



महाराष्ट्र शासन

श्री भाऊसाहेब हिरे शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, धुळे

चक्करबर्डी परिसर, सुरत बायपास मुंबई आग्रा हायवे, धुळे

वेबसाईट <http://sbhgm.org> Email – [gmc dhule@gmail.com](mailto:gmc dhule@gmail.com), [deangmc@gamil.com](mailto:deangmc@gamil.com)

फोन नं.(महाविद्यालय) – (०२५६२) २३९४०७, २३९४०८

जा.क्र.श्रीभाहिशावैमधु/विवि/पीजीडिएमएलटी/

/२०२४,

दिनांक

/१२/२०२४

जाहिरात

शैक्षणिक वर्ष २०२४-२५ करीता या शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालयातील PG-DMLT या अभ्यासक्रमासाठी अर्ज मागविण्यात येत आहेत. या अभ्यासक्रमात एकूण ३० जागा आहेत. अभ्यासक्रमाचा कालावधी ०१ वर्ष असून हा अभ्यासक्रम महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक. या विद्यापीठाशी संलग्नीत आहे.

या अभ्यासक्रमाकरीता उमेदवार हा महाराष्ट्राचा रहिवासी असावा, व महाराष्ट्र राज्यातील मान्यता प्राप्त विद्यापीठाकडून शैक्षणिक अर्हता धारण केलेली असणे आवश्यक आहे.

अभ्यासक्रम	पात्रता/शैक्षणिक अर्हता
पदव्युत्तर पदविका डी.एम.एल.टी.	अ) मान्यता प्राप्त विद्यापीठाकडून केमिस्ट्री, बायोकेमिस्ट्री, मायक्रोबायोलॉजी, बॉटनी, झुलाजी, बायोटेक्नोलॉजी आणि लाईफ सायन्सेस यापैकी मुख्य विषयांसह बी.एस्सी. पदवी ब) B.Sc. (Medicla Laboratory Technology) उत्तीर्ण असणे आवश्यक किंवा क) आरोग्य विज्ञान विषयक पदवी अभ्यासक्रम उत्तीर्ण असणे आवश्यक.

उमेदवारांचे वर्ग निहाय आरक्षण खालीलप्रमाणे राहिल.

	SC	ST	VJ	NT-1	NT-2	NT-3	OBC/SBC	SEBC	EWS	OPEN	TOTAL
Male	3	1	1	-	1	1	4	2	2	6	21
Female	1	1	-	-	-	-	2	1	1	3	9

प्रवेश अर्ज मिळण्याचे ठिकाण विद्यार्थी विभाग श्री.भाऊसाहेब हिरे शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, धुळे. अर्जाची किंमत रु.१००/- प्रवेश प्रक्रियेच्या तारखा खालीलप्रमाणे आहेत. (सुट्टीचे दिवस वगळून)

ज.क्र.	तपशिल	दिनांक
०१	प्रवेश अर्ज विक्री व स्विकृती करण्याचा कालावधी	दि.९.१२.२०२४ ते १३.१२.२०२४
०२	प्रथम गुणवत्ता यादी लावण्याचा दिनांक	दि.१६.१२.२०२४
०३	प्रोव्हिजनल गुणवत्ता यादीतील हरकती किंवा निवेदनाचा दिनांक	दि.१७.१२.२०२४
०४	अंतिम निवड यादी जाहीर करण्याचा दिनांक	दि.१९.१२.२०२४
०५	निवड झालेल्या उमेदवारांनी महाविद्यालयात एक वर्षाची शैक्षणिक शुल्क व विद्यापीठ शुल्क जमा करण्याचा अंतिम दिनांक	दि.२०.१२.२०२४ ते २६.१२.२०२४
०६	प्रतिक्षा यादीचा दिनांक	दि.२७.१२.२०२४
०७	प्रतिक्षा यादीतील विद्यार्थ्यांना प्रवेश शुल्क भरण्याचा दिनांक	दि.३०.१२.२०२४
०८	नियमित शैक्षणिक सत्र सुरु करण्याचा दिनांक	दि.०१.०१.२०२५

अभिज्ञाता,

श्री.भाऊसाहेब हिरे शासकीय,  
वैद्यकीय महाविद्यालय, धुळे.





Government of Maharashtra

**Shri Bhausahab Hire Govt. Medical College , Dhule**  
Chakkarbardi Campus, Surat Bypass, Mumbai-Agra Highway, Dhule (Maharashtra) India

Application Form for the Diploma in Medical Laboratory Technology Training Course (PG - D.M.L.T) 2024-25

Paste recent  
passport size  
photograph  
here.

