



U.N.S Autonomous State Medical College
Jaunpur, Uttar Pradesh-222001

Required Document for NEET (M.B.B.S) 2021-22

Scrutiny Committee
CHECK LIST

Name of Student.....Roll no.....Cat.....
AIR.....

Sr.No.	Name of Documents	Yes/NO
1.	Neet Admit Card 2021	
2.	Neet Mark Sheet 2021	
3.	Allotment letter	
4.	10 th Marksheet and Passing Certificate	
5.	12 th Marksheet and Passing Certificate	
6.	Transfer Certificate	
7.	Character Certificate (Within 6 Month)	
8.	Gap Affidavit (if Applicable) (on Rs.50/- Stamp)	
9.	Migration Certificate	
10.	Caste Certificate	
11.	Domicile Certificate	
12.	Medical Certificate	
13.	Service Bond (on Rs.100/-Stamp)	
14.	Anti-Ragging affidavit- student (on Rs.20/- Stamp)	
15.	Anti-Ragging affidavit- Guardian (on Rs.20/- Stamp)	
16.	Affidavit (on Rs.20/- Stamp)	
17.	Document authentication affidavit Declaration Form (on Rs.50/-Stamp)	
18.	Eight Photograph	
19.	Identity Card (Aadhar Card/PAN Card/Driving License/Passport/Voter ID)	

**All Documents should be in two set with all the Original documents.

**EWS & OBC Certificate prepared after 1 April 2021 is acceptable.

Remark.....

Signature
(Member)

Signature
(Member)

Signature
(Scrutiny Officer)



U.N.S Autonomous State Medical College
Jaunpur, Uttar Pradesh-222001

Required Document for NEET (M.B.B.S) 2021-22
Admission Committee
CHECK LIST

Affix passport
size
photograph

Name of Student.....Roll No..... Category.....
NEET Rank..... Selected by.....Allotted Category.....

Sr.No.	Name of Documents	Yes/No
1.	Neet Admit Card 2021	
2.	Neet Mark Sheet 2021	
3.	Allotment letter	
4.	10 th Marksheet and Passing Certificate	
5.	12 th Marksheet and Passing Certificate	
6.	Transfer Certificate	
7.	Character Certificate (Within 6 Month)	
8.	Gap Affidavit (if Applicable) (on Rs.50/- Stamp)	
9.	Migration Certificate	
10.	Caste Certificate	
11.	Domicile Certificate	
12.	Medical Certificate	
13.	Service Bond (on Rs.100/-Stamp)	
14.	Anti-Ragging affidavit- student (on Rs.20/- Stamp)	
15.	Anti-Ragging affidavit- Guardian (on Rs.20/- Stamp)	
16.	Affidavit (on Rs.20/- Stamp)	
17.	Document authentication affidavit Declaration Form (on Rs.50/-Stamp)	
18.	Eight Photograph	
19.	Identity Card (Aadhar Card/PAN Card/Driving License/Passport/Voter ID)	

**All Documents should be in two set with all the Original documents.

** **EWS & OBC Certificate prepared after 1 April 2021 is acceptable.**

Left Thumb

Right Thumb

Signature (Candidate)

Remark.....

Signature
(Member)

Signature
(Member)

Signature
Nodal Officer

Recommendation for Admission (Provisional) in MBBS 1st year for Session 2021-22

Principal



Email id: principalasmcjaunpur@gmail.com
 Mobile : 9451000707, 7055705777
 Office Number: (05452) 266707
 Website: asmcjaunpur.edu.in

U.N.S Autonomous State Medical College Jaunpur, Uttar Pradesh-222001

M.B.B.S. ADMISSION FORM- 2021-22

Affix self-
attested passport
size photograph

Student's Name First												
Middle												
Last												
Date of Birth												
Father's Name												
Mother's Name												
Sex (M/F/)	Category (UR/OBC/SC/ST/EWS)					Physically Handicapped						
Present Address												
Permanent Address												
Aadhaar No.												
Contact No. (Guardian)												
Student Mobile No.												
E-Mail ID												
State of Domicile												
MBBS Selection Details	Roll No.											
Selected By						NEET Percentage						
All Over Rank						Category Rank						
Obtain Marks/Max Marks												
12 th Passing Details												
School Name												
School Address												
Board Name												
Passing Year												
	English			Physics			Chemistry			Biology		
	Total Obtain Marks/Max Marks					Percentage						

I declare that all the information in this application are complete and true to the best of my knowledge including the information on my academic background. When I will change my Present /Permanent Address or My Contact Number during my study, I will inform Dean Office immediately.

