



# सिंबायोसिस महिला वैद्यकीय महाविद्यालय सिंबायोसिस आंतरराष्ट्रीय (डीम्ड युनिव्हर्सिटी)

(यूजीसी कायदा 1956 च्या कलम 3 अंतर्गत स्थापित)

'ए' ग्रेडसह नॅकने पुन्हा अधिकृत केलेले

संस्थापक: प्रा. डॉ. एस. बी. मुजुमदार, एम. एससी. पीएच. डी (भारताच्या राष्ट्रपतींनी पद्मभूषण आणि पद्मश्री पुरस्काराने सन्मानित केलेले)

## शरीररचनाशास्त्र विभाग

इ-मेल: [hod.anatomy@smcw.siu.edu.in](mailto:hod.anatomy@smcw.siu.edu.in)

टेलिफोन नंबर:- 020-61930000 (Extn-4158)

07262002426

07262002427

## देहदान अर्ज

नाव :- \_\_\_\_\_

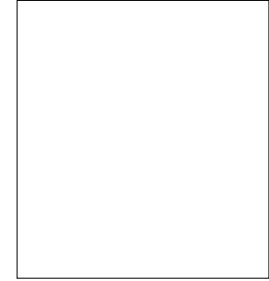
पत्ता :- \_\_\_\_\_

वय :- \_\_\_\_\_ वर्षे

लिंग :- \_\_\_\_\_

भ्रमणध्वनी क्रमांक :- \_\_\_\_\_

आधार क्रमांक :- \_\_\_\_\_ दिनांक ...../...../20.....



प्रति,

प्राध्यापक व विभाग प्रमुख,

शरीररचनाशास्त्र विभाग,

सिंबायोसिस महिला वैद्यकीय महाविद्यालय

लवळे, पुणे.

मा. महोदय / महोदया,

मी, खाली सही करणारा / करणारी, नम्र इच्छा व्यक्त करतो/ करते की, माझ्या .....,

(नाते)

.....देह सिंबायोसिस महिला वैद्यकीय महाविद्यालय या संस्थेला

(देहदान करणाऱ्या व्यक्तीचे नाव)

शिक्षणासाठी व संशोधनासाठी दान करण्यात यावा. मी यातून स्पष्ट करतो / करते की त्यांच्यावर कोणत्याही प्रकारची जोर जबरदस्ती, भीती किंवा दबाव नसताना देहदान करण्याची इच्छा त्यांनी स्वतः व्यक्त केली होती सामाजिक जबाबदारी म्हणून त्यांनी हा निर्णय स्वतः घेतला होता.

मी तुम्हाला विनंती करतो की हे देहदान स्वीकारून त्याचा शिक्षणासाठी व संशोधनासाठी उपयोग करावा.

मला सिंबायोसिस मेडिकल कॉलेज फॉर वूमन चे देहदानाबद्दलचे नियम पूर्णपणे समजले आहेत.

आपले विश्वासू,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

सही व नाव

(नातेवाईकाचे सही व संपूर्ण नाव)

### देहदान करण्यासाठी जवळच्या नातेवाईकाचे संमतीपत्र

मी, खाली सही करणारा / करणारी श्री. / श्रीमती. .... वय वर्षे ..... यांच्या मृत्यूनंतर त्यांचे संपूर्ण देह वैद्यकीय शिक्षणासाठी व संशोधनासाठी, शरीररचनाशास्त्र विभाग, सिंबायोसिस महिला वैद्यकीय महाविद्यालय या संस्थेला त्यांच्या इच्छेनुसार दान करण्यास आमचा कोणताही आक्षेप नाही. याद्वारे आम्ही त्याच्या देहदानाच्या व अवयवदानाच्या संकल्पासाठी संमती देत आहोत .

अ. क्र.	नाव व पत्ता	नाते व वय	दूरध्वनी क्रमांक	सही
1.				
2.				
3.				

(कृपया देहदान करणाऱ्या व्यक्तीचे व नातेवाईकांचे ओळखपत्र व पत्त्याचा पुरावा जमा करावा.)

विभाग प्रमुख,

शरीररचनाशास्त्र विभाग

वरील देहदानाचा अर्ज खालील पत्त्यावर पोस्ट करण्यात यावा.

(प्रति, डिपार्टमेंट ऑफ अनाटॉमी, बिल्डिंग नं ४, सिंबायोसिस महिला वैद्यकीय महाविद्यालय, लवळे, पुणे - ४१२११५)