To,  
The Dean,  
Govt. Medical College, Dhule

- 1) Name of Students :- \_\_\_\_\_  
(First Surname & Capital)
- 2) Date of Birth & Place:- \_\_\_\_\_
- 3) Cast & Sub Caste:- \_\_\_\_\_
- 4) Local Address & Ph.No;- \_\_\_\_\_
- 5) Permanent Address & Ph. No;- \_\_\_\_\_
- 6) Form Fee Receipt No & Date :- \_\_\_\_\_

7) Academic Record (All Certificate attested copies must attached)

Sr.No	Qualification	Passing Year	Attempts	University	Total Marks / Out of
01	S.S.C.				
02	H.S.C				
03	Ist B.Sc./ Health Science degree (Semi -I)				
	(Semi -II)				
04	IInd B.Sc./ Health Science degree (Semi -III)				
	(Semi -IV)				
05	IIIrd B.Sc./ Health Science degree (Semi -V)				
	(Semi -VI)				
06	Aggregate of B.Sc. Degree (3 yrs)				

7) B.Sc. Final Year Principal Subject Wherever Applicable (Mention Obtained Marks)

- a) Chemistry \_\_\_\_\_
- b) Botany \_\_\_\_\_
- c) Zoology \_\_\_\_\_
- d) Microbiology \_\_\_\_\_
- e) Other Health Sciences \_\_\_\_\_

Date:-

Place:-

Last Date:- / /2024

Signature of the Student



**PG - D.M.L.T ADMISSION SCRUTINY FOR THE YEAR 2024-25**

NAME OF THE CANDIDATE :- \_\_\_\_\_  
DATE OF BIRTH:- \_\_\_\_\_ CATEGORY \_\_\_\_\_  
UNIVERSITY :- \_\_\_\_\_  
LIST OF THE CERTIFICATES ATTESTED PHOTO COPIES

- |   |             |
|---|-------------|
| 1. Nationality Certificate / Valid Passport   | :- Yes / No |
| 2. S.S.C. Passing Certificate   | :- Yes / No |
| 3. H.S.C. Mark Sheet  | :- Yes / No |
| 4. B.Sc. Ist, IInd, IIIrd year Mark Sheet   | :- Yes / No |
| 5. B.Sc. Passing Certificate / Degree Certificate                                     | :- Yes / No |
| 6. Degree Health Sciences I,II,III year Mark Sheet                                    | :- Yes / No |
| 7. Health Sciences passing / Degree Certificate                                       | :- Yes / No |
| 8. College Living (T.C.)  | :- Yes / No |
| 9. Cast Certificate (if Applicable)   | :- Yes / No |
| 10. Cast Validity Certificate (if Applicable)   | :- Yes / No |
| 11. Non Creamy Layer Certificate<br>(VJ,NT-1,NT-2,NT-3,OBC,SBC)                       | :- Yes / No |
| 12. Self Educational Gap Certificate<br>(Affidavit by Student) Bonafide Certificate   | :- Yes / No |
| 13. Migration Certificate   | :- Yes / No |
| 14. Physical Fitness Certificate  | :- Yes / No |
| 15. For EWS Candidate Certificate in  | :- Yes / No |
| 16. PWD Certificate from authorized Person /board<br>prescribed format (Annexure - A) | :- Yes / No |

B.Sc. / Health Science IIIrd year Aggregate Marks :-

Percentage :-

Remarks :- Eligible / Not Eligible

Signature Scrutiny Officer 1<sup>st</sup>  
Scrutiny Officer

Signature Scrutiny Officer 2<sup>nd</sup>

Signature verification



**Affidavit/ Undertaking**

I, the undersigned \_\_\_\_\_ applying for admission to P.G.-DMLT Course in SBH, GMC, Dhule is hereby giving this undertaking that I have not taken admission in any other course during this year (synchronous year) and I will join the college as a full time student. If I do not fulfill the above condition, I am liable for disciplinary action by the college authorities.

I agree to obey all the prevailing rules applicable to me.

Place: \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Signature

**ANNEXURE –H**

**MEDICAL FITNESS**

A Candidate must be medically fit to undergo the professional course applied for. The medical fitness must be certified by a Registered Medical Practitioner in the prescribed Performa , as give below on a Letterhead:

**CERTIFICATE OF MEDICAL FITNESS**

This is to certify that I have conducted clinical examination of Mr/Ms-----  
-----who is desirous of admission to Health Science Courses.

He/she has not give any personal history of disease incapacitating his/her to undergo the professional course. Also, on clinical examination it has been found that he/she is medically fit to undergo the following criteria.

- 1) Absence of any incapacitating and /or progressive system ic disease/disorder/condition,
- 2) Absence of any disability of upper limb/s.
- 3) Absence of any major visual/auditory disability.
- 4) Absence of psychosis/neurosis/mental retardation.
- 5) Ability to maintain erect posture.
- 6) Reasonable manual dexterity.

