## Notice for NEET 2024 MP State Quota students

# GOVERNMENT MEDICAL COLLEGE DATIA, M.P.

- All students must report office of the counseling in scheduled time frame.
- Students are requested do not to wait for last days.
- Students are instructed to come with following original documents and 02 set of Photocopy of each. –

1. ONLINE NEET REGISTRATION FORM
2. ORIGINAL ADMIT CARD- NEET 2024
3. NEET 2024 RESULT
4. PROVISIONAL SEAT ALLOTMENT LETTER
5. 10TH MARK SHEET AND CERTIFICATE
6. 11TH MARK SHEET AND CERTIFICATE
7. 12TH MARK SHEET AND CERTIFICATE
8. MIGRATION CERTIFICATE
9. TRANSFER / SCHOOL LEAVING CERTIFICATE
10. CHARACTER CERTIFICATE
11. CASTE CERTIFICATE, AS PER APPLICABLE ( ST/SC/OBC in format mentioned in NEET 2024 Information Bulletin)
12. MP DOMICILE CERTIFICATE
13. INCOME CERTIFICATE OF CURRENT FINANCIAL YEAR
14. GAP CERTIFICATE (IF APPLICABLE)
15. 20 PASS PORT SIZED PHOTOGRAPHS,1 POSTCARD 4"X6" SIZED PHOTOGRAPH
16. 10 ENVELOPES WITH POSTAL ADDRESS WRITTEN ON IT & TICKETS RS. 05 PASTED
17. ID PROF (AADHAR CARD)
18. FIRST PAGE OF BANK PASSBOOK (PHOTO COPY) OF CANDIDATES, IF NOT AVAILABLE THEN PARENTS PASS BOOK ATTESTEDPHOTO COPY.
19. **DEMAND DRAFT OF RUPEES 26,000(in words rupees twenty six thousand only) IN FAVOUR OF "GOVERNMENT MEDICAL COLLEGE AUTONOMOUS SOCIETY DATIA," Payable at DATIA.**
20. AFFIDAVIT (BEFORE FINAL ADMISSION) IF CANDIDATE IS WILING TO REALLOCATE OR TO PARTICIPATE IN NEXT ROUND .
    - (I) AFFIDAVIT ON RS. 500/- STAMP PAPER FOR SEAT LEAVING BOND OF RS 30 LAKH.
    - (II) AFFIDAVIT ON RS. 500/- STAMP PAPER FOR RURAL SERVICE BOND OF RS 10 LAKH for UR category 1st YEAR BOND FEES, OBC SCHOLARSHIP CANDIDATE AND FOR MMVY FOR 2 YEAR BOND.
    - (III) AFFIDAVIT ON RS. 500/- STAMP PAPER FOR RURAL SERVICE BOND OF RS 5 LAKH for Reserved category INCLUDING OBC NON SCHOLARSHIP CANDIDATE FOR 1 YEAR.
    - (IV) AFFIDAVIT ON Rs. 50/- STAMP PAPER FOR GAP(if applicable)
    - (V) AFFIDAVITE ON RS. 100/- STAMP PAPER FOR PROFORMA 07
    - (VI) AFFIDAVITE ON RS. 100/- STAMP PAPER FOR PROFORMA 09 IS MANDATORY
    - (VII) ALL PROFORMA ARE ABAILABLE OF GOVERNMENT MEDICAL COLLEGE DATIA WEBSITE
21. **AFFIDAVIT (FOR FINAL ADMISSION if candidate does not willing to re allocate or to participate and 2nd Round.**
    - (I) AFFIDAVIT ON RS. 15000 (0.5% OF 10 LAKH) STAMP PAPER FOR SEAT LEAVING BOND OF RS 30 LAKH.
    - (II) AFFIDAVIT ON RS. 5000 (0.5% OF 10 LAKH) STAMP PAPER FOR RURAL SERVICE BOND OF RS 10 LAKH for UR CATEGORY 1st YEAR BOND FEES, OBC SCHOLARSHIP CANDIDATE AND FOR MMVY FOR 2 YEAR BOND.
    - (III) AFFIDAVIT ON RS. 2500 (0.5% OF 5 LAKH) STAMP PAPER FOR RURAL SERVICE BOND OF RS 5 LAKH RESERVED CATEGORY INCLUDING OBC NON SCHOLARSHIP CANDIDATE FOR 1 YEAR.
    - (IV) AFFIDAVIT ON Rs. 50/- STAMP PAPER FOR GAP(if applicable)
    - (V) AFFIDAVITE ON RS. 100/- STAMP PAPER FOR PROFORMA 07
    - (VI) AFFIDAVITE ON RS. 100/- STAMP PAPER FOR PROFORMA 09 IS MANDATORY
    - (VII) ALL PROFORMA ARE ABAILABLE OF GOVERNMENT MEDICAL COLLEGE DATIA WEBSITE
        1- STAMP PAPER DUTY AMOUNT SHOULD BE PAID ONLY FOR MP GOVT., OTHER STATE STAMP PAPER WILL NOT BE ACCEPTED.
        2- OTHER FEES ALONG WITH HOSTEL FEES WILL BE SUBMMITTED BY CANDIDATE AFTER FINAL ADDMISSIONAT GMC, DATIA (M.P.)
        3- NO SEPARATE COUNSELLING PROCESS FEES WILL TAKEN FROM CANDIDATE

