

نوٹس داخلہ

علامہ اقبال میڈیکل کالج/ جناح ہسپتال، لاہور
بی ایس سی (آنرز) میڈیکل لیبارٹری ٹیکنالوجی
4 سالہ ڈگری پروگرام برائے سیشن 2019-2022

اہلیت کا معیار: 1- حد عمر 17-25 سال

2- ایف ایس سی پری میڈیکل معہ کم از کم 60% غیر ایڈجسٹڈ مارکس یا

NIH اسلام آباد سے میڈیکل لیبارٹری ٹیکنالوجی میں ڈپلومہ یا

ایف ایس سی (ایم ایل ٹی) کسی تسلیم شدہ انسٹیٹیوٹ/ بورڈ

درخواست کا طریقہ کار:

0..... خواہشمند امیدواران مجوزہ داخلہ فارم پر درخواست گزار سکتے ہیں۔

0..... درخواست فارم اور چالان فارم علامہ اقبال میڈیکل کالج، لاہور کی سرکاری ویب سائٹ

(www.aimc.edu.pk) سے ڈاؤن لوڈ کیا جاسکتا ہے۔

0..... درخواست فارم پیتھالوجی ڈیپارٹمنٹ، علامہ اقبال میڈیکل کالج، لاہور سے بھی حاصل کئے جاسکتے ہیں۔

0..... درخواست فارم از 10 دسمبر 2018ء تا 22 دسمبر 2018ء (صبح 09:00 بجے تا دوپہر 12:00 بجے) حاصل

کئے جاسکتے ہیں۔

0..... درخواست فارم معہ فیس کی ادائیگی کی رسید اور دستاویزات از 10 دسمبر 2018ء تا 24 دسمبر 2018ء (صبح

09:00 تا دوپہر 12:00 بجے) پیتھالوجی ڈیپارٹمنٹ، علامہ اقبال میڈیکل کالج، لاہور میں جمع کرائے جاسکتے ہیں۔

0..... امیدواران- 500 روپے بطور درخواست فیس حبیب بینک لمیٹڈ، علامہ اقبال میڈیکل کالج، لاہور،

برانچ میں مجوزہ چالان فارم پر جمع کرائیں گے اور ادائیگی کی اصل رسید فارم جمع کراتے وقت درخواست فارم

کے ہمراہ منسلک کریں گے۔

0..... انٹرویو کیلئے شارٹ لسٹڈ امیدواران کی فہرست، پیتھالوجی ڈیپارٹمنٹ، علامہ اقبال میڈیکل کالج، لاہور

کے نوٹس بورڈ پر یکم جنوری 2019ء کو چسپاں کی جائے گی۔

0..... انٹرویو 5 جنوری 2019ء کو منعقد ہونگے۔

0..... داخل امیدواروں کی حتمی میرٹ لسٹ 15 جنوری 2019ء کو پیتھالوجی ڈیپارٹمنٹ، علامہ اقبال میڈیکل

کالج، لاہور میں چسپاں کی جائے گی۔

0..... باقاعدہ کلاسز 21 جنوری 2019ء سے شروع ہونگی۔

نوٹ: I- دستیاب سیٹیں 20۔

II- سلیکشن اوپن میرٹ پر ہوگا۔

III- انٹرویو کیلئے کوئی ٹی اے/ ڈی اے نہیں دیا جائے گا۔

IV- امیدواروں کو میڈیکل فٹ ہونا چاہئے۔

V- سالانہ فیس- 15000 روپے ہے جو AIMC، لاہور میں جمع کرائی جانی چاہئے۔

دستخط/ پرنسپل

علامہ اقبال میڈیکل کالج، لاہور

ALLAMA IQBAL MEDICAL COLLEGE/
JINNAH HOSPITAL, LAHORE.

B.Sc (HONS) MEDICAL LABORATORY TECHNOLOGY
AFFILIATED WITH UNIVERSITY OF HEALTH SCIENCES, LAHORE.

ADMISSION FORM FOR B.Sc (HON'S) MEDICAL LAB TECHNOLOGY COURSE SESSION 2019-2022.

