



भारती विद्यापीठ (अभिमत विश्वविद्यालय)
वैद्यकीय महाविद्यालय,
पुणे - सातारा रोड, पुणे ४११ ०४३



दिनांक: / /२०

मरणोत्तर देहदानाचे इच्छापत्र

प्रति,
प्राचार्य

भारती विद्यापीठ (अभिमत विश्वविद्यालय)
वैद्यकीय महाविद्यालय, पुणे - ४११०४३ .

मी श्री. वडीलांचे नाव.....
रहिवाशी, राहणार.....असे इच्छापत्र लिहून देतो देते की, मृत्यूनंतर माझा मृतदेह भारती
विद्यापीठ (अभिमत विश्वविद्यालय) वैद्यकीय महाविद्यालय, पुणे सातारा रोड पुणे -४११०४३ .यांचेकडे हस्तांतरित करण्यात यावा अशी
माझी इच्छा आहे .

मृत्यूनंतर माझ्या मृतदेहाचा संशोधन विच्छेदन वा इतर आवश्यक असलेल्या कोणत्याही हेतू करिता उपयोग करण्याबाबत माझी हरकत
नाही .माझ्या मृतदेहातील काही अवयव/ भाग शैक्षणिक कारणाकरिता जपून ठेवण्यास माझी हरकत नाही .

मी माझ्या जवळच्या नातेवाईकांना माझ्या देहदानाच्या इच्छेबद्दल कल्पना माहिती दिली आहे .

इच्छापत्र लिहून देणा-याची सही

दिनांक

सदर इच्छापत्र आमच्या उपस्थितीत लिहून देण्यात आले आहे .

१) नाव.....

सही.....

पत्ता.....

(नातेवाईक)

२) नाव.....

सही.....

पत्ता.....

(नातेवाईक)