Important Instructions: All students should provide scanned copies of all the submitted documents in pdf format in a pen drive, Each document file should be numbered and labelled as per above mentioned list.

FOR ANY QUERY CONTECT PERSON-

Dr. Sameer Sathe, Nodal Officer, NEET UG Counseling 2024 GMC, Datia, Mobile 8208951210

Dr. Abhishek Sharma, Nodal Scrutiny Committee, 9760916211

**Note:**

1. **Student must retain soft copy of all originals documents with them before submission of documents for further necessities. All candidate must submit PDF original sets of document mentioned in Sr. no 1 to 20.**
2. **Students under GS Quota, follow the instructions given in attached letter.**

**-Order By**

**Dean**

**Govt. Medical College Datia (M.P.)**

# कार्यालय आयुक्त
# लोक स्वास्थ्य एवं चिकित्सा शिक्षा
# 6वीं मंजिल, सतपुड़ा भवन, भोपाल (म.प्र.)

ई–मेल : dme12001@yahoo.com वेबसाईट: www.medicaleducation.mp.gov.in

Dated-27.08.2024

**शासकीय विद्यालय विद्यार्थी कोटा (GS Seat Quota) अभ्यर्थियों हेतु महत्तपूर्ण सूचना**
**मध्यप्रदेश राज्य स्तरीय संयुक्त काउंसिलिंग नीट यू0जी0 2024–25**

-----

मध्यप्रदेश राज्य स्तरीय संयुक्त काउंसिलिंग नीट यू0जी0 2024–25 में भाग लेने वाले समस्त शासकीय विद्यालय विद्यार्थी कोटा हेतु पंजीकृत अभ्यर्थियों को सूचित किया जाता है कि GS Quota की सीट पर आवंटन होने पर आवंटित संस्था में मूल दस्तावेजों के सत्यापन (Original Documents Verification) के समय अभ्यर्थी जिनके द्वारा कक्षा 6वीं से कक्षा 12वीं तक मध्यप्रदेश शासन द्वारा संचालित शासकीय विद्यालय में नियमित अध्ययन किया है को प्रोफार्मा–10 अनुसार प्राधिकृत अधिकारी द्वारा जारी किये गये शासकीय विद्यालय विद्यार्थी को प्रमाण पत्र के साथ कक्षा 6वीं से कक्षा 12वीं तक की अंकसूची की मूल प्रति प्रस्तुत करना होगा, किसी कक्षा की अंकसूची उपलब्ध न होने पर संबंधित शासकीय विद्यालय के प्राचार्य द्वारा अभ्यर्थी के उस कक्षा में किये गये अध्ययन के संबंध में जारी किया गया प्रमाण पत्र मान्य होगा। ऐसे विद्यार्थी जिनके द्वारा शिक्षा का अधिकार अधिनियम के माध्यम से कक्षा 1 से कक्षा 8वीं तक निजी विद्यालय में अध्ययन किया गया हो उन्हें शासकीय विद्यालय विद्यार्थी प्रमाण पत्र एवं मध्यप्रदेश शासन द्वारा संचालित शासकीय विद्यालय से कक्षा 9वीं से कक्षा 12वीं उत्तीर्ण की अंकसूची के साथ निजी विद्यालय के प्राचार्य द्वारा शिक्षा के अधिनियम के अन्तर्गत अभ्यर्थी द्वारा अध्ययन किये जाने संबंधी प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा।

संचालक चिकित्सा शिक्षा
मध्य प्रदेश

## प्रोफार्मा –2 (स)

(अनुसूची–3 (12) स्नातक पाठ्यक्रम हेतु)

**भूतपूर्व सैनिक द्वारा स्थायी रूप से मध्यप्रदेश में अधिवासित होने संबंधी प्रमाण पत्र**

दिनांक.....................

संदर्भ क्रमांक.....................

