



# कार्यालय, अधीक्षक

हकीम सैय्यद जियाउल हसन शासकीय स्वशासी यूनानी चिकित्सा महाविद्यालय  
चिकित्सालय भोपाल म०प्र०



भोपाल, दिनांक.....२५/०५/२५

क./चिकि./२५/२५७

प्रति,

प्रधानाचार्य महोदया  
स्थानीय महाविद्यालय  
भोपाल म०प्र०

विषय :- इंटरनीज छात्रों की उपस्थिति भेजने बावत् ।

संदर्भ :- 1. आपका आदेश क./छात्रकक्ष/2024/5348-51 भोपाल दि. 30.10.2024

उपरोक्त विषयान्तर्गत निवेदन है कि स्थानीय चिकित्सालय के इंटरनीज छात्र (बैच -18) माह मार्च वर्ष 2025 एवं माह अप्रैल वर्ष 2025 उपस्थिति-पत्रक आवश्यक कार्यवाही हेतु आपकी ओर सादर प्रेषित है।  
संलग्न- उपरोक्तानुसार

O/C

प्रभारी अधीक्षक  
हकीम सैय्यद जियाउल हसन  
शासकीय/स्वशासी यूनानी चिकित्सालय  
भोपाल म०प्र०





## कार्यालय, अधीक्षक

हकीम सैय्यद ज़ियाउल हसन शासकीय स्वशासी यूनानी चिकित्सा महाविद्यालय से संबद्ध  
चिकित्सालय भोपाल म0प्र0



क्र./चिकि./2025/247

भोपाल, दिनांक...05/05/25

इंटरनीज यूनानी उपस्थिति पत्रक ( 18- बैच ) माह मार्च वर्ष 2025

क.	नाम	माह दिवस संख्या	आकस्मिक अवकाश	अनुपस्थित दिवस	वेतन की पात्रता दिवस	रिमार्क
01.	मोइनउद्दीन बैच-18	31	5	-	30	
02.	आयशा शेख बैच-18	31	9	6	25	
03.	अब्दुल सलमान बैच-18	31	02	-	30	
04.	अब्दुल्लाह अहमद बैच-18	31	09	-	30	
05.	अलफीजा खान बैच-18	31	4	-	30	
06.	तकरीम खान बैच-18	31	1	-	30	
07.	निहाल खान बैच-18	31	8	15	16	
08.	फातिमा उज जोहरा बैच-18	31	03	-	30	
09.	फैजान खान बैच-18	31	-	-	30	
10.	शाजियां बैच-18	31	-	-	30	
11.	वसीम अकरम बैच-18	31	04	14	17	
12.	मुशाहिद उर अरब बैच-18	31	03	-	30	
13.	अब्दुल नफीस बैच-18	31	05	17	14	
14.	मशरीफा बैच-18	31	-	-	30	
15.	इलयास अहमद बैच-17	31	03	-	30	

प्रभारी अधीक्षक

हकीम सैय्यद ज़ियाउल हसन  
शासकीय/स्वशासी यूनानी चिकित्सालय  
भोपाल म0प्र0