Parent Signature.

Student Signature.

Date & Place:-



Email id: principalasmcjaunpur@gmail.com

Mobile : 9451000707, 9450334047

Office Number: (05452) 266707

Website: asmcjaunpur.edu.in

U.N.S Autonomous State Medical College

Jaunpur, Uttar Pradesh-222001

एडमिशन फीस एम0.बी0.बी0.एस0. प्रथम वर्ष 2021-22

आल इण्डिया कोटा

जनरल कैटेगरी	— 36,000 /—
इ0डब्लू0एस0 कैटेगरी	— 36,000 /—
ओ0बी0सी0 (NCL & CL) कैटेगरी	— 36,000 /—
एस0सी0 कैटेगरी	— 27,000 /—
एस0टी0 कैटेगरी	— 27,000 /—

स्टेट कोटा

जनरल कैटेगरी	— 36,000 /—
इ0डब्लू0एस0 कैटेगरी	— 36,000 /—
ओ0बी0सी0 (CL) कैटेगरी	— 36,000 /—
ओ0बी0सी0 (NCL) कैटेगरी	— 27,000 /—
एस0सी0 कैटेगरी	— 27,000 /—
एस0टी0 कैटेगरी	— 27,000 /—

डिमाण्ड ड्राफ्ट (के पक्ष में)—“प्रधानाचार्य, उमानाथ सिंह स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, जौनपुर”।

— “Principal, U.N.S Autonomous State Medical College, Jaunpur”.

नोट-1—छात्रावास की फीस 4800 /— रुपये वार्षिक, छात्रावास आवंटन के समय जमा करना अनिवार्य होगा।

