7	DORL	1									1
8	D Ortho	2				1					1
9	DPM	1							1		0
10	DMRE	1									1
11	TDD	1		1							0
Total		16	2	1	1	1	0	0	3	0	8

Application forms are available online at [www.pcmcindia.gov.in](http://www.pcmcindia.gov.in)  
Last date & time for Submission of application form – 24/2/2014 till 3.00 pm.  
Hall ticket will be issued on 25/2/2014 from 2.00pm onwards  
Date & time of exam- 26<sup>th</sup> Feb. 2014 at 10.00 am to 11.00 am (90 marks theory)  
Submission of application-  
Last Date & Time- 3.00 pm of 24/2/2014  
Place- Chanakya Hall, First Floor, YCMH.  
Contact Person- Shri M.N. Kulkarni, Adm. Officer, YCMH

Certificates to be attached with application form (attested)

1. 10<sup>th</sup> , 12<sup>th</sup> , & M.B.B.S. Mark Sheet
2. M.B.B.S. Registration Certificate
3. Caste Certificate with validity.
4. M.M.C. Registration.

सही/-

**COMMISSIONER**  
**Pimpri Chinchwad**  
**Municipal Corporation**  
**Pimpri 411018**

सही/-

जाहिरात क्र. ४४७  
क्र.मसाभां/४/कावि/५८/२०१४  
दि. ७/२/२०१४

आरोग्य वैद्यकीय अधिकारी  
पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका  
पिंपरी ४११०१८

PIMPRI CHINCHWAD MUNICIPAL CORPORATION, PIMPRI 411018



APPLICATION FORM FOR C.P.S. POST GRADUATE DIPLOMA COURSES  
AT YASHWANTRAO CHAVAN MEMORIAL HOSPITAL  
PIMPRI, PUNE 411018

PHOTO

➤ FIRST NAME FATHER'S NAME SURNAME

--	--	--

➤ DATE OF BIRTH-

DAY	

MONTH	

YEAR			

➤ ADDRESS-

➤ TEL.NO.- Res.- Mobile- +91

➤ E-MAIL ID-

➤ EDUCATIONAL QUALIFICATION DETAILS

EDUCATIONAL QUALIFICATION	YEAR OF PASSING	MARKS OBTAINED	PERCENTAGE	ATTEMPTS	BOARD / UNIVERSITY
10 <sup>TH</sup>					
12 <sup>TH</sup>					
M.B.B.S.					
OTHER					

➤ CATEGORY

OPEN	SC	ST	VJ	NT1	NT2	NT3	OBC	SBC
------	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----

➤ SEAT APPLIED FOR-

DOMS	DGO	DCH	DPB	DDV	DA	DORL
------	-----	-----	-----	-----	----	------

D Ortho	DPM	DMRE	TDD
---------	-----	------	-----

1 <sup>st</sup> PREFERENCE	
2 <sup>nd</sup> PREFERENCE	
3 <sup>rd</sup> PREFERENCE	

DATE-

SIGN-