मेरे समक्ष प्रस्तुत किये गये प्रमाण के आधार पर प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी (उम्मीदवार का नाम).................................................................................... जो प्रवेश परीक्षा NEET UG-2024 के आधार पर (पाठ्यक्रम का नाम)..........................पाठ्यक्रम में प्रवेश के लिए उम्मीदवार हैं, श्री/श्रीमती (पिता/माता)..........................................................................के/की पुत्र/पुत्री हैं, जो थलसेना/वायुसेना/नौसेना में ..................पद,सर्विस क्रमांक......................... के अधीन सेवारत रहकर सेवानिवृत्त हुए हैं अथवा सेवानिवृत्ति के पश्चात/उनकी मृत्यु के पश्चात् उनके परिवारजन ..................................(स्थान),तहसील......................जिला.....................में अधिवासित हो गए हैं।

जिला सैनिक कल्याण अधिकारी के हस्ताक्षर

स्थान–––––––––––––––––

दिनांक––––––––––––––––

___________________

(कार्यालय सील)

## प्रोफार्मा – 3

(अनुसूची–3 (13) स्नातक पाठयक्रम हेतु)
**स्वतंत्रता संग्राम सेनानी प्रवर्ग हेतु प्रमाण पत्र**

संदर्भ क्रमांक.......................                                                                  दिनांक.......................

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती..............................................................जो प्रवेश परीक्षा NEET UG-2024के आधार पर ......................................................पाठ्यक्रम में प्रवेश के लिये अभ्यर्थी श्री/कुमारी ........................................................................................ के पिता/माता हैं ।

**तथा**

श्री/श्रीमती (अभ्यर्थी के पिता/माता का नाम)................................................................................ श्री/श्रीमती (स्वतंत्रता संग्राम सेनानी का नाम) ............................................... के पुत्र/पुत्री हैं।

**तथा**

श्री/श्रीमती (स्वतंत्रता संग्राम सैनानी का नाम) ............................................................ का नाम मध्यप्रदेश के जिला ............................................ (जिले का नाम) में संधारित स्वतंत्रता संग्राम सैनानी की पंजी में क्रमांक. ............................................ पर पंजीकृत हैं।

स्थान–––––––––––––––                                        हस्ताक्षर :
दिनांक–––––––––––––                                         (जिला कलेक्टर/जिला कलेक्टर द्वारा अधिकृत अधिकारी)
कार्यालय की स्पष्ट मोहर

## (प्रपत्र -7)
## नोटराइज्ड शपथ-पत्र

**( रूपये 100 के नॉन जुडीशियल स्टाम्प पेपर पर निष्पादित )**

मध्य प्रदेश के स्थानीय निवासी/ मूल निवासी अभ्यर्थी के द्वारा दिया जाने वाला शपथ पत्र

मैं.........................................पुत्र / पुत्री / पत्नी श्री.......................................................... निवासी............................मध्यप्रदेश के चिकित्सा / दंत चिकित्सा महाविघालय में स्नातक / स्नातकोत्तर पाठ्यक्रम में शैक्षणिक सत्र ...................... में प्रवेश हेतु अभ्यर्थी हूं।

मैंने मध्यप्रदेश चिकित्सा शिक्षा स्नातक एवं स्नातकोत्तर पाठयक्रम प्रवेश नियम, 2018 एवं समय समय पर प्रकाशित संशोधनों को भलीभांति पढ़कर समझ लिया है।

मैं शपथ पूर्वक यह कथन करता / करती हूं कि मैने अन्य किसी राज्य से प्रवेश हेतु स्थानीय निवासी /मूल निवासी होने का लाभ प्राप्त नहीं किया है ।

मैनें यह भली भांति समझ लिया है कि मेरे द्वारा दी गयी जानकारी गलत पाये जाने पर मेरा प्रवेश निरस्त कर दिया जायेगा।

**नोट :-अभ्यर्थी के व्यस्क न होने पर शपथपत्र पर हस्ताक्षर अभ्यर्थी के अविभावक द्वारा किये जायेंगे ।**

**हस्ताक्षर**

**अभ्यर्थी/अविभावक**

नाम- ..............................

पता- ..............................

दिनांक- ..............................

