

College of Dental Science and Hospital, Rau, Indore

NEET UG BDS – 2020-21 Counselling

Allotment Date ----- Admission Date ----- Allotment Round ----- Upgraded Status -----

Document Requirement for Admitted Students:

Documents Detail :-	Available (Yes/No)
1. NEET Admit Card (Original)	
2. College Allotment Letter	
3. Online Payment Fee Receipt	
4. Admission Slip	
5. Adhar Card Copy	
6. 10 th , 12 th Marksheet (Original)	
7. GAP Certificate (Original) ¹⁰⁰ स्टाम्प पर (यदि 12वीं के बाद गैप है तो ही आवश्यक)	
8. TC (Original)	
9. Migration (Original)	
10. Income Certificate (Original)	
11. Cast Certificate (Original)	
12. Domicile Certificate (Original)	
13. Passport Size 10 Photo	
14. Seat Leaving Bond If opted for up gradation then Rs 500/- stamp affidavit Notarized If not opted/No Upgradation then 0.5% of remaining fee i.e Rs. 5000/- E-stamp Notarized	
15. Affidavit Rs. 100/- only domicile of MP and not other than MP and have not availed any beniefit other than mp state performa (6)	
16. Admission is provisional and subject to final outcome of SLP No. 14320/2018 filed in Hon'ble supreme court of India	
17. अभ्यर्थी को जिसके द्वारा Qualifying exam. i.e. 10+2 (12 th) National institute of open schooling अथवा राज्य के Open schools अथवा recognized state board से Private candidate के रूप में उत्तीर्ण किया हो अथवा Biology (Biotechnology) अतिरिक्त विषय (Additional subject) के रूप में उत्तीर्ण किया हो अथवा अभ्यर्थी की उम्र 25 वर्ष से ज्यादा होने पर उसे मान्य करते हुए प्रवेश हेतु पात्र पाये जाने वाले अभ्यर्थीयो से निम्नानुसार Undertaking लिया जाना सुनिश्चित करे।	

Note- All Documents have 2 sets of photocopy with self attestation and 10 PP Size Photos (Same as in original NEET Admit Card)

Student Name & Signature

Mobile No.= _____

प्रारूप-8

(अनुसूची-3-11 (i) (ii) स्नातक पाठ्यक्रम हेतु)

(चिकित्सा/दंत चिकित्सा महाविद्यालय में स्टेट कोटा अथवा ऑल इण्डिया कोटे से स्नातक पाठ्यक्रम में प्रवेशित अभ्यर्थी के लिये)

बंध-पत्र

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

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

2- मैंने मध्यप्रदेश शासन चिकित्सा शिक्षा विभाग के मध्य प्रदेश चिकित्सा शिक्षा प्रदेश नियम 2018 को भलीभांति पढकर समझ लिया है ।

3- मैं एतद्वारा यह बंध पत्र निम्नशर्तों पर निष्पादित करती/करता हूँ कि :-

i) सीट लिविंग बॉण्ड-

अ मैं कॉलेज ऑफ डेंटल साइंस एंड हॉस्पिटल, राउ, इन्दौर, स्नातक पाठ्यक्रम में प्रवेश प्राप्त करने के उपरांत अध्ययनरत रहकर पाठ्यक्रम पूर्ण करूंगा/करूंगी ।

ब यह कि, मेरे द्वारा राज्य स्तरीय काउंसिलिंग के निर्देशों में विनिर्दिष्ट समय सीमा 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/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 अथवा निजी चिकित्सा /दंत चिकित्सा महाविद्यालय में प्रवेशित सीट से त्यागपत्र दिये जाने पर संबंधित संस्था में सम्पूर्ण अवधि का शैक्षणिक शुल्क शासन को देय होगा ।

ii) ग्रामीण सेवा बॉण्ड-

अ- मैं चिकित्सा स्नातक पाठ्यक्रम 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 हूँ। 13

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 महाविद्यालय में प्रवेश होने पर बॉन्ड का निष्पादन संचालक चिकित्सा सेवा के नाम से होगा।

अथवा

विहित अवधि जो कि मुख्यमंत्री मेधावी विद्यार्थी 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 महाविद्यालय में प्रवेश होने पर बॉन्ड का निष्पादन संचालक चिकित्सा सेवा के नाम से होगा।

हस्ताक्षर आवेदक

गवाह :-

1.....

2.....

Note-

Seat Leaving Bond :-

If opted for up gradation then Rs 500/- stamp affidavit Notarized

If not opted/No Upgradation then 0.5% of remaining fee i.e Rs. 5000/-

E-stamp Notarized

(प्रारूप-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 महाविद्यालय में स्नातक /
स्नातकोत्तर पाठ्यक्रम में शैक्षणिक सत्र में प्रवेश हेतु अभ्यर्थी हूं।
मैंने मध्यप्रदेश शासन चिकित्सा शिक्षा विभाग के मध्यप्रदेश चिकित्सा शिक्षा प्रवेश नियम 2018 को
भलीभांति पढ़कर समझ लिया है।
मैं शपथ पूर्वक यह कथन करता / करती हूं कि मैंने अन्यत्र राज्य से स्थानीय निवासी / मूल निवासी
प्रमाण पत्र प्राप्त नहीं किया है। एवं मैंने अन्य किसी राज्य से स्थानीय निवासी /मूल निवासी
होने का लाभ प्राप्त नहीं किया है ।
मैंने 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-