प्रधानाचार्य,
उमानाथ सिंह स्वशासी राज्य
चिकित्सा महाविद्यालय, जौनपुर

छात्र का आश्वासन

1. मैं.....(प्रवेश/पंजीकरण/नामांकन संख्या सहित छात्र का पूरा नाम) सुपुत्र/ सुपुत्री.....
.....श्री/श्रीमती/सुश्री.....जिसे उमानाथ सिंह स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, जौनपुर उ0 प्र0 में प्रवेश दिया गया है, उसने उच्च शैक्षिक संस्थानों में 2009 के जोखिम पर नियन्त्रण सम्बंधी यूजीसी विनियमों की प्रति प्राप्त की है (जो इसके आगे से विनियम कहलायेंगे) तथा इन विनियमों में समाविष्ट प्रावधानों को ध्यानपूर्वक पढ़ कर पूरी तरह से समझ लिया हूं।
2. मैंने विशेष रूप से इन विनियमों की धारा 3 को ध्यानपूर्वक पढ़ा है तथा मुझे इस बात का संज्ञान है कि रैगिंग में कौन सी बातें सम्मिलित है।
3. मैंने विनियमों की धारा 7 एवं 9.1 को भी विशेष रूप से पढ़ा है तथा मैं उस दण्डात्मक एवं प्रशासनिक कार्यवाही के विषय में पूरी तरह से सचेत हूं जो मेरे विरुद्ध लागू की जा सकती है यदि मैं रैगिंग को बढ़ावा देने के लिए दोषी पाया जाता हूं अथवा रैगिंग को सक्रिय अथवा छिपे तौर से प्रोत्साहित करने अथवा इस विषय में षडयंत्र करने का दोषी पाया जाता हूं।
4. मैं एतद्वारा सत्यनिष्ठ रूप से प्रमाणित करता /करती हूं एवं आश्वासन देता/देती हूं कि
(क) मैं ऐसे किसी व्यवहार अथवा कृत्य में संलिप्त नहीं होऊंगा/ होऊंगी जिसे इन विनियमों की धारा 3 के अंतर्गत रैगिंग के रूप में माना जा सकता है।
(ख) मैं ऐसे किसी आचरण अथवा अनाचरण के काम में न तो भाग लूंगा/लूंगी न ही उसके षडयंत्र में अथवा उसके प्रोत्साहन में शामिल होऊंगा । जिस कृत्य को इन विनियमों की धारा 3 के अंतर्गत रैगिंग के रूप में माना गया है।
5. मैं एतद्वारा यह प्रमाणित करता/करती हूं कि यदि मैं दोषी पाया जाता/जाती हूं तो वह इन विनियमों की धारा 9.1 के अनुसार बिना पूर्वाग्रह के मैं दण्ड के लिए तथा ऐसी दण्डात्मक कार्यवाही के लिए उत्तरदायी हूं। जो कि किसी भी अन्य आपराधिक मामले के प्रति किसी चालू दण्डात्मक अथवा अन्य किसी कानून के अनुसार मेरे विरुद्ध की जा सकती है।
6. मैं यह घोषित करता/करती हूं कि इस देश में विद्यमान किसी भी संस्थान ने मुझे रैगिंग के षडयंत्र में अथवा उसे प्रोत्साहित करने, इसको भड़काने में अथवा इसमें भाग लेने के मामले में दोषी पाने के लिए ना तो निष्कासित किया गया है ना ही प्रवेश से बाधित किया गया है और मैं यह भी प्रमाणित करता /करती हूं कि यदि की गई यह घोषणा असत्य पाई जाती है तो मुझे पूरी जानकारी है कि मेरा प्रवेश निरस्त करने का उत्तरदायित्व मुझ पर होगा।
घोषित किया गया.....दिन.....माह.....वर्ष.....

शपथकर्ता के हस्ताक्षर
नाम—
पता—
दूरभाष नं०—

सत्यापित किया जाता है कि यह वचनबद्धता मेरे संज्ञान में सर्वांगीण रूप से सत्य है तथा इसका कोई भी अंश असत्य नहीं है तथा इसमें कथित कोई भी बात ना तो छिपाई गयी है और ना ही मिथ्याजनक कही गयी है।

सत्यापित (स्थान)..... दिन.....माह.....वर्ष.....