## प्रपत्र –8 (अ) अनुसूची–3 (11) (ii)

**(चिकित्सा महाविद्यालय में स्टेट कोटा अथवा ऑल इण्डिया कोटे से स्नातक पाठ्यक्रम (एम.बी.बी.एस.) में प्रवेशित अभ्यर्थी के लिये)**

## ग्रामीण सेवा बॉण्ड

**सम्यक रूप से स्टांपित (बंध पत्र की राशि का 0.5 प्रतिशत)**

1– मैं, ............................................................ पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री ............................................... निवासी ........................................ मध्यप्रदेश के चिकित्सा महाविद्यालय में स्नातक पाठ्यक्रम में शैक्षणिक सत्र......... में प्रवेश हेतु अभ्यर्थी हूं ।

2– मैने मध्यप्रदेश चिकित्सा शिक्षा प्रवेश नियम, 2018, मध्यप्रदेश राजपत्र में दिनांक 19 जून 2019 को प्रकाशित संशोधित चिकित्सा शिक्षा प्रवेश नियम, 2018, संशोधन दिनांक 05 अक्टूबर 2021, संशोधन नियम 26 जुलाई 2022, संशोधन नियम दिनांक 10 मई 2023 तथा. 02 जुलाई 2024 को भलीभांति पढकर समझ लिया है ।

3– मैं एतद्द्वारा यह बंध पत्र निम्नशर्तो पर निष्पादित करती/करता हूं कि :–

अ– मैं चिकित्सा स्नातक पाठ्यक्रम (MBBS Course) पूर्ण करने के उपरांत शासन द्वारा निर्दिष्ट स्थानों पर विहित अवधि तक अनिवार्य रूप से चिकित्सा सेवा प्रदान करूंगी/करूंगा ।

ब– विहित अवधि जो कि शासकीय/निजी स्नातक पाठ्यक्रम में प्रवेश लेने पर **एक वर्ष** शासन द्वारा निर्दिष्ट स्थान पर सेवाएं न देने की स्थिति में मैं शासन को रू0 10 लाख (अनारक्षित वर्ग हेतु ) रू0 5 लाख (आरक्षित वर्ग हेतु ) भुगतान करने का वचन देती/देता हूं।

स– अन्य पिछड़ा वर्ग के अभ्यर्थी द्वारा छात्रवृत्ति योजना का लाभ लेने की स्थिति में विहित अवधि जो कि शासकीय स्नातक पाठ्यक्रम में प्रवेश लेने पर शासन द्वारा निर्दिष्ट स्थान पर 2 वर्ष की सेवा देने अथवा रू0 10 लाख भुगतान करने का वचन देता/देती हूँ। एवं निजी चिकित्सा स्नातक पाठ्यक्रम में प्रवेश लेने पर 5 वर्ष की सेवा देने अथवा रू0 25 लाख भुगतान करने का वचन देता/देती हूँ। निजी चिकित्सा महाविघालय में प्रवेश होने पर बॉड का निष्पादन संचालक चिकित्सा सेवा के नाम से होगा।

**अथवा**

विहित अवधि जो कि मुख्यमंत्री मेधावी विदयार्थी योजना/मुख्य मंत्री जनकल्याण योजना का लाभ शासकीय स्नातक पाठ्यक्रम में प्रवेश लेने पर शासन द्वारा निर्दिष्ट स्थान पर 2 वर्ष की सेवा देने अथवा रू0 10 लाख भुगतान करने का वचन देता/देती हूँ। एवं निजी चिकित्सा स्नातक पाठ्यक्रम में प्रवेश लेने पर 5 वर्ष की सेवा देने अथवा रू0 25 लाख भुगतान करने का वचन देता/देती हूँ। निजी चिकित्सा महाविघालय में प्रवेश होने पर बॉड का निष्पादन संचालक चिकित्सा सेवा के नाम से होगा।

द– **यह कि ग्रामीण सेवा बॉण्ड राशि जमा न करने की स्थिति में मेरे द्वारा महाविद्यालय में जमा कराये गये मूल दस्तावेज वापस नहीं किये जायेंगे।**

हस्ताक्षर आवेदक

**गवाह :–**

**1.....................................**

**2.....................................**

फोटो

## प्रपत्र –8 (ब) अनुसूची–3 (11) (i)

(चिकित्सा/दंत चिकित्सा महाविद्यालय में स्टेट कोटा अथवा ऑल इण्डिया कोटे से एम0बी0बी0एस0 एवं बी0डी0एस0 पाठयकम में प्रवेशित अभ्यर्थी के लिये)

## सीट लिविंग बॉण्ड

**सम्यक रूप से स्टांपित (बंध पत्र की राशि का 0.5 प्रतिशत)**

1– मैं, ........................................................................ पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री ........................................................ निवासी ............................................ मध्यप्रदेश के चिकित्सा महाविद्यालय में स्नातक पाठ्यकम में शैक्षणिक सत्र......... में प्रवेश हेतु अभ्यर्थी हूं ।

2– मैने मध्यप्रदेश चिकित्सा शिक्षा प्रवेश नियम, 2018, मध्यप्रदेश राजपत्र में दिनांक 19 जून 2019 को प्रकाशित संशोधित चिकित्सा शिक्षा प्रवेश नियम, 2018, संशोधन दिनांक 05 अक्टूबर 2021, संशोधन नियम 26 जुलाई 2022, संशोधन नियम दिनांक 10 मई 2023 तथा 02 जुलाई 2024 को भलीभांति पढकर समझ लिया है