(4 YEARS DEGREE PROGRAMME)

Form No. _____

A. PERSONAL DATA

1. Name:- _____
(IN BLOCK LETTERS)

2. Father's Name: _____

3. Gender _____ (4) Date of Birth:

| D | M | Year |
|---|---|------|
| | | |

5. Age (on last date of submission of application)

| Y | M | D |
|---|---|---|
| | | |

6. Religion: _____

7. Domicile: _____ (8) I.D. Card No: _____

09.(a) Present Address: _____

(b) Permanent Address: _____

(c) Phone No. _____ (d) Cell No. _____

10. Father CNIC No. _____

(a) Occupation: _____

(b) Office/Job Address: _____

(c) Phone No (Residence) _____ (d) Phone No (Job) _____

(e) Cell No _____ (f) Fax # _____

11. Guardian's Name: _____

(a) Guardian's CNIC No. _____

(b) Exact relation with the applicant: _____

(c) Occupation: _____

(d) Office/Job Address: _____

(e) Phone No.(Residence) _____ (f) Phone No (Job) _____

(g) Cell # _____ (h) Fax # _____

Receipt No. _____ Form No. _____ Dated _____

Documents Received

1. Two recent Photographs.
2. Copy of Secondary School Certificate.
3. Copy of Intermediate Certificate.
4. Copy of Diploma.
5. Copy of applicants Domicile Certificate.
6. Copy of Character Certificate.
7. Copy of CNIC/Form B.

Authorized Signature

2. Father/Guardian's Income: _____

(a) Annual Income from all sources Rs: _____

(b) Income Tax paid during the previous year Rs. _____

B. ACADEMIC DATA

(a)

| Examination Passed | Board/ University | Year of Passing | Total Marks | Marks Obtained | No of attempts | % age |
|--|--------------------------|------------------------|--------------------|-----------------------|-----------------------|--------------|
| Matric /SSC | | | | | | |
| Intermediate/ HSSC | | | | | | |
| Diploma In Lab Technology From NIH Islamabad | | | | | | |

(b) Any other information: _____

(c) Additional Qualification: _____
(including Hafiz Quran etc.)

C. DECLARATION

I hereby declare that the above mentioned information is correct according to the best of my knowledge. If anything found to be incorrect I will be held responsible.

Date: _____

SIGNATURE OF APPLICANT

D. Following Documents must be attached with application form.

1. Two attested passport size current Photographs.
2. Attested Copy of Secondary School Certificate.
3. Attested Copy of Intermediate Certificate.
4. Attested Copy of Diploma. (If applicable)
5. Attested Copy of applicants Domicile Certificate.
6. Attested Copy of Character Certificate.
7. Attested Copy of NIC/Form B.
8. Original Bank Receipt of Rs. 500/- (Application Processing Fee)

| | | | |
|--|--|--|--|
| Pls- Account No 12447900103501 HABIB BANK LIMITED ALLAMA IQBAL MEDICAL COLLEGE COMPLEX BRANCH LAHORE Bank Challan No ___ Dated ___ Credit:- Allama Iqbal Medical College Lahore. Name. _____ Father Name _____ Present Adress _____ | Pls- Account No 12447900103501 HABIB BANK LIMITED ALLAMA IQBAL MEDICAL COLLEGE COMPLEX BRANCH LAHORE Bank Challan No ___ Dated ___ Credit:- Allama Iqbal Medical College Lahore. Name. _____ Father Name _____ Present Adress _____ | Pls- Account No 12447900103501 HABIB BANK LIMITED ALLAMA IQBAL MEDICAL COLLEGE COMPLEX BRANCH LAHORE Bank Challan No ___ Dated ___ Credit:- Allama Iqbal Medical College Lahore. Name. _____ Father Name _____ Present Adress _____ | Pls- Account No 12447900103501 HABIB BANK LIMITED ALLAMA IQBAL MEDICAL COLLEGE COMPLEX BRANCH LAHORE Bank Challan No ___ Dated ___ Credit:- Allama Iqbal Medical College Lahore. Name. _____ Father Name _____ Present Adress _____ |
| Roll No _____ Year _____ <p style="text-align: center;"><u>MLT Farm</u></p> 1 Form Fee 500 <u>Grand Total 500/-</u> Received Rs. _____ <u>Officer</u> <u>Cashier</u> | Roll No _____ Year _____ <p style="text-align: center;"><u>MLT Farm</u></p> 1 Form Fee 500 <u>Grand Total 500/-</u> <u>Officer</u> <u>Cashier</u> | Roll No _____ Year _____ <p style="text-align: center;"><u>MLT Farm</u></p> 1 Form Fee 500 <u>Grand Total 500/-</u> <u>Officer</u> <u>Cashier</u> | Roll No _____ Year _____ <p style="text-align: center;"><u>MLT Farm</u></p> 1 Form Fee 500 <u>Grand Total 500/-</u> <u>Officer</u> <u>Cashier</u> |