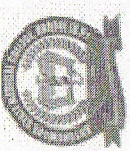




कार्यालय प्रधानाचार्य, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय,
गौराडांडा, सीतापुर रोड, हरदोई-241001



Email: principalmchardoi@gmail.com

पत्रांक सं०:- ASMC/Hardoi/2025/757

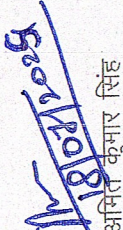
दिनांक: 18/07/2025

SOP admission for UG Neet-2025-26

समस्त यूजी0 नीट 2025-26 छात्र-छात्राओं 2025-26 को सूचित किया जाता है कि

1. Document Checklist, Admission form, Affidavit, Bond, and Fee Structure को स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, हरदोई की वेबसाइट से Download कर प्रिन्ट निकाल कर भर लें।
2. रिपोर्टिंग समय- 9:00 a.m.-12:00 Noon तक स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, गौरा डांडा, हरदोई कालेज परिसर में रिपोर्ट करें।
- 3-Affidavits जो एडमिशन फार्म के साथ संलग्नक हैं। कृपया Affidavit बनवा कर उपस्थित हो।
 - a. Rural service Bond (onRs.100/-Stamp)
 - b. Anti-Ragging affidavit-student (onRs.10/- Stamp)
 - c. Anti-Ragging affidavit-Guardian (onRs.10/- Stamp)
 - d. Document authentication affidavit Declaration Form (onRs.10/-Stamp)
 - e. Gap Affidavit (if Applicable)(onRs.10/- Stamp)
4. फीस Structure जो एडमिशन फार्म के साथ में संलग्नक हैं।
 - a. Tuition Fees का भुगतान by demand draft in favour of "Principal, Autonomous State Medical College Society, Hardoi अथवा UPI QR Code के माध्यम से भी स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, हरदोई में ही जमा किया जायेगा। UPI QR Code स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, हरदोई में ही दिया जायेगा।
 - b. Hostel Fees एवं Student Welfare Fees का भुगतान UPI QR Code के माध्यम से ही स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, हरदोई में ही जमा किया जायेगा। UPI QR Code स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, हरदोई में ही दिया जायेगा।
5. समस्त Original documents जो checklist में दिये गये है एवं 3 set फोटो कापी + 8 passport size color photographs में लाना अनिवार्य है।
6. Medical Health Check-up स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, के जिला अस्पताल हरदोई में ही होगा।
7. प्रवेश से सम्बन्धित किसी जानकारी के लिये नीचे दिये गये न0 पर सम्पर्क करें

CONTACT No.: 8960567770


प्रो०(डा०) अमित कुमार सिंह
नोडल ऑफिसर



प्रधानाचार्य
स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय,
हरदोई।

एडमिशन सेल
स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय,
हरदोई।

Dr. AMIT KUMAR SINGH
Professor and Head
Department of Forensic Medicine
ASMC, HARDOI-241001

PRINCIPAL
Autonomous State Medical College
Society, Hardoi

OFFICE OF THE PRINCIPAL
Autonomous State Medical College, Hardoi (U.P.)

Required Document for NEET (M.B.B.S) 2025-26

CHECK LIST

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

Sr.No.	Name of Documents	Yes/NO
1.	Neet Admit Card 2025-26	
2.	Neet Rank Letter 2025-26	
3.	Allotment letter by MCC	
4.	10 th Mark sheet and Passing Certificate	
5.	12 th Mark sheet and Passing Certificate	
6.	Transfer Certificate	
7.	Character Certificate	
8.	Gap Affidavit (if Applicable) (on Rs. 10/- Stamp)	
9.	Migration Certificate	
10.	Caste Certificate	
11.	Domicile Certificate	
12.	Medical Certificate	
13.	OBC*/SC/ST, EWS Certificate (*For OBC As per Gazette notification of State Government)	
14.	Rural service Bond (on Rs. 100/- Stamp)	
15.	Anti-Ragging affidavit-student (on Rs. 10/- Stamp)	
16.	Anti-Ragging affidavit-Guardian (on Rs. 10/- Stamp)	
17.	Document authentication affidavit Declaration Form (on Rs. 10/- Stamp)	
18.	8 Photograph (Same as Affixed on application form)	
19.	Identity Card (Aadhar Card/PAN Card/Driving License/Passport/Voter ID)	
20.	Online Registration Slip	