3– मैं एतद्द्वारा यह बंध पत्र निम्नशर्तो पर निष्पादित करती/करता हूं कि :–

अ. मैं चिकित्सा/ दंत चिकित्सा स्नातक पाठ्यकम में प्रवेश प्राप्त करने के उपरांत अध्ययनरत रहकर पाठयकम पूर्ण करूंगा/करूंगी ।

ब. यह कि, मेरे द्वारा राज्य स्तरीय काउंसिलिंग के नियमानुसार विनिर्दिष्ट समय सीमा के पश्चात् एवं पाठयकम पूर्ण होने से पूर्व किसी भी परिस्थिति में सीट से त्यागपत्र दिए जाने अथवा निष्कासन किये जाने की स्थिति में, मैं संबंधित **शासकीय चिकित्सा/शासकीय** दंत चिकित्सा महाविद्यालय की स्वशासी समिति को सीट लिविंग बांड राशि रू0 30,00,000/–( रू0 तीस लाख) भुगतान करने का वचन देता हूँ /देती हूँ। निजी चिकित्सा /दंत चिकित्सा महाविद्यालय में **प्रवेश की स्थिति में त्याग पत्र दिये जाने अथवा निष्कासन पर** पाठयकम की पूर्ण अवधी/ शेष अवधि का शैक्षणिक शुल्क का भुगतान **करने का वचन देता/देती हूँ।**

स. यह कि सीट लिविंग बॉण्ड राशि जमा न करने की स्थिति में मेरे द्वारा महाविद्यालय में जमा कराये गये मूल दस्तावेज वापस नहीं किये जायेंगे।

हस्ताक्षर आवेदक

गवाह :–

1.......................................

2.......................................

## प्रोफार्मा–9

## //वचन पत्र//

(स्नातक/स्नातकोत्तर पाठयकम में प्रवेश के समय रू. 100/के नोटराईज्ड स्टाम्प पेपर पर निष्पादित)

मैं,.......................................................पुत्र/पुत्री........................................................नीट यू0जी0 वर्ष.......................रोल नंबर...........................शपथपूर्वक कथन करता/करती हूँ कि :–

1. मेरे द्वारा मध्यप्रदेश चिकित्सा शिक्षा प्रवेश नियम 2018 एवं संशोधनों का भली–भॉंती अध्ययन कर समझ लिया गया है।
2. मुझे शासन द्वारा निर्धारित पाठ्यकम के शुल्क एवं मासिक स्टायपेंड (यदि लागू हो) का संज्ञान है, एवं मैं उक्त निर्धारित शुल्क एवं मासिक स्टायपेंड से सहमत हूँ।
3. मैं सदैव IMC Regulation 2002 (professional, etiquette and ethics)का पालन करूंगा/करूंगी एवं पाठयकम की अवधि में किसी भी स्थिति में अनुशासनहीनता, रेगिंग एवं अन्य अनुशासनहीनता से संबंधित गतिविधियों में संलिप्तता नहीं होगी। मैं किसी भी स्थिति में अनाधिकृत रूप से अनुपस्थित नहीं रहूंगा/रहूंगी एवं किसी भी हड़ताल (Strike) में शामिल नहीं होऊंगा/होऊंगी। संलिप्तता पाये जाने पर मध्यप्रदेश चिकित्सा शिक्षा प्रवेश नियम 2018 के नियम 17 (3) के अन्तर्गत मेरा प्रवेश निरस्त किया जा सकेगा।
4. मैं शासन के विधि द्वारा स्थापित समस्त अधिनियम तथा समय–समय पर जारी समस्त कार्यपालिक निर्देशों का पालन करूंगा/करूंगी।

वचनग्रहीता

मेरे द्वारा वचनपत्र में दी गई समस्त जानकारी सही एवं सत्य है जिसका सत्यापन आज दिनांक ..................... को स्थान ............................................... में मेरे द्वारा सत्यापन किया गया।

वचनग्रहीता

(1) गवाह :–
नाम.......................................
पता.......................................
मोबाईल नंबर.......................

(2) गवाह :–
नाम.......................................
पता.......................................
मोबाईल नंबर.......................

(3) पिता/अभिभावक का नाम – ..................................
पता ..................................................................
मो.नं.................................................................
ईमेल.................................................................

**प्रपत्र–10**

**अनुसूची–3 कमांक 9 (क)**

**शासकीय विद्यालय के विद्यार्थी हेतु प्रमाण पत्र #**

कमांक.......................... दिनांक............................

