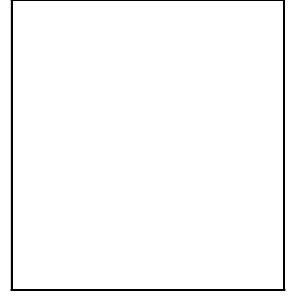


मैं.....पुत्र/पुत्री/पत्नी.....

आयु.....निवासो.....

.....स्वेच्छा से पूर्ण होश –हवाश में एवं बिना किसी नशे-पते के घोषणा करता/करती हूँ कि मरणोपरांत मेरी मृत – देह शरीर रचना (एनाटोमी) विभाग,राजकीय चिकित्सा महाविद्यालय, कोटा को चिकित्सा अध्ययन एवं शोध कार्य हेतु दान में दे दी जावें। मैं अपने सभी सम्बन्धियों तथा कानूनी रूप से अधिकृत व्यक्तियों स भी निवेदन करता हूँ कि मेरी मृत देह को मृत्यु के 4 से 5 घण्टें के अन्दर उपरोक्त संस्था को पहुँचा दें।



मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि यदि मेरी मृतदेह – क्षतविक्षत,गली (डिकम्पोजड),जली हुई,संकमित,अत्यधिक मोटी या पतली,मेडिकोलीगल केस (हत्या या आत्महत्या) या कीमोथेरिपी व रेडियोथेरेपो लिये हुये कैंसर की देह हैं तो स्वीकार योग्य नहीं होगी।

1. साक्षी:- पति/पत्नि

हस्ताक्षर

नाम व पता.....

मो0न0. ....

. हस्ताक्षर

(देहदान कर्ता)

2 साक्षी:- पुत्र/पुत्री (व्यस्क)

हस्ताक्षर

नाम व पता.....

मो0न0. ....

नाम .....

पता.....

दूरभाष न0.....

3 साक्षी:- रिश्तेदार/अन्य

हस्ताक्षर

नाम व पता.....

मो0न0. ....

4. साक्षी:-रिश्तेदार/अन्य