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

Sign
(Member)



कार्यालय प्रधानाचार्य, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय सोसाइटी,
गौरा डांडा, सीतापुर रोड, हरदोई-241001

रजि० कर्मांक:-

स्वास्थ्य परीक्षण प्रमाण पत्र

में..... पुत्र/पुत्री.....
एन०ई०ई०टी०-2025-26 अनुकर्मांक....., स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, सोसाइटी
हरदोई में एम०बी०बी०एस० के प्रथम वर्ष में प्रवेश हेतु स्वास्थ्य परीक्षा के लिये प्रस्तुत हुआ है।
छात्र/छात्रा का मो० नं०..... पिता का मो० नं०.....

नेत्र की जाँचबिना चश्मे के चश्मे के साथ विभागाध्यक्ष के हस्ताक्षर

दाहिनी आँख

बाँयी आँख

विभागाध्यक्ष रेडियोलॉजी विभाग के हस्ताक्षरविभागाध्यक्ष सर्जरी/गायना० विभाग के हस्ताक्षर

विभागाध्यक्ष मेडिसिन विभाग के हस्ताक्षरविभागाध्यक्ष पैथोलॉजी विभाग के हस्ताक्षर

विभागाध्यक्ष ई०एन०टी० विभाग के हस्ताक्षर

विभागाध्यक्ष एस०पी०एम० विभाग के हस्ताक्षर
हिपेटाइटिस बी प्रथम/द्वितीय/तृतीय

टिटनस.....

छात्र/छात्रा के दो शारिरिक चिन्ह निम्न प्रकार है।

1-.....

2-.....

अंगूठा निशानी
(बाँया/दाँया)

फोटो

छात्र/छात्रा के हस्ताक्षर

दिनांक:

उपरोक्त छात्र/छात्रा की स्वास्थ्य परीक्षाकर ली गई है। इन्हें किसी प्रकार की प्राकृतिक,
शारीरिक, मानसिक दुर्बलता आदि रोग नहीं है। हम छात्र/छात्रा को प्रवेश हेतु स्वास्थ्य एवं उपयुक्त
समझते/नहीं समझते हैं।

प्रवेश दे दिया जाये/ न दिया जाये।

अध्यक्ष,
मेडिकल बोर्ड,

स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, सोसाइटी हरदोई

प्रधानाचार्य,

स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, सोसाइटी हरदोई



कार्यालय प्रधानाचार्या, स्वरासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय सोसाइटी,
गौरा डांडा, सीतापुर रोड, हरदोई-241001

नीट यूजी0- 2025-26 से चयनित, अभ्यर्थियों के प्रवेश हेतु स्वास्थ्य परीक्षा से पूर्व फोटो एवं
अभिलेखों की जाँच हेतु गठित समिति की आख्या।

रजि0 कर्मक-

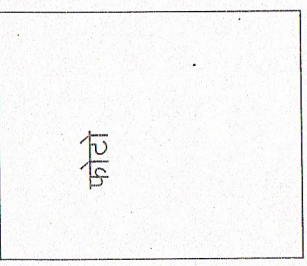
1- अभ्यर्थी/छात्र का पूरा नाम :-

2- पिता का नाम :-

3-श्रेणी (वर्ग) :-

4-नीट यूजी0 रोल नं0 एवं रैंक :-

5- पूरा पता :-



फोटो

6- छात्र के हस्ताक्षर :-

7- Give fingerprint impression of your right index finger in the given boxes without re-inking your finger.

केवल एक बार स्टैम्प इंक उंगली पर लगायें और पहले खाने पर निशान लगायें, दुबारा स्टैम्प स्याही उंगली पर लगाये बिना उसी तरह दूसरे एवं तीसरे खाने में भी निशान दें।		First Impression
		Second Impression (दुबारा स्टैम्प स्याही उंगली पर लगाये बिना)
		Third Impression (दुबारा स्टैम्प स्याही उंगली पर लगाये बिना)

8- Write the following sentence in your usual handwriting.