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/कुमारी.................................../पुत्र श्री (पिता). ............................. एवं श्रीमति......................... (माता) स्थान................................,तहसील.......... .........., जिला....................... (मध्यप्रदेश) जो प्रवेश परीक्षा नीट यू0जी0 के परिणाम के आधार पर (एम0बी0बी0एस0/बी0डी0एस0) पाठयकम में प्रवेश के लिये अभ्यर्थी है एवं वह मध्यप्रदेश राजपत्र (असाधारण) में प्रकाशित मध्यप्रदेश चिकित्सा शिक्षा प्रवेश नियम 2018 संशोधन 10 मई 2023 में उल्लेखित नियम 2(ब)* की अपेक्षा पूर्ण करता/ करती है।

**हस्ताक्षर**

नाम.............................................

स्थान...........................................

**पदमुद्रा**

जिला शिक्षा अधिकारी

जिला संयोजक/सहायक आयुक्त

**नोट–**

\# मध्यप्रदेश राजपत्र (असाधारण)में प्रकाशित चिकित्सा शिक्षा प्रवेश नियम 2018 संशोधन दिनांक 10 मई 2023 में उल्लेखित **नियम 2–**

"**(फ)** "शासकीय विद्यालय" से अभिप्रेत है, मध्यप्रदेश शासन द्वारा संचालित शासकीय विद्यालय",

* मध्यप्रदेश राजपत्र (असाधारण)में प्रकाशित चिकित्सा शिक्षा प्रवेश नियम 2018 संशोधन दिनांक 10 मई 2023 में उल्लेखित **नियम 2–(ब)**

"शासकीय विद्यालय के विद्यार्थी" से अभिप्रेत है, ऐसे विद्यार्थी जिन्होंने शासकीय विद्यालय में कक्षा 6वीं से 12वीं तक नियमित अध्ययन कर परीक्षा उत्तीर्ण की हो अथवा शिक्षा का अधिकारी अधिनियम के माध्यम से प्रवेश के आधार पर कक्षा 1 से 8वीं तक निजी महाविद्यालयों में अध्ययन करने के पश्चात् शासकीय विद्यालय में कक्षा 9वीं से 12वीं तक नियमित अध्ययन कर परीक्षा उत्तीर्ण की हो।

फोटो

प्रोफार्मा –1

**प्रमाण–पत्र/अभिलेखों की स्क्रूटनी, संबंधी प्रोफार्मा**
**(चिकित्सा/दंत चिकित्सा महाविद्यालयों में प्रवेश हेतु)**
**(स्नातक पाठयकम हेतु)**

**भाग–अ (अभ्यर्थी द्वारा भरा जाए)**

मै घोषणा करता हूँ कि मैने मध्य प्रदेश चिकित्सा /दंत चिकित्सा पाठयकम में प्रवेश हेतु मध्यप्रदेश राजपत्र (असाधारण) में प्रकाशित मध्यप्रदेश चिकित्सा शिक्षा प्रवेश नियम, 2018, मध्यप्रदेश राजपत्र में दिनांक 19 जून 2019 को प्रकाशित संशोधित चिकित्सा शिक्षा प्रवेश नियम, 2018, संशोधन दिनांक 05 अक्टूबर 2021, संशोधन नियम 26 जुलाई 2022, संशोधन नियम दिनांक 10 मई 2023 तथा. 02 जुलाई 2024 को भलीभांति पढ़ तथा समझ लिया है। मुझे म0प्र0 के चिकित्सा/दंत चिकित्सा महाविद्यालयों में संचालित पाठ्यक्रम की जानकारी है। तत्पश्चात ही नियमों में दिये गये उपबंधों के अधीन काउंसिलिंग में भाग ले रहा/रही हूँ।

**मैं आवंटन के अनुकम में प्रवेश हेतु मूल प्रमाणपत्र/ अभिलेख प्रस्तुत कर रहा/रही हू।**

1/ **NEET UG 2024** परीक्षा का रोल नंबर ....................................................

2/ *आल इण्डिया* मेरिट कमांक नीट यू0जी0 2024 ....................................................

3/ पूरा नामः ....................................................

4/ माता/पिता/पति/अभिभावक का पूरा नाम एवं पता ....................................................

5/ श्रेणी (अनारक्षित/अनुसूचित जनजाति/अनुसूचित जाति/ ....................................................
अन्य पिछड़ा वर्ग /आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग E.W.S.)

6/ प्रवर्ग– (सैनिक, स्वतंत्रता संग्राम सैनानी, दिव्यांग, शासकीय विद्यालय विद्यार्थी) : ..................