शपथकर्ता के हस्ताक्षर

माता-पिता/अभिभावक द्वारा दी गई प्रतिबद्धता

1. श्री /श्रीमती/सुश्री.....(माता-पिता/अभिभावक का पूरा नाम छात्र का पूरा नाम उसके प्रवेश/पंजीकरण/नामांकन संख्या सहित) के माता-पिता/अभिभावक जिसके छात्र को उमानाथ सिंह स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, जौनपुर, उ0प्र0 में प्रवेश दिया गया है, इसने उच्च शैक्षिक संस्थानों, 2009 में रैगिंग के जोखिम पर नियन्त्रण लगाने से सम्बद्ध यूजीसी विनियमों (जो आगे से विनियम के नाम पर कहलायेंगे) को ध्यानपूर्वक पढ़ लिया है तथा इन विनियमों में समाविष्ट प्रावधानों को पूरी तरह समझ लिया है।
2. मैंने विशिष्ट रूप से इन विनियमों का अवलोकन किया है तथा मुझे इन बात की जानकारी है कि रैगिंग में क्या बात शामिल है।
3. मैंने विनियमों की धारा 7 एवं 9.1 का भी विशेष रूप से अध्ययन किया है तथा मैं पूरी तरह से जागरूक हूँ के यदि मेरी संतान रैगिंग की अथवा रैगिंग में सहायक होने की सक्रिय अथवा छिपे तौर से दोषी पाया/पाई जाती है अथवा रैगिंग को बढ़ावा देने के षडयन्त्र का एक हिस्सा होता/होती है तो उस स्थिति में उसके विरुद्ध जिस दण्डात्मक एवं प्रशासनिक कार्यवाही का वह भागीदार होगा/होगी वह मेरे संज्ञान में है।
4. मैं एतद्वारा सत्यनिष्ठा रूप से प्रमाणित करता /करती हूँ एवं आश्वासन देता/देती हूँ कि
(क) मेरी संतान ऐसे किसी व्यवहार अथवा कृत्य में संलिप्त नहीं होगी जिसे विनियमों की धारा 3 के अंतर्गत रैगिंग माना गया है।
(ख) मेरी संतान जान बूझकर अथवा भूलचूक से ऐसे किसी कृत्य में न तो संलिप्त होगी अथवा न ही उसमें सहायक होगी ना ही उसे प्रोत्साहित करेगी जिसे इन विनियमों की धारा 3 के अंतर्गत रैगिंग के रूप में माना गया है।
5. एतद्वारा मैं यह घोषित करता/करती हूँ कि यदि मेरी संतान रैगिंग की दोषी पाई जाती/जाता है तो वह इन विनियमों की धारा 9.1 के अनुसार दण्ड की भागीदारी होगा/होगी जो कि किसी भी अन्य आपराधिक कृत्य के पूर्वाग्रह के बिना होगा-तथा जो दण्ड मेरी संतान के विरुद्ध किसी भी दण्ड सम्बन्धी कानून के अथवा वर्तमान में लागू किसी भी अन्य कानून के अनुसार होगा।
6. एतद्वारा मैं यह घोषित करता/करती हूँ कि यदि मेरी संतान इस देश में विद्यमान किसी भी संस्थान द्वारा रैगिंग की दोषी अथवा उसमें सहायक होने कि अथवा षडयंत्र का एक हिस्से के रूप से दोषी होने के कारण अथवा उसे प्रोत्साहित करने के दोष के कारण निष्कासित नहीं हुई है /हुआ है तथा मैं यह भी पुष्टि करता हूँ कि यदि यह घोषणा असत्य पाई जाती है तो मेरी संतान को दिया गया प्रवेश निरस्त कर दिया जाएगा।

घोषित किया गया.....दिन.....माह.....वर्ष.....

शपथकर्ता के हस्ताक्षर
नाम—
पता—
दूरभाष नं०—

सत्यापित किया जाता है कि यह वचनबद्धता मेरे संज्ञान में सर्वांगीण रूप से सत्य है तथा इसका कोई भी अंश असत्य नहीं है तथा इसमें कथित कोई भी बात ना तो छिपाई गयी है और ना ही अर्थार्थ कही गयी हैं।

सत्यापित (स्थान)..... दिन.....माह.....वर्ष.....

शपथकर्ता के हस्ताक्षर

(20/-के नानज्यूडिशियल स्टाम्प-पर निष्पादित कर नोटरी द्वारा सत्यापित किया जाए)

॥ शपथ पत्र ॥

मैं.....(माता-पिता/अभिभावक का पूरा नाम) मेरा पुत्र/पुत्री.....
.....(छात्र/छात्रा का नाम) निवासी.....
.....शपथ पूर्वक कथन करता हूँ कि-

1. मैं अपने पुत्र/पुत्री को उमानाथ सिंह स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, जौनपुर में एम0बी0बी0 एस0 प्रथम वर्ष (बैच-2021-22) में प्रवेश करवा रहा/रही हूँ।
2. उमानाथ सिंह स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, जौनपुर के कॉलेज काउंसिल समिति एवं अनुशासन समिति द्वारा महाविद्यालय में व्यवस्था बनाए रखने एवं अनुशासन स्थापित किए जाने संबंधी लिए गए निर्णय तथा चिकित्सा महाविद्यालय से संबंधित किसी भी निर्णय एवं मामले में मेरे पुत्र/पुत्री के द्वारा किसी भी प्रकार का हस्तक्षेप/ दखल-अंदाजी नहीं किया जाएगा। संस्थान द्वारा संस्था हित में लिए गए निर्णय को सशर्त स्वीकार करते हुए मेरे एवं मेरे पुत्र/पुत्री के द्वारा अनुपालन किया जाएगा।
3. संस्था द्वारा लिया गया निर्णय अंतिम एवं सर्वमान्य होगा।

हस्ताक्षर

अभिभावक

॥ सत्यापनकर्ता ॥

मैं(अभिभावक) पिता/पतिश्री.....

