

फोटो

प्रारूप-1
प्रमाण-पत्र/अभिलेखों की स्कूटनी, संबंधी प्रोफार्मा
(चिकित्सा/दंत चिकित्सा महाविद्यालयों में प्रवेश हेतु)

भाग-अ (अभ्यर्थी द्वारा भरा जाए)

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

मैं आवंटन के अनुक्रम में प्रवेश हेतु मूल प्रमाणपत्र/ अभिलेख प्रस्तुत कर रहा/रही हूँ।

- 1/ **NEET PG (MD/MS) 2024/NEET (MDS) 2024** परीक्षा का रोल नंबर
- 2/ आल इण्डिया मेरिट सूची क्रमांक
- 3/ पूरा नाम:
- 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. (EWS) ।
- 6/ प्रवर्ग- दिव्यांग :
- 7- कोटा- ओपन/अनिवासी भारतीय कोटा (NRI)/सेवारत
- 8/ अभ्यर्थी का मोबाईल फोन नं. एवं ई-मेल आई.डी.
- 9/ अभ्यर्थी का बैंक खाता नं..... आई.एफ.एस.सी. कोड नं.....

जो अभ्यर्थी द्वारा पंजीयन के समय दर्ज किया गया है।

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

1. चयन परीक्षा हेतु अभ्यर्थी के पंजीयन की फोटो युक्त प्रति अथवा प्रवेश पत्र।
2. एम.बी.बी.एस./बी.डी.एस. परीक्षाओं के अंतिम प्रोफ (Prof.) की अंक सूची । भारतवर्ष से अन्यत्र अर्हता परीक्षा उत्तीर्ण करने की दशा में नेशनल बोर्ड आफ एकजामिनेशन से स्क्रीनिंग टेस्ट उत्तीर्ण करने के प्रमाण पत्र की मूल प्रति।
3. अनिवार्य इन्टर्नशिप कम्प्लीशन सर्टिफिकेट की मूल प्रति ।
4. मध्य प्रदेश मेडिकल काउंसिल/ मध्य प्रदेश डेंटल काउंसिल में स्थाई पंजीयन (Permanent registration) के प्रमाण पत्र अथवा पंजीयन हेतु आवेदन की पावती।
5. अभ्यर्थी की फोटो आई0डी0 प्रूफ ड्राईविंग लाईसेंस/आधार/वोटर कार्ड/ पेन कार्ड/ पासपोर्ट की फोटो कॉपी।
6. आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग (EWS) के अभ्यर्थियों को मध्यप्रदेश राज्य शासन के सक्षम अधिकारी द्वारा वर्ष 2024 में जारी किया गया प्रमाण पत्र।

7. मध्यप्रदेश का मूल निवासी/स्थानीय निवासी होने संबंधी सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण-पत्र
8. सक्षम अधिकारी द्वारा जारी मध्यप्रदेश राज्य में आरक्षित श्रेणी का स्थायी जाति प्रमाण-पत्र
9. वर्तमान वर्ष का तहसीलदार/नायब तहसीलदार द्वारा जारी आय प्रमाण-पत्र (अन्य पिछडा वर्ग अभ्यर्थियों के क्रीमी/नॉनक्रीमी लेयर के निर्धारण हेतु) (यदि लागू हो)।
10. दिव्यांग प्रवर्ग हेतु दिव्यांगता प्रमाण पत्र एवं केन्द्र सरकार के विनिर्दिष्ट दिव्यांगता केन्द्र से जारी किया गया दिव्यांगता का प्रमाण पत्र ।
11. अनिवासी भारतीय कोटे से सीट आवंटित होने की दशा में प्रोफार्मा 3,4,5 के अनुसार दिया जाने वाला शपथपत्र ।
12. सीट लिविंग बॉण्ड प्रोफार्मा-2 (क)।
13. ग्रामीण सेवा बंध पत्र प्रोफार्मा-2(ख) ।
14. मध्य प्रदेश के अन्यत्र किसी राज्य से मूल निवासी (स्थानीय निवासी प्रमाण पत्र) का लाभ प्राप्त नहीं करने संबंधी शपथ पत्र एवं किसी अन्य राज्य से मूल निवासी का लाभ नहीं लिये जाने संबंधी शपथपत्र प्रोफार्मा-6।
15. स्टार्टपेड एवं अनुशासन संबंधी वचन पत्र प्रोफार्मा-7 ।

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर के साथ पूरा नाम तथा पता

प्रमाण-पत्र/अभिलेखों की स्कूटनी, 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 एन.बी.ई. नई दिल्ली द्वारा प्रेषित NEET 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 अधिष्ठाता/प्राचार्य द्वारा जारी किया गया 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.....

