

रु० 500/- स्टाम्प

फोटो

प्रारूप -4

(अनुसूची-3-11 (i) (ii) स्नातक पाठ्यक्रम हेतु)  
( चिकित्सा महाविद्यालय में ऑल इण्डिया कोटे से स्नातक पाठ्यक्रम में प्रवेशित अभ्यर्थी के लिये )

सीट लीविंग बॉण्ड बंध -पत्र

(सम्यक रूप से स्टापित किया जावे एवं जो लागू न हो उसे काट दे)

1— मैं..... पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री..... निवासी.....  
.....मध्यप्रदेश के शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, दतिया में स्नातक पाठ्यक्रम में शैक्षणिक सत्र 2018-19  
में प्रवेश हेतु अभ्यर्थी हूं।

2— मैंने मध्यप्रदेश शासन चिकित्सा शिक्षा विभाग में मध्य प्रदेश चिकित्सा शिक्षा प्रवेश नियम, 2018 को भलीभांति पढ़कर  
समझ लिया है।  
3— मैं एतद्वारा यह बंध पत्र निम्न शर्तों पर निष्पादित करती/करता हूं कि :-

- अ मैं चिकित्सा स्नातक पाठ्यक्रम में प्रवेश प्राप्त करने के उपरांत अध्ययनरत रहकर पाठ्यक्रम पूर्ण करूंगा/करूंगी ।  
ब यह कि, मेरे द्वारा ऑल इंडिया स्तरीय काउंसिलिंग के द्वितीय चरण के अंतिम दिन के पश्चात् एवं पाठ्यक्रम पूर्ण होने से पूर्व किसी भी परिस्थिति में सीट से त्यागपत्र दिए जाने अथवा मेरा निष्कासन किये जाने की स्थिति में, मैं संबंधित शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, दतिया की स्वशासी समिति को सीट लीविंग बांड राशि एम्बीबीएस पाठ्यक्रम के लिये रु० 10,00,000/- (रु० दस लाख) भुगतान करने का वचन देता हूं/देती हूं।

हस्ताक्षर आवेदक

गवाह :-

1.....

2.....