निवासी..... सत्यापित करता हूँ
कि उपरोक्त शपथ पत्र के कंडिका क्रमांक- 01 से 03 के कथन मेरे द्वारा पूर्ण रूप से पढ़कर, समझकर अपना हस्ताक्षर कर आज दिनांक.....को सत्यापित किया।

सत्यापनकर्ता

// DECLARATION FORM //

While seeking admission in U.N.S Autonomous State Medical College, Jaunpur, I hereby declare that the records and documents which have been submitted by me to your office are true to the best of my knowledge. In case any of my documents submitted by me are found false or forged, my admission may be cancelled and I will have no right to claim for the refund of fees deposited by me.

I shall abide by the directives regarding the discipline and am also prepared to pay fee if and when it is revised by the Govt. of U.P.

Signature :-.....

Full Name of Student :-.....

Full Address:- (Correspondence)

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

Full Address:- (Permanent)

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

100 / – स्टाम्प

AGREEMENT BOND FOR CANDIDATES ADMITTED TO
.....COURSE.....SESSION

THIS DEED OF AGREEMENT BOND IS EXECUTED AT

_____ ON THIS DAY OF _____

BETWEEN

NAME: _____

S/O, D/O, W/O _____

RESIDING AT (PERMANENT ADDRESS): _____

(TEMPORARY ADDRESS): _____

MOBILE NO: _____

E-mail ID: _____

AADHAR NO. _____

Hereinafter referred to as (“FIRST PARTY”) of the one part

AND

Governor of Uttar Pradesh (here in after referred to as “Government”) of the Second Part.

WHEREAS FIRST PARTY has applied for admission to MBBS course and FIRST PARTY has been selected to the said course. As per the Prospectus, the FIRST PARTY has agreed to serve the Government for a period not less than Two years after successful completion of the MBBS course. If the FIRST PARTY fails to serve the government for aperiod of Two year the FIRST PARTY shall forth with pay a sum of **Rs.10 Lacs** for degree to Government at the specified Government Treasury. During the above period the FIRST PARTY shall be paid stipend and the Government will request their services within a period of three months from the date of successful completion of the MBBS course. In case the Government does not provide services in mentioned period, the BOND shall be released; AND

WHEREAS the FIRST PARTY has also agreed that on successful completion of the MBBS course his/her certificates relating to MBBS course will not be given to the FIRST PARTY unless the FIRST PARTY successfully Serves the Government for a period of Two years or pay to the Government on demand the sum of **Rs.10 Lacs (Ten Lacs)** only.

if the FIRST PARTY fails to deposit the aforesaid amount in specified period, FIRST PARTY shall be liable to pay interest at the rates specified by the Government as per applicable law during the period of delay: AND WHEREAS the Government have, at the request of the FIRST PARTY _____ employed as _____ granted stipend to him/her for a period of 24 months with effect from _____ in order to enable his/her to study at _____ College AND WHERE AS if the FIRST PARTY _____ Works for a period of less than 24 months during the Post Graduate Degree, the proportionate amount will be treated as stipend and the FIRST PARTY _____ shall pay back in addition to the security amount of Rs. _____ (Rupees _____ Only) the balance amount of stipend to the Government. This bond shall in all respects be governed by the Laws of India, for the time being in force, and the rights and liabilities shall, where necessary, be accordingly determined by the appropriate courts in India.

NOW THIS DEED OF AGREEMENT BOND WITNESSES AS FOLLOWS:-

- 1- The FIRST PARTY has agreed to serve the Government for a period of Two year on successful completion of the Graduate Degree MBBS. If the FIRSTPARTY fails to serve the Government for a period of Two year, FIRSTPARTY shall pay forthwith a sum of Rs. **10 Lacs** (Rupees Ten Lacs Only) to the Government in the specified Government Treasury.
- 2- The FIRST PARTY agrees that till the successful completion of the period of Two year service to the Government or till the payment of Rs. **10 Lacs** Rupees Ten Lacs only is paid the certificates relating to Graduate Degree MBBS course shall be in the custody of the Concerned

Institution/University/College and the Government have a first lien over all the certificates gained by the candidates at the time of admission.