स्कूटनी/प्रवेश समिति के अध्यक्ष
के हस्ताक्षर मय दिनांक, नाम,
पदनाम

स्कूटनी समिति के सदस्य के
हस्ताक्षर मय दिनांक, नाम, पदनाम

स्कूटनी समिति के सदस्य के
हस्ताक्षर मय दिनांक, नाम,
पदनाम

Government Medical College Datia (M.P)

To be filled the Applicant on his own Writing

Admission year-2024

Photo same
as Admit
Card (Self
Attested)

Name: _____

Father's Name: _____ DOB: _____

Address: _____

Aadhar Card no: _____ ROLL NO: _____

Allotted quota AIQ/State: _____ Marks: _____ Rank: _____ Category: _____

Finger Prints:-

	Thumb	Index Finger	Middle Finger	Ring Finger	Little Finger
Right Hand					
	Little Finger	Ring Finger	Middle Finger	Index Finger	Thumb
Left Hand					
Left Hand		Left Thumb	Right Thumb	Right Hand	

Date: _____

G.M.C. Datia (M.P.)

Signature of Applicant

OPD Slip No: _____

ALL INDIA

MP STATE

PROFORMA OF MEDICAL CHECK-UP OF CANDIDATES

Who are being admitted in First Year PG-2024

Name of Candidate: _____ Sex (M/F): _____

Roll No: _____ Fathers Name: _____

DOB & Age: _____ Actual Category: _____ Allotted Category: _____

Mob No: _____ E- Mail ID: _____

Merit Rank: _____ Percentile Score: _____

Class -MP/FF/F/PH/X (No Class) _____ Seat- MP/AI/GOI: _____

Photo same
as Neet
Reg.(Self
Attested)

Name of Dept.	Examination/ Investigation/H/O	Findings	Name of the Doctor	Designation	Sign & Seal
Dept. of Medicine	Anaemia/ Oedema/ Clubbing/ Jaundice/Lymph node enlargement CVS/CNS/RS/PA	Present/ Not Present Normal Pulse..... BP.....mmHg			
Dept. Surgery	H/O Hernia, Hydrocoele, Piles, Varicose Veins, Ulcers H/O Any Operation in the past	present / Not Present Present/ Not Present			
Dept. of Ophthalmology	Visual Acquity Color Vision Field of Vision, Ant Segment Fundus exam. Cataract Satisfactory Normal Normal Present/ Not Present			
Dept. of Pathology	Urine R/M	Normal / Any other finding			
Dept. of Obst. & Gynae	History of Menstrual Cycle Any other relevant information	Regular/ Irregular			

I was /was not suffering from any surgical /medical or stress related disorder in the Past. I was/ never under treatment for the any kind of illness.

Candidate is medically
Fit ()/ Unfit()

(Name of Student)
Signature

Seal & Signature of
Chairmen Medical Board
Datia

Dean
Government Medical College
Datia



OFFICE OF THE DEAN
GOVERNMENT MEDICAL COLLEGE, DATIA,
NH-75, Near 29 Battalion, Datia, M.P., 475661

S. No: /GMC/SS/PG/2024

Datia, Date: / /2024

ACKNOWLEDGEMENT

This is to certify that Mr. / Miss.....
S/O, D/O Shrihas submitted the following **Original Documents** in connection with his/her admission in PG course through **All India / State/ GOI Quota 2024** against **Round No.** which have been deposited & on Up- gradation / Cancellation / Resignation / after completion of Course all the original documents will be returned. The College has **No- Objection** if the candidate has been re- allotted the seat for PG course in any other Medical College during the Current Counseling Process.

S. NO.	NAME OF DOCUMENTS	Yes	NO
1.	Registration NEET PG 2024		
2.	Original Admit Card- NEET 2024		
3.	NEET Score Card- 2024		
4.	Provisional Seat Allotment Letter - 2024		
5.	High School Mark Sheet		
6.	Mark sheets of MBBS first,2 nd ,Final Prof.		
7.	Internship completion Certificate		
8.	Provisional/ Permanent MBBS Degree		
9.	Medical Council Registration Certificate		
10.	Migration Certificate		
11.	Domicile Certificate		
12.	Caste Certificate/EWS Certificate		
13.	Income Certificate of current financial year		
14.	Certificate of MP/FF/PH		
15.	Rural Service Bond		
16.	Seat Leaving Bond		
17.	Affidavit Regarding Rural/ Seat Leaving Bond		
18.	Performa – 7 IMC Regulation 2002		
19.	Performa – 6 MP Domicile		
20.	Aadhar card		
21.	Bank Passbook		
22.	Any Other		

Total No. of Original Documents Received :- _____

Dean
G.M.C. Datia (M.P.)