

**LHMC SENIOR RESIDENT Examination 2026****प्रवेश पत्र/ ADMIT CARD (to bring 02 copies with photograph affixed)**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                                                                                                        |                |                                                           |                |   |   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------------------------|----------------|---|---|
| उम्मीदवार का नाम / Name of Candidate<br>(ब्लॉक अक्षरों में/ IN BLOCK LETTERS)                                                                                                                                                                                                                      |   | वर्ग/ Category                                                                                         |                | Paste Recent<br>Passport size<br>Self-Attested Photograph |                |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   | GENERAL                                                                                                |                |                                                           |                |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   | SC                                                                                                     |                |                                                           |                |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   | ST                                                                                                     |                |                                                           |                |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   | OBC                                                                                                    |                |                                                           |                |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   | EWS                                                                                                    |                |                                                           |                |   |   |
| PWD                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |                                                                                                        |                |                                                           |                |   |   |
| जन्म तिथि / Date of Birth                                                                                                                                                                                                                                                                          |   | Gender/<br>जेंडर                                                                                       | Male/<br>पुरुष | Female/<br>महिला                                          | Other/<br>अन्य |   |   |
| D                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | D | M                                                                                                      | M              | Y                                                         | Y              | Y | Y |
| अनुक्रमांक<br>संख्या/Roll No.                                                                                                                                                                                                                                                                      |   | उपस्थित होने का समय/<br>Reporting Date &<br>Time:10.00 AM                                              |                | 10.00 AM<br>on 06/02/2026                                 |                |   |   |
| Govt. ID Name /<br>सरकारी आईडी नाम                                                                                                                                                                                                                                                                 |   | दिनांक और समय<br>/ Date & Time: -<br>11.00 AM on 06/02/2026                                            |                |                                                           |                |   |   |
| Govt. ID Number /<br>सरकारी आईडी नंबर                                                                                                                                                                                                                                                              |   |                                                                                                        |                |                                                           |                |   |   |
| <b>Below Details should be filled in front of Invigilator /<br/>नीचे विवरण अन्तरीक्षक के सामने भरा जाना चाहिए</b>                                                                                                                                                                                  |   |                                                                                                        |                |                                                           |                |   |   |
| उम्मीदवार के दाएँ हाथ के अंगूठे<br>का निशान/Right Hand Thumb<br>Impression of the Candidate<br>(female)                                                                                                                                                                                            |   | उम्मीदवार के बाएँ हाथ के अंगूठे<br>का निशान / Left Hand<br>Thumb Impression of the<br>Candidate (Male) |                |                                                           |                |   |   |
| अन्तरीक्षक का नाम और<br>हस्ताक्षर/ Name &Signature of<br>Invigilator                                                                                                                                                                                                                               |   | उम्मीदवार के हस्ताक्षर/<br>Signature of candidate                                                      |                |                                                           |                |   |   |
| <b>:- Declaration to be written (below) in presence of invigilator in running handwriting:-</b><br>"मैं प्रमाणित करता हूँ कि मैं वह व्यक्ति हूँ जिसका नाम और अनुक्रमांक इस प्रवेश पत्र पर लिखा है।"<br>"I hereby certify that I am the person whose Name and Roll. No. appear on this Admit Card". |   |                                                                                                        |                |                                                           |                |   |   |
| .....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |                                                                                                        |                |                                                           |                |   |   |
| उम्मीदवार के हस्ताक्षर<br>Signature of candidate                                                                                                                                                                                                                                                   |   |                                                                                                        |                |                                                           |                |   |   |
| नाम / Name: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |                                                                                                        |                |                                                           |                |   |   |
| पता / Address: _____                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |                                                                                                        |                |                                                           |                |   |   |