- 3- The FIRST PARTY authorizes the Concerned Institution/University/College for retention of the certificates till the lien of Government is cleared/discharged.
 - 4- This BOND shall in all respect be governed by the Laws of India for the time being in force, and the rights and liabilities shall, where necessary, be accordingly determined by the appropriate courts in India.
 - 5- If the FIRST PARTY fails to deposit the aforesaid amount in specified period, FIRST PARTY shall be liable to pay interest at the specified by the Government as per applicable law during the period of delay, failing which Government shall have right to recover the aforesaid amount together with interest as arrear of land revenue.
 - 6- The FIRST PARTY shall bear the Stamp duty chargeable on this BOND
- IN WITNESS WHEREOF parties to this Deed have signed this BOND on the date first above mentioned.

For and behalf of

FIRST PARTY

()

for and behalf of

Governor

()

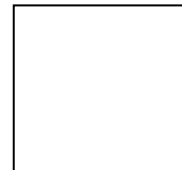
Witnesses:-



U.N.S Autonomous State Medical College
Jaunpur, Uttar Pradesh-222001

Reg. No:-

MEDICAL BOARD REPORT



I, s/d of selected in NEET 2021 with Roll no..... and all over rank.....for taking admission in MBBS graduate degree at UNS Autonomous State Medical College, Jaunpur (U.P), undertake the medical examination.

Student Mob.No.....

Parents Mob.No.....

Head of Department of ophthalmology
Right Eye.....
Left Eye.....
Colour Vision.....

Head of Department of Radiology

Head of Department of Surgery

Head of Department of Pathology

Head of Department of Obst. & Gynae

Head of Department of E.N.T

Head of Department of Community medicine
Hepatitis B/1st/ IInd/IIIrd dose

Head of Department of medicine

.....
TT Injection (last taken).....

Two identification mark on body of candidate

1-.....
2-.....

Thumb Impression

Right thumb

Signature of candidate

Left thumb

Date:-

The candidate has been assessed and found to be medically fit.

Incharge
(Medical Assessment Board)

.....

Principal

.....

UNS, ASMC Jaunpur (U.P)

Undertaking

सेवा में,

प्रधानाचार्य
उमानाथ सिंह स्वशासी राज्य
चिकित्सा महाविद्यालय, जौनपुर।

दिनांक:.....

महोदय,

मैं.....पुत्र/पुत्री.....

अनुक्रमांक.....आज आपके कालेज में प्रवेश लेने हेतु प्रस्तुत हुआ/हुई किन्तु मैं निम्नलिखित प्रमाण पत्र मूल रूप में जमा होने के कारण प्रस्तुत नहीं कर पा रहा/रही हूँ। मैं निम्न प्रमाण पत्र 07 दिन के अन्दर जमा कर दूँगा/दूँगी। यदि मैं ऐसा करने में असमर्थ होता/होती हूँ तो मेरा प्रवेश निरस्त कर दिया जाए।

प्रमाण पत्र:-

- | | |
|---------|----------|
| 1-..... | 2-..... |
| 3-..... | 4-..... |
| 5-..... | 6-..... |
| 7-..... | 8-..... |
| 9-..... | 10-..... |

Undertaking

सेवा में,

प्रधानाचार्य
उमानाथ सिंह स्वशासी राज्य
चिकित्सा महाविद्यालय, जौनपुर।
दिनांक:.....

महोदय,

मैंपुत्र/पुत्री.....