7/ अभ्यर्थी का मोबाईल फोन नं. एवं ई–मेल आई.डी.नं. ....................................................

**मूल प्रमाण पत्र/अभिलेख जो प्रस्तुत कर रहे हैं उनके सामने सही (✓) का चिन्ह लगायें**

1. चयन परीक्षा नीट यू0जी2024 हेतु अभ्यर्थी के पंजीयन की फोटो युक्त प्रति अथवा प्रवेश पत्र। ☐
2. हॉयर सेकेण्डरी (10+2) 12वीं अथवा समकक्ष परीक्षा की अंकसूची। ☐
3. आयु प्रमाण के लिये हाई स्कूल, अथवा समकक्ष परीक्षा उत्तीर्ण करने के प्रमाण पत्र/अंक सूची की मूल प्रति जिसमें आयु का उल्लेख हो। ☐ ☐
4. अभ्यर्थी की फोटो युक्त आईडी। वोटर आईडी/पेन कार्ड/ड्राईविंग लाईसेंस/पासपोर्ट /आधार अथवा विद्यालय द्वारा जारी किया गया फोटो युक्त आई0डी0। ☐
5. मध्यप्रदेश का मूल निवासी/स्थानीय निवासी होने संबंधी सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण–पत्र। अभ्यर्थी के व्यस्क न होने की दशा में उसके माता/पिता के मूल निवासी प्रमाण पत्र में अभ्यर्थी का नाम अंकित हो। ☐
6. सक्षम अधिकारी द्वारा जारी मध्यप्रदेश राज्य में आरक्षित श्रेणी (जाति प्रमाण–पत्र) का स्थायी जाति प्रमाण–पत्र। ☐
7. आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग (EWS) के अभ्यर्थियों को मध्यप्रदेश राज्य शासन के सक्षम अधिकारी द्वारा 01 जनवरी 2024 या उसके पश्चात जारी किया गया प्रमाण पत्र। ☐

8. वर्तमान वर्ष का तहसीलदार / नायब तहसीलदार द्वारा जारी आय प्रमाण–पत्र (अन्य पिछडा वर्ग के अभ्यर्थियों में क्रीमी / नॉनक्रीमी लेयर के निर्धारण हेतु) (यदि लागू हो)।

9. दिव्यांग प्रवर्ग हेतु MCI/NMC द्वारा जारी मापदण्ड अनुसार बैंच मार्क डिसएबिलिटी के लिये DGHS द्वारा नामित नीट डिसएबिलिटी सर्टिफिकेशन सेंटर से जारी किया गया दिव्यांगता (डिसएबिलिटी) का प्रमाण पत्र।

10. सैनिक प्रवर्ग के अभ्यर्थी को कमान्डेंट (सेवारत सैनिक की दशा में) अथवा जिला सैनिक कल्याण बोर्ड (सेवानिवृत्त अथवा मृत सैनिक की दशा में) द्वारा जारी किया गया प्रमाण पत्र, प्रारूप 2 (अ) , प्रारूप 2 (ब) अथवा प्रारूप 2 (स)।

11. स्वतंत्रता संग्राम सैनानी अभ्यर्थी को संबंधित जिला कलेक्ट्रेट द्वारा जारी किया गया प्रमाण पत्र, प्रारूप–3 ।

12. शासकीय विद्यालय विद्यार्थी प्रवर्ग के अभ्यर्थी को प्रोफार्मा 10 अनुसार सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र

13. अनिवासी भारतीय कोटे से सीट आवंटित होने की दशा में प्रोफार्मा 4,5,6 के अनुसार दिया जाने वाला शपथपत्र ।

14. मध्य प्रदेश से अन्यत्र किसी राज्य से मूल निवासी (स्थानीय निवासी प्रमाण पत्र) प्राप्त नहीं करने संबंधी एवं किसी अन्य राज्य से मूल निवासी का लाभ नहीं लिये जाने संबंधी शपथपत्र प्रोफार्मा–7।

15. सीट लिविंग बॉण्ड / ग्रामीण सेवा बंध पत्र प्रोफार्मा–8 (अ) एवं (ब) ।

16. अनुशासन संबंधी वचन पत्र प्रोफार्मा–9

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर के साथ पूरा नाम तथा पता

फोटो

## प्रमाण–पत्र/अभिलेखों की स्क्रूटनी, संबंधी प्रोफार्मा

### भाग–ब_(स्कूटनी (छानबीन) समिति द्वारा भरा जाए)

प्रमाणित किया जाता है कि स्कूटनी के समय उपस्थित अभ्यर्थी का फोटो एवं हस्ताक्षर का **NTA** नई दिल्ली द्वारा प्रेषित **NEET UG 2024** में सम्मिलित परीक्षार्थियों के फोटो एवं हस्ताक्षर डाटा से मिलान करने के बाद सही पाया गया है अथवा भिन्नता पाई गई है ।

भिन्नता की स्थिति में टिप्पणी –...................................................................................

