फोटो

<u>प्रारूप–1</u>

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

### <u>भाग–अ</u> (अभ्यर्थी द्वारा भरा जाए)

मै घोषणा करता हूँ कि मैने मध्य प्रदेश चिकित्सा /दंत चिकित्सा पाठयक्रम 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 अनुकम में प्रवेश हेतु मूल प्रमाणपत्र/ अभिलेख प्रस्तुत कर रहा/रही हूँ।

1/ NEET PG (MD/MS) 2024/NEET (MDS) 2025 परीक्षा का रोल नंबर ..........................

2/ आल इण्डिया मेरिट सूची क्रमांक ..........................

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 (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।

<u>मूल प्रमाण पत्र/अभिलेख जो प्रस्तुत कर रहे हैं उनके सामने सही (√) का चिन्ह लगायें</u>

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 एक्जामिनेशन से स्क्रीनिंग टेस्ट उत्तीर्ण करने के प्रमाण पत्र की मूल प्रति। ☐ ☐
3. अनिवार्य इन्टर्नशिप कम्पलीशन 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। ☐



Scanned with OKEN Scanner

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 पिछड़ा 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. स्टाईपेंड एवं अनुशासन संबंधी वचन पत्र प्रोफार्मा–7 । ☐

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर के साथ पूरा नाम तथा पता



Scanned with OKEN Scanner

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 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** |



Scanned with OKEN Scanner

# Government Medical College Datia (M.P)

**To be filled the Applicant on his own Writing**

**Admission year-2025**

| 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: __________

Signature of Applicant

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

Scanned with OKEN Scanner

OPD Slip No:______________

ALL INDIA | MP STATE

# PROFORMA OF MEDICAL CHECK–UP OF CANDIDATES

## Who are being admitted in First Year PG-2025

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 Ophthalm ology | 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

Scanned with OKEN Scanner

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

S. No: /GMC/SS/PG/2025 Datia, Date: / /2025

## ACKNOWLEDGEMENT

This is to certify that Mr. / Miss.......................................................................... S/O, D/O Shri ..................................................................has submitted the following ***Original Documents*** in connection with his/her admission in PG course through ***All India / State/ GOI Quota 2025*** 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 2025 | | |
| 2. | Original Admit Card- NEET 2025 | | |
| 3. | NEET Score Card- 2025 | | |
| 4. | Provisional Seat Allotment Letter - 2025 | | |
| 5. | High School Mark Sheet | | |
| 6. | Mark sheets of MBBS first,2nd,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.)

Scanned with OKEN Scanner