



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

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

07262002426

07262002427

देहदान नोंदणी अर्ज

नोंदणी क्रमांक

नाव :- _____

पत्ता :- _____

वय :- _____ वर्षे

लिंग :- _____

भ्रमणध्वनी क्रमांक :- _____

आधार क्रमांक :- _____ दिनांक/...../20.....

नोंदणी क्रमांक	

प्रति,

प्राध्यापक व विभाग प्रमुख,

शरीररचनाशास्त्र विभाग,

सिंबायोसिस महिला वैद्यकीय महाविद्यालय,

लवळे, पुणे.

मा. महोदय / महोदया,

मी या पत्राद्वारे ईच्छा करतो / करते की माझ्या मृत्यूपश्चात माझे शरीर एस एम सी डब्ल्यू लवळे, पुणे या संस्थेला शिक्षण व संशोधनासाठी दान करण्यात यावे.

मी यातून स्पष्ट करतो / करते की माझ्यावर कोणत्याही प्रकारची जोर जबरदस्ती भीती किंवा दबाव नसताना देहदान करण्याची इच्छा मी स्वेच्छेने व्यक्त केली आहे. सामाजिक जबाबदारी म्हणून मी हा निर्णय स्वतः घेतला आहे.

मी हे स्पष्ट करतो / करते की कुठूनही कोणीही कोणत्याही प्रकारचा ताण किंवा जबरदस्ती न करता मी हा निर्णय स्वतःच्या मर्जेने आणि इच्छेने घेतला आहे. हे शेवटचे निर्णय घेण्यासाठी माझी शारीरिक व मानसिक स्थिती व्यवस्थित आहे. मी तुम्हाला विनंती करतो की हे देहदान स्वीकारून त्याचा शरीररचनाशास्त्राच्या शिक्षणासाठी व संशोधनासाठी उपयोग करावा.

देहदानासाठी माझे नाव नोंद करून घ्यावे हि माझी नम्र विनंती. मी आशा करतो कि कायदानुसार जी व्यक्ती मृत्यूनंतर माझ्या देहाची जबाबदारी घेईल ती व्यक्ती माझ्या देहदानाच्या इच्छेचा आदर करेल व देहदान करून माझी शेवटची इच्छा पूर्ण करेल.

सिंबायोसिस महिला वैद्यकीय महाविद्यालय या संस्थेचे देहदानासंबंधीचे सगळे नियम व नियमन मला समजल्या आहेत.

आपले विश्वासू

सही व नाव

(देहदान करणाऱ्या व्यक्तीची सही व संपूर्ण नाव)

देहदान करण्यासाठी जवळच्या नातेवाईकाचे संमतीपत्र

मी, खाली सही करणारा / करणारी श्री. / श्रीमती. वय वर्षेयांच्या 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 त्यांच्या 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)