The quick brown fox jumped over the lazy dog

1- प्रमाण पत्रों की जाँच की आख्या :-

2- फोटो की जाँच की आख्या :-

क0सं0नाम अधिकारी

1- डा0 नरेन्द्र कुमार

2- डा0 रशमी घई

3- डा0 पुष्पलता

4- डा0 दीपक चोपड़ा

5- डा0 कचन सिंह

6- डा0 शिवम यादव

7- डा0 केदार प्रसाद यादव

8-डा0 सौरभ शुक्ला

9-डा0 अर्पणा

10-डा0 तनवी आजमी

पद

सदस्य

सदस्य

सदस्य

सदस्य

सदस्य

सदस्य

सदस्य

सदस्य

सदस्य

सदस्य

हस्ताक्षर

समिति की आख्या :-

अध्यक्ष/ सह-नोडल

डा0 जेविन बिष्णु गोर्गोई
प्रधानाचार्य



कार्यालय प्रधानाचार्य, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय सोसाइटी,
गौरा डांडा, सीतापुर रोड, हरदोई-241001

एमबीबीएस प्रथम वर्ष में प्रवेश हेतु आये छात्र/छात्राओं द्वारा जमा मूल प्रमाण पत्र एवं प्रपत्रों का विवरण

अनुक्रमिक: नीट यूजी0 :- नीट-2025-26 रैंक.....

छात्र/छात्रा का नाम :- माँ का नाम :-

पिता का नाम :-

प्रमाण-पत्र एवं अभिलेख का विवरण (कमर्क, रोल नं0 एवं वर्ष सहित)

1 - हाई स्कूल अंक तालिका :-

2 - हाई स्कूल प्रमाण पत्र :-

3 - इण्टरमीडिएट अंक तालिका :-

4 - इण्टरमीडिएट प्रमाण पत्र :-

इण्टरमीडिएट परीक्षा के प्राप्तांक :-

SUBJECT	PHY.	CHEM.	BIO.	Total	ENG.	AIPMT/CPMT
MAX MARKS						
OBTAINED MARKS						

5 - बी0एस0सी0 की अंकतालिका :-

6 - स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र (TC) :-

7 - प्रवजन प्रमाण पत्र (Migration) :-

8 - चरित्र प्रमाण पत्र (Charater) :-

9 - पिछले विद्यालय का परिचय -पत्र (ID) :-

10- जाति प्रमाण पत्र (आरक्षित वर्ग)/उप श्रेणी :-

11- निवास प्रमाण - पत्र :-

12- पिता/अभिभावक की आय का प्रमाण पत्र :-

13- नीट-2025-26 ओएमआर शीट में लगी चार फोटो:-

14- नीट-2025-26 का प्रवेश पत्र (Admit Card) :-

15- नीट-2025-26 आवंटन पत्र (Allotment Letter) :-

16- नीट-2025-26 की अंकतालिका (Marksheet) :-

17- शिक्षा अन्तराल (Gap) का शपथ पत्र :-

18- हेपेटाइटिस बी इंजेक्शन लगाने का प्रमाण पत्र:-

19- अन्य :-

छात्र/छात्रा के हस्ताक्षर

दिनांक.....

अध्यक्ष प्रवेश समिति

प्रभारी अधिकारी छात्रानुभाग

शपथ पत्र

(10 रूपये के स्टाम्प पर नोटरी द्वारा प्रदत्त शपथ पत्र)
समक्ष प्रधानाचार्य, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, सोसाइटी हरदोई।

एतद्वारा मैं..... पुत्र/पुत्री
एन0ई0ई0टी0-2025-26 रोल नं0..... निवासी.....
शपथ पूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, सोसाइटी हरदोई में एम0बी0बी0एस0 में प्रवेश लेने हेतु मुझे निम्नलिखित सभी शर्तें व नियम स्वीकार हैं। इनमें से यदि किसी शर्त या नियम का पालन करने में असमर्थ रहा/रही तो मेरा प्रवेश किसी भी समय निरस्त कर दिया जाये, इसमें मुझे कोई आपत्ति नहीं होगी तथा इसके लिये मैं किसी प्रकार की कानूनी कार्यवाही नहीं करूँगा/करूँगी तथा न ही किसी अदालत का सहारा लूँगा/लूँगी और न ही किसी प्रकार का राजनीतिक दबाव डलवाने की कोशिश करूँगा/करूँगी।

