College Code-CL1012

Mob.No :- 9450764411, 9450764411
E-mail id :-eci6@rediffmail.com

ECI INSTITUTE OF HOMEOPATHIC PHARMAC

TAMSA MARG AKBARPUR AMBEDKAR NAGAR (UP)

उत्तर प्रदेश शासन एवं उ0प्र0 होम्योपैथिक मेडिसिन बोर्ड लखनऊ द्वारा मान्यता प्राप्त

Ref :- ECIDHP/..01../.P/1.. **DATE :-** 01/5/26.

सेवामें,

संयोजक (समन्यवक) महोदय,
संयुक्त प्रवेश परीक्षा डी०एच०पी० : 2026–28
श्रीमती श्यामा देवी इंस्टिट्यूट ऑफ़ होम्योपैथिक फार्मेसी
सिसवां, अम्बेडकरनगर।

विषय : शैक्षणिक सत्र : 2026–28 मेंकाउन्सिलिग के माध्यम से प्रवेश प्रक्रिया हेतु सहमति पत्र (Consent Letter) प्रेषित करने के संबंधमें।

महोदय,

बोर्ड द्वारा जारी पत्रांक संख्या–185 / एच0एम0बी0 / 2026 दिनाँक– 15.04.2026 के अनुपालन के तत क्रम में श्रीमती श्यामा देवी इंस्टीट्यूट ऑफ होम्योपैथिक फॉर्मेसी, सिसवां, अम्बेडकरनगर दिनाँक– 27.04.2026 की बैठक सभा में प्रस्तावित प्रस्ताव संख्या–02 के क्रम में हमारे संस्थान **ई0सी0आई0 इंस्टिट्यूटऑफ़ होम्योपैथिक फार्मेसी, तमसा मार्ग, अकबरपुर, अम्बेडकरनगर** शैक्षणिक सत्र : 2026–28 मे निर्धारित दिशा–निर्देशों एव नियमानुसार काउंसिलिंग के माध्यम से विद्यार्थियों को प्रवेश देने हेतु अपनी सहमति प्रदान करता है।

अतः आपसे अनुरोध है कि हमारे संस्थान को सत्र : 2026–28 की काउन्सिलिग प्रवेश प्रक्रिया में सम्मिलित करने की कृपा करें। संस्थान द्वारा प्रवेश प्रक्रिया से संबंधित सभी निर्धारित नियमों, शर्तों एवं विभागीय दिशा–निर्देशों का पालन सुनिश्चित किया जाएगा।

अतः यह सहमति पत्र आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित है।
धन्यवाद।

भवदीय

प्राचार्य / प्रबंधक
संस्थान का नाम : **ई0सी0आई0 इंस्टिट्यूटऑफ़ होम्योपैथिक फार्मेसी**
संस्थान कोड : **CL1012**
मोबाइल नंबर : **9919000273**
संस्थान की मुहर