Though, following deviations have been revealed, in my opinion, these are not impediments to pursue a career as a Medical/Dental/Ayurved / Unani/Occupational Therapy/Physiotherapy/Audiology & Speech, Language Pathology/ Prosthetics & Orthotics/BSc Nursing. ( Strike, which is not applicable)

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Address of the Registered Medical Practitioner	Signature
	Name
	Registration No.
	Seal of Registered Medical Practitioner
Date:	

SHRI BHAUSAHEB HIRE GOVT. MEDICAL COLLEGE, DHULE.  
YEAR 2024-25 FOR PG-DMLT

FEE STRUCTURE  
(Open,OBC,VJ,NT,-NT-1NT-2,NT-3,EWS,SBC)

Sr.No.	Fee	Amount
01	Tution Fee	62,500/-
02	Admition Fee	1,500/-
03	Library Fee	1,000/-
04	Library Deposit	2,000/-
05	University prorata	118/-
06	University Development Fee	100/-
07	Disaster Management Fund	10/-
TOTAL		67,228/-
1) D.D. Rs. 63,500/- 2) D.D. Rs. 3,728/- D.D. Of any Nationalized Bank to be drawn in favourof Dean, Shri Bhausahab Hire Government Medical College, Dhule payable at Dhule		

टिप:- विद्यार्थ्यांना सुचित करण्यांत येते की, पीजी-डीएमएलटी या अभ्यासक्रमांच्या निवड यादीत आपले नांव आल्यानंतर आपणास जाहिरातीत दर्शविलेल्या दिनांकापासून प्रवेश देण्यात येईल. प्रवेशा घेण्यासाठी येतांना विद्यार्थ्यांनी वरील प्रमाणे दोन डी.डी. बँकेतून तयार करुन आणने, व एक ऑफिस फाईल व प्लास्टिक फोल्डर आणने. तसेच सोबत जोडलेल्या प्रमाणपत्राच्या यादीप्रमाणे आवश्यक ते प्रमाणपत्रांच्या मुळ व दोन झेरॉक्स संच सोबत घेवून यावे. दोन्ही झेरॉक्स प्रमाणपत्रांच्या संचावर Self-

Attested लिहून त्याखाली स्वाक्षरी व स्वाक्षरीखाली संपूर्ण नांव लिहिणे.

प्रवेश घेतेवेळी जमा करण्यात आलेल्या सर्व मुळ प्रमाणपत्रांच्या स्वतंत्र्य पीडीएफ (प्रत्येक प्रमाणपत्राची वेगळी पीडीएफ, ५०० एमबी पेक्षा कमी ) तयार करुन पेन ड्राईव्हमध्ये सादर करावे.

मेडीकल फिटनेस सोबत असलेल्या विहित नमुन्यात डॉक्टरांकडून (एमबीबीएस किंवा एमडी/एमएस) भरुन सादर करण्यात यावे.

SHRI BHAUSAHEB HIRE GOVT. MEDICAL COLLEGE, DHULE.  
YEAR 2024-25 FOR PG-DMLT

FEE STRUCTURE  
(SC,ST Students)

Sr.No.	Fee	Amount
01	Admition Fee	1,500/-
02	Library Fee	1,000/-
03	Library Deposit	2,000/-
04	University prorata	118/-
05	University Development Fee	100/-
06	Disaster Management Fund	10/-
<b>TOTAL</b>		<b>4,728/-</b>
1) D.D. Rs. 1,000/- 2) D.D. Rs. 3,728/- D.D. Of any Nationalized Bank to be drawn in favourof Dean, Shri Bhausahab Hire Government Medical College, Dhule payable at Dhule		

टिप:- विद्यार्थ्यांना सुचित करण्यांत येते की, पीजी-डीएमएलटी या अभ्यासक्रमांच्या निवड यादीत आपले नांव आल्यानंतर आपणास जाहिरातीत दर्शविलेल्या दिनांकापासून प्रवेश देण्यात येईल. प्रवेशा घेण्यासाठी येतांना विद्यार्थ्यांनी वरील प्रमाणे दोन डी.डी. बँकेतून तयार करुन आणने, व एक ऑफिस फाईल व प्लास्टिक फोल्डर आणने. तसेच सोबत जोडलेल्या प्रमाणपत्राच्या यादीप्रमाणे आवश्यक ते प्रमाणपत्रांच्या मुळ व दोन झेरॉक्स संच सोबत घेवून यावे. दोन्ही झेरॉक्स प्रमाणपत्रांच्या संचावर Self-Attested लिहून त्याखाली स्वाक्षरी व स्वाक्षरीखाली संपूर्ण नांव लिहिणे. प्रवेश घेतेवेळी जमा करण्यात आलेल्या सर्व मुळ प्रमाणपत्रांच्या स्वतंत्र्य पीडीएफ (प्रत्येक प्रमाणपत्राची वेगळी पीडीएफ, ५०० एमबी पेक्षा कमी ) तयार करुन पेन ड्राईव्हमध्ये सादर करावे. मेडीकल फिटनेस सोबत असलेल्या विहित नमुन्यात डॉक्टरांकडून (एमबीबीएस किंवा एमडी/एमएस) भरुन सादर करण्यात यावे.