1- मैं साधारणतः छात्र जीवन व्यतीत करते हुए पूर्ण रुप से अनुशासित रहकर अध्ययन करूँगा/करूँगी, कालेज एवं विश्वविद्यालय के सभी नियमों का पालन करूँगा/करूँगी।

2- मैं किसी प्रकार की राजनैतिक प्रक्रिया, किसी प्रकार की अवैधानिक हड़ताल आदि में प्रतिभाग नहीं करूँगी/करूँगा।

3- मैं अपने शिक्षकों, सम्बंधित कर्मचारियों तथा कालेज के अन्य व्यक्तियों, तथा साथियों से सदैव सद्भावना का व्यवहार करूँगा/करूँगी।

4- कालेज परिसर में अथवा छात्रावास में रहते हुए किसी प्रकार का असंगत वातावरण नहीं बनाऊँगा, तथा पूर्ण नशाबन्दी व अन्य राष्ट्रीय कार्यक्रमों में विश्वास रखूँगा।

5- मैंने अपनी इन्टरमीडिएट परीक्षा वर्ष..... में उत्तीर्ण की है इसके पश्चात् वर्ष

से..... तक..... अध्ययन किया है/अध्ययन नहीं किया है।

6- मैं वर्तमान में किसी भी चिकित्सा महाविद्यालय/संस्थान/विश्वविद्यालय के किसी भी पाठ्यक्रम में अध्ययनरत नहीं हूँ। यदि यह पाया जाये कि मैं किसी अन्य चिकित्सा महाविद्यालय/संस्थान/विश्वविद्यालय के अन्य किसी पाठक्रम में अध्ययनरत हूँ तो मेरा एम0बी0बी0एस0 2025-26 में प्रवेश निरस्त कर दिया जाये।

7- पिछले वर्ष की एन0ई0ई0टी0 से सम्बन्धित मेरे द्वारा कोई याचिका लम्बित नहीं है।

8- मैंने हिपेटाइटिस बी वैक्सीन का एक इंजेक्शन लगवा लिया है जिसका प्रमाण पत्र जमा कर रहा/रही हूँ/मैंने उक्त इंजेक्शन नहीं लगवाया है। मैं इंजेक्शन लगवा रहा हूँ तथा अन्य दो डोज में निर्धारित समय पर अवश्य लगवा लूँगा/लूँगी।

9-एन0ई0ई0टी0- 2025-26 के सन्दर्भ में मेरे द्वारा दी गयी सूचना/विवरण/जमा किये गये प्रमाण-पत्र व अन्य घोषणायें यदि असत्य पाई जाये तो मुझे दोषी मानते हुए मेरा प्रवेश निरस्त कर दिया जाये।

मैं शपथ पूर्वक घोषणा करता हूँ कि उक्त शपथ पत्र की धारा 01 से 09 तक मेरे जातीय इल्म से सत्य एवं वास्तविक है इसमें कोई भी तथ्य छिपाया नहीं गया है। इसकी तसदीक आज दिनांक:को की गयी।

पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर

छात्र के हस्ताक्षर

निम्नलिखित कोई एक अथवा अनेक कार्य रैगिंग के अन्तर्गत आएंगे:-

- (क) किसी छात्र अथवा छात्रों द्वारा नए आनेवाले छात्र का मौखिक शब्दों लिखित वाणी द्वारा उत्पीड़न अथवा दुर्यवहार करना।
- (ख) छात्र अथवा छात्रों द्वारा उत्पात करना अथवा अनुशासनहीनता का वातावरण बनाना जिससे नए छात्र को कष्ट आकोश, कठिनाई शारीरिक अथवा मानसिक पीड़ा हो।
- (ग) किसी छात्र से ऐसे कार्य को करने के लिए कहना जो वह सामान्य स्थिति में न करे तथा जिससे नए छात्र में लज्जा, पीड़ा अथवा भय की भावना उत्पन्न हो।
- (घ) वरिष्ठ छात्र द्वारा किया गया कोई ऐसा कार्य जो किसी अन्य अथवा नए छात्र के चलते हुए शैक्षिक कार्य में बाधा पहुँचाए।