अनुक्रमांक.....आज आपके कालेज में प्रवेश लेने हेतु प्रस्तुत हुआ/हुई हूँ किन्तु मैं निम्नलिखित प्रमाण पत्र मूल रूप में पूर्व कॉलेज में जमा होने के कारण प्रस्तुत नहीं कर पा रहा/रही हूँ। मैं निम्न प्रमाणपत्र 07 दिन के अन्दर जमा कर दूँगा/दूँगी। यदि मे ऐसा करने में असमर्थ होता/होती हूँ तो मेरा प्रवेश निरस्त कर दिया जाए।

प्रमाण पत्र:-

- | | |
|---------|----------|
| 1-..... | 2-..... |
| 3-..... | 4-..... |
| 5-..... | 6-..... |
| 7-..... | 8-..... |
| 9-..... | 10-..... |

हस्ताक्षर माता/पिता
माता/पिता का नाम

हस्ताक्षर छात्र/छात्रा
छात्र/छात्रा का नाम

कार्यालय प्रधानाचार्य, उमानाथ सिंह स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, जौनपुर।

पत्रांक—मेडि०का०जौनपुर / 2022 /

दिनांक:—

प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री / कु०.....
पुत्र / पुत्री.....रोल नं०.....ए०आई० / स्टेट रैंक.....
कैटेगिरी रैंक.....नीट यू०जी०-20 द्वारा चयनित होकर एम०बी०बी०एस० प्रथम
वर्ष में प्रवेशित हुये है। इनके समस्त शैक्षणिक प्रमाण पत्र कार्यालय में जमा है।

यदिकी.....काउन्सिलिंग में इनका
चयन अन्य किसी मेडिकल कालेज में हो जाता है तो इस कार्यालय को कोई आपत्ति नहीं
होगी।

प्रधानाचार्य
उमानाथ सिंह राज्य
चिकित्सा महाविद्यालय जौनपुर।

छात्रावास में रहने के लिये प्रार्थना पत्र।

सेवा में,

प्रधानाचार्य

उमानाथ सिंह स्वशासी राज्य,
चिकित्सा महाविद्यालय, जौनपुर(उ०प्र०)।

महोदय,

निवेदन है कि प्रार्थी एम०बी०बी०एस० पाठ्यक्रम में वर्ष-2021-22 का छात्र/छात्रा है। प्रार्थी छात्रावास में रहने का इच्छुक है। मैं छात्रावास संबंधी सभी नियमों का पूर्ण रूपेण पालन करूँगा। ए०सी०, फ्रिज, वांशिग मशीन, माइक्रोवेव आदि जैसे किसी विद्युत उपकरणों का उपयोग नहीं करूँगा यदि मैं उपयोग करता हुआ पाया गया तो कालेज प्रशासन द्वारा निर्धारित दण्ड मुझे स्वीकार होगा। कृपया अनुमति प्रदान करने का कष्ट करे।

प्रार्थी छात्रावास में रहने का इच्छुक नहीं है क्योंकि (कारण लिखे).....

.....।
मोबाइल नं०.....

आपका विश्वास पात्र

हस्ताक्षर /—

नाम—.....

स्थायी पता.....

छात्रावास अधीक्षक की संस्तुति
कमरा दिया / नहीं दिया जा सकता है।

हस्ताक्षर.....

अधीक्षक छात्रावास मोहर

कार्यालय प्रधानाचार्य उमानाथ सिंह स्वशासी राज्य चिकित्सा, महाविद्यालय, जौनपुर।

आदेश

संख्या:—

दिनांक—.....

अधीक्षक..... छात्रावास।

श्री / कु०..... बैच-2021-22 को एक कमरा छात्रावास में दें और
रसीद देख कर उसकी आख्या लिख दे।

प्रधानाचार्य

उमानाथ सिंह स्वशासी राज्य
चिकित्सा महाविद्यालय, जौनपुर।

कार्यालय अधीक्षक..... उमानाथ सिंह स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, जौनपुर।

संख्या:—

दिनांक—.....

आपके आदेशानुसार श्री / कु०..... बैच-2021-22 को इस छात्रावास के
कक्ष संख्या..... आवंटित कर दिया गया है और उन्होने उसमें रहना शुरू कर दिया है।

अधीक्षक छात्रावास
मोहर:—