प्रमाणित किया जाता है कि अभ्यर्थी द्वारा प्रस्तुत किए गए अभिलेखों/प्रमाण पत्रों की जांच की गई तथा अभिलेखों/प्रमाण पत्रों की स्व प्रमाणित छायाप्रतियों के दो सेट रिकार्ड हेतु जमा कर लिये गये हैं। एवं जमा किये गये मूल दस्तावेजों का प्रमाणपत्र अभ्यर्थी को प्रदान किया गया।

सत्यापन के पश्चात्, अभ्यर्थी आवंटित सीट पर प्रवेश के लिये **पात्र है**

**अथवा**

निम्न अभिलेख/प्रमाण–पत्र प्रस्तुत नहीं करने के कारण/या अन्य कारणों से आवंटित सीट पर प्रवेश के लिये **अपात्र हैं :–**

1.....................................................................................................

2.....................................................................................................

3.....................................................................................................

| | | |
|---|---|---|
| **प्रवेश समिति के अध्यक्ष के हस्ताक्षर मय दिनांक, नाम, पदनाम** | **प्रवेश समिति के सदस्य के हस्ताक्षर मय दिनांक, नाम, पदनाम** | **प्रवेश समिति के सदस्य के हस्ताक्षर मय दिनांक, नाम, पदनाम** |

## प्रोफार्मा –2 (अ)

(अनुसूची–3 (12) स्नातक पाठ्यक्रम हेतु)
**मिलेट्री पर्सन संवर्ग (एम.पी.) हेतु प्रमाण पत्र**
**भूतपूर्व सैनिक**

संदर्भ क्रमांक.....................                                        दिनांक....................

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती.......................................... जो प्रवेश परीक्षा NEET UG 2024 के आधार पर ..................................पाठ्यक्रम में प्रवेश के लिये अभ्यर्थी श्री/कुमारी ....................................................................... के पिता/माता हैं एवं अभ्यर्थी का नीट यू0जी0 2024 रोल नंबर............................. है।

थल सेना/वायुसेना/नौसेना के/की एक भूतपूर्व सैनिक हैं। सेवानिवृत्ति / सेवामुक्ति के समय वह..................................................पद पर थे/थी । उनका सर्विस क्रमांक.............................................................था। सेवा के दौरान वह स्थायी रूप से विकलांग हो गये हैं/सेवा के दौरान उनकी मृत्यु वर्ष. ....................में हो चुकी है। वह मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी हैं।

स्थान.....................                                        जिला सैनिक कल्याण अधिकारी के हस्ताक्षर
दिनांक................

..............................................................
(कार्यालय सील)

## प्रोफार्मा – 2 (ब)

(अनुसूची–3 (12) स्नातक पाठयक्रम हेतु)

**मध्यप्रदेश में/मध्यप्रदेश के बाहर अन्य राज्य में कार्यरत सैनिक**

दिनांक......................

संदर्भ क्रमांक......................

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती.............................................................................

जो प्रवेश परीक्षा NEET UG 2024 के आधार पर ..................................................पाठ्यक्रम में प्रवेश के लिये अभ्यर्थी श्री/कुमारी ............................................................................................ के पिता/माता हैं

अ– थलसेना/वायुसेना/नौसेना में...........................................पद पर सर्विस क्रमांक.......................... के अधीन कार्यरत सैनिक हैं और मध्यप्रदेश में स्थित प्रतिरक्षा इकाई में पदरथ हैं। वह मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी हैं।

**अथवा**

ब– थलसेना/वायुसेना/नौसेना में...........................................पद पर सर्विस क्रमांक.......................... के अधीन कार्यरत सैनिक हैं और वह मध्यप्रदेश राज्य के बाहर स्थित प्रतिरक्षा इकाई में पदस्थ हैं। वह मध्यप्रदेश के स्थानीय निवासी हैं।

**अथवा**

स– थलसेना/वायुसेना/नौसेना में...........................................पद पर सर्विस क्रमांक.......................... के अधीन कार्यरत सैनिक हैं। वह मध्यप्रदेश राज्य के स्थानीय निवासी नहीं है परन्तु मध्यप्रदेश में स्थित प्रतिरक्षा इकाई में दिनांक................................ से सेवारत हैं।

स्थान....................

दिनांक..............

हस्ताक्षर : आफिसर कमांडिंग.........................

..............................................................................

(कार्यालय सील)