(ङ) नए अथवा किसी अन्य छात्र का दूसरों को दिए गए शैक्षिक कार्य को करने हेतु बाध्य कर शोषण करना।

(च) नए छात्र का किसी भी प्रकार से आर्थिक शोषण करना।

(छ) शारीरिक शोषण का कोई भी कार्य/किसी भी प्रकार का यौन शोषण समर्पणिक प्रहार, नंगा करना अश्लील तथा काम सम्बन्धी कार्य हेतु विवश करना, अंग चालन द्वारा बुरे भावों की अभिव्यक्ति करना, किसी प्रकार का शारीरिक कष्ट जिससे किसी व्यक्ति अथवा उसके स्वास्थ्य को हानि पहुँचे।

(ज) मौखिक शब्दों द्वारा किसी को गाली देना, ईमेल, डाक पत्रिकाएँ, किसी को अपमानित करना किसी को कुमार्ग पर ले जाना, स्थानापन्न अथवा कष्टदाय देना या सनसनी पैदा करना, जिससे नए छात्र को घबराहट हो।

(झ) कोई कार्य जिससे नए छात्र के मन मस्तिष्क अथवा आत्मविश्वास पर दुष्प्रभाव पड़े। नए अथवा किसी छात्र को कुमार्ग पर ले जाना तथा उस पर किसी प्रकार की प्रभुता दिखाना

धारा 7 :- रैगिंग के अन्तर्गत निम्नलिखित अपराध आते हैं

1- रैगिंग हेतु एकसाना 2- रैगिंग का अपराधिक षड्यंत्र

3- रैगिंग के समय अवैध ढंग से एकत्र होना तथा उत्पात करना

4- रैगिंग के समय जनता को बाधित करना

5- रैगिंग के द्वारा शालीनता और नैतिकता भंग करना 6- शरीर को चोट पहुँचाना

7- गलत ढंग से रोकना 8- अपराधिक बल प्रयोग

9- प्रहार करना, मौन सम्बन्धी अपराध अथवा अप्राकृतिक अपराध 10- बलात् ग्रहण

11- अपराधिक ढंग से बिना अधिकार दूसरे के स्थान में प्रवेश करना

11- सम्पत्ति से सम्बन्धित अपराध 12- अपराधिक धमकी

13- मुसीबत में फँसे व्यक्तियों के प्रति उपर्युक्त में से कोई अथवा सभी अपराध करना।

14- उपर्युक्त में से कोई एक अथवा सभी अपराध पीड़ित के विरुद्ध करने हेतु धमकाना।

15- शारीरिक अथवा मानसिक रूप से अपमानित करना।

16- रैगिंग की परिभाषा से सम्बन्धित सभी अपराध

धारा 8.1 :- रैगिंग की घटनाओं पर प्रशासनिक कार्यवाही :-

किसी छात्र को रैगिंग का दोषी पाए जाने पर संस्था द्वारा निम्नलिखित विधि अनुसार दण्ड दिया जायेगा।

1- रैगिंग विरोधी समिति उचित दण्ड के सम्बन्ध में उचित निर्णय लेगी अथवा रैगिंग की घटना के स्वरूप एवं गम्भीरता को देखते हुए रैगिंग विरोधी दल दण्ड हेतु अपनी सन्तुष्टि देगा।

2- रैगिंग विरोधी समिति रैगिंग विरोधी दल द्वारा निर्धारित किए गए अपराध के स्वरूप और गम्भीरता को देखते हुए निम्नलिखित में को कोई एक अथवा अनेक दण्ड देगी।

