



**कार्यालय अधिष्ठाता**  
**शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, दतिया म0प्र0**

टेलीफोन नं.- 07522-234001

Email: [datiamedicalcollege@gmail.com](mailto:datiamedicalcollege@gmail.com)

Website: [www.daitamedicalcollege.com](http://www.daitamedicalcollege.com)

पता- 29वी बटालियन के पास एन.एच.44, जिला दतिया म.प्र. पिन नं. 475661

**Student Hostel Allotment Letter**

Allotment Hostel Room No.....

**Personal details.**

College Roll No.....

Name of Student.....

Date of Birth.....Age.....

Email Id.....

Mobile No/What's App No (Student).....

Blood Group.....

Permanent Address of Student.....

Father's Name.....

Email ID.....

Father's Mobile No.....

Mother's Name.....

Mother's Mobile No.....

Father's Occupation.....

Name of local Guardians/ Neighbour/ Immediate contact.....

Relationship.....

Contact No & Address.....

Submitted photo id & Address Proof.....

**छात्रावास के नियम-**

1. छात्रावास में किसी भी प्रकार का नशे का सेवन करना मना है।
2. छात्रावास में किसी भी बाहरी व्यक्ति को रखना मना है।
3. छात्रावास में किसी भी प्रकार की हिंसा स्वीकार नहीं की जायेगी।
4. छात्रावास में किसी भी प्रकार की तोड़-फोड़ करना सख्त मना है।
- 5- छात्रावास में मोबाइल/लैपटॉप चार्जिंग के अतिरिक्त अन्य कोई भी बिजली के उपकरण का प्रयोग नहीं किया जायेगा।
- 6- छात्रावास में किसी भी प्रकार की रैगिंग क्रियाकलाप निषिद्ध है।

**Note:-**The student who have opted for upgrade, their hostel fees will be refunded after deduction as per rules at the time of upgradation.

मुझे छात्रावास के सभी नियम फाउंडेशन कोर्स के पहले दिन ही अवगत करा दिये गए हैं और इसका पालन करने के लिए मैं पूर्णतः सहमत हूँ। यदि मेरे द्वारा कोई भी नियम उल्लंघन किया जाता है तो मैं वार्डन के द्वारा दिये गये दण्ड को स्वीकार करता/करती हूँ।

अधिष्ठाता के हस्ताक्षर एवं सील

वार्डन के हस्ताक्षर एवं सील

छात्र/छात्रा के हस्ताक्षर

**कार्यालय अधिष्ठाता**  
**शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, दतिया म०प्र०**

टेलीफोन नं.- 07522-234001

Email: [datiamedicalcollege@gmail.com](mailto:datiamedicalcollege@gmail.com)

Website: [www.daitamedicalcollege.com](http://www.daitamedicalcollege.com)

पता- 29वी बटालियन के पास एन.एच.44, जिला दतिया म.प्र. पिन नं. 475661

**Anti Ragging Form**

**UNDERTAKING FROM STUDENT AND PARENTS/GUARDIAN**

I.....S/O, D/O.....hereby at the time of my admission into M.B.B.S. course in Government Medical College, Datia (M.P.) pledge that I will not indulge in any such activity which will bring a bad name to the institution.

I promise to remain regular in theory and practical classes. I will never get involved in any indiscipline or activities like ragging, quarrels, fight etc. In case I am found involved in any indiscipline or undignified activities including ragging, the college administration has every reason and right to take required disciplinary action/ cancel my admission.

I have read NEET exam booklet for UG carefully and shall follow all the rules and regulation quoted in this booklet.

Date.....

Signature:.....

Name.....

Sign of witness... ..

Counter signature of Parents/Guardian

Name.....

Name.....

Address.....

Mobile:.....

Email(if any):.....