- कक्षा में उपस्थित होने तथा शैक्षिक अधिकारियों से निलम्बन।

- छात्रवृत्ति/छात्र अध्येतावृत्ति तथा अन्य लाभों को रोकना/बधित करना।

- किसी टैस्ट/परीक्षा अथवा अन्य मूल्यांकन प्रक्रिया में उपस्थित होने से वंचित करना।

- परीक्षाफल रोकना।

- किसी प्रादेशिक, राष्ट्रीय मीट, खेल, युवा महोत्सव आदि में संस्था का प्रतिनिधित्व करने से वंचित करना।

- प्रवेश रद्द करना - संस्था से 04 सत्रों तक के लिए निष्कासन करना

संस्था से निष्कासित और परिणाम स्वरूप किसी भी संस्था में निश्चित अवधि तक निष्कासन करना। जब रैगिंग करने अथवा रैगिंग करने के लिए भड़काने वाले व्यक्तियों की पहचान न हो सके संस्था सामूहिक दण्ड का आश्रय ले।

पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर

छात्र/छात्रा के हस्ताक्षर

Undertaking

सेवा में, प्रधानाचार्य,
स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, सोसाइटी
हरदोई
महोदय, मैं

दिनांक:.....

पुत्र/पुत्री:.....
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 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-.....

हस्ताक्षर माता/पिता
माता/पिता का नाम

हस्ताक्षर छात्र/छात्रा
छात्र/छात्रा का नाम

Annexure- 10

Undertaking

सेवा में, प्रधानाचार्य,
स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, सोसाइटी
हरदोई।

दिनांक:.....

पुत्र/पुत्री:.....
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 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-.....

हस्ताक्षर माता/पिता
माता/पिता का नाम

हस्ताक्षर छात्र/छात्रा
छात्र/छात्रा का नाम



कार्यालय प्रधानाचार्य, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय सोसाइटी,
गौरा डांडा, सीतापुर रोड, हरदोई-241001

एमबीबीएस प्रथम वर्ष में प्रवेश हेतु आये छात्र/छात्राओं का विवरण

वर्ष 2025-26

1-	छात्र/छात्रा का नाम	:-
2-	पिता/अभिभावक का नाम	:-
3-	व्यवसाय व मासिक आय (पिता/अभिभावक):-	
4-	जन्म तिथि	:-
5-	जाति / धर्म	:-
6-	उत्तर प्रदेश में अधिवास की अवधि	:-
7-	एमबीबीएस प्रथम वर्ष में प्रवेश का दिनांक	:-
8-	स्थाई पता एवं मोबाइल नं०	:-
9-	पत्र व्यवहार का पता एवं मो० नं०	:-
10-	छात्र का मोबाइल नं०	:-
11-	माता-पिता/अभिभावक का मोबाइल नं०	:-
12-	पूर्व प्रवेशित मेडिकल कॉलेज का नाम एवं प्रवेश तिथि	:-
13-	पूर्व में यदि कोई छात्रवृत्ति/वित्तीय सहायता प्राप्त हुई हो तो उल्लेख करें।	:-

माता/पिता का फोटो

छात्र का फोटो

(हस्ताक्षर पिता/अभिभावक)

नाम-

(हस्ताक्षर छात्र)

नाम-

छात्रावास, में रहने के लिये प्रार्थना पत्र ।

सेवा में,
प्रधानाचार्य
स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, सोसाइटी
हरदोई ।

छात्र/छात्रा
का फोटो

महोदय,

निवेदन है कि प्रार्थी एम0बी0बी0एस0 पाठ्यक्रम में वर्ष-2025-26 का छात्र/छात्रा है। प्रार्थी छात्रावास में रहने का इक्षुक है। मैं छात्रावास सम्बन्धी सभी नियमों का पूर्ण रुपेण पालन करूंगा। ए0सी0,फिज,वाशिंग 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 की कष्ट करें।

प्रार्थी छात्रावास में रहने का इक्षुक नहीं है क्योंकि (कारण लिखें)

मोबाइल नं0

आपका विश्वास पात्र

ह0 / -

नाम

प्रधानाचार्य

स्थायी पता

स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, सोसाइटी हरदोई

छात्रावास अधीक्षक की संस्तुति

कमरा दिया / नहीं दिया जा सकता है।

हस्ताक्षर.....

अधीक्षक छात्रावास मोहर

कार्यालय प्रधानाचार्य, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय सोसाइटी,
गौरा डांडा, सीतापुर रोड, हरदोई-241001

आदेश

संख्या:

अधीक्षक.....छात्रावास।

दिनांक.....

रसीद देख कर उसकी आख्या लिख दें।
श्री / कु0.....बैच-2025-26को एक कमरा छात्रावास में दें और

प्रधानाचार्य।

स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, सोसाइटी हरदोई

संख्या:

कार्यालय अधीक्षक.....

स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, सोसाइटी हरदोई।

दिनांक.....

आपके आदेशानुसार श्री / कु0.....बैच-2025-26 को इस छात्रावास के
कक्ष संख्या..... आवंटित कर दिया गया है और उन्होने उसमें रहना शुरु कर दिया है।

अधीक्षक छात्रावास
मोहर:-

अभ्यर्थी का शपथ पत्र

(10 रुपये के स्टाम्प पेपर पर नोटरी द्वारा प्रदत्त शपथ पत्र)
समक्ष प्रधानाचार्य, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, सोसाइटी हरदोई।

- 1- मैं पुत्र/पुत्री बैच-2025-26 स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, सोसाइटी हरदोई का छात्र हूँ। मैंने रैगिंग निषेध से सम्बन्धित निर्देशों को ध्यान पूर्वक पढ़ लिया है तथा पूर्णतया समझ लिया है। मैंने विश्वविद्यालय अनुदान आयोग के उच्च शिक्षण संस्थानों में रैगिंग से सम्बन्धी विनियम-2009 की एक प्रतिलिपि प्राप्त कर ली है तथा ध्यान से पढ़ लिया है।
- 2- मैंने मुख्य रूप से विनियम 3 को पढ़ एवं समझ लिया है, और मैं यह जानता/जानती हूँ कि रैगिंग के क्या मायने हैं।
- 3- मैंने धारा 7 तथा धारा 8.1 विनियम को समझ लिया है अगर मैं किसी तरह की रैगिंग के लिए उकसाता हूँ या किसी तरह की रैगिंग में संलिप्त पाया जाता हूँ तो प्रशासन मेरे खिलाफ दण्डात्मक कार्यवाही कर सकता है।
- 4- मैं निश्चित ही यह प्रयत्न करूँगा/करूँगी कि -
- क- मैं किसी की रैगिंग जो कि धारा 3 विनियम में उल्लेखित है, में संलिप्त नहीं हूँगा/हूँगी।
- ख- मैं किसी भी ऐसी गतिविधि में शामिल नहीं हूँगा/हूँगी जो रैगिंग की धारा 3 विनियम के अन्तर्गत आती हो।
- ग- मैं किसी भी प्रकार की रैगिंग में संलिप्त नहीं हूँगा/हूँगी अथवा किसी भी प्रकार से रैगिंग का प्रचार नहीं करूँगा/करूँगी।
- 5- मैं यह घोषित करता/करती हूँ कि अगर मैं रैगिंग के मामले में दोषी पाया गया/पायी गयी तो मुझे विनियम 8.1 के अनुसार दण्ड दिया जा सकता है। इसके अतिरिक्त कानूनी प्रावधान के अन्तर्गत अपराधिक गतिविधियों में मेरे विरुद्ध दण्डात्मक कार्यवाही की जा सकती है।
- 6- मैं यह भी घोषित करता/करती हूँ कि मेरे विरुद्ध देश की किसी भी संस्था द्वारा रैगिंग मामले में प्रतिबंध नहीं लगाया गया है और यदि ऐसा पाया जाता है तो मेरा प्रवेश निरस्त किया जा सकता है।

दिनांक

शपथी के हस्ताक्षर

नाम:-

पता:-

स्टेट रैंक:-

मो0 नं0:-

सत्यापन

मेरे द्वारा सत्यापन के पश्चात पाया गया कि शपथ पत्र में धारा 1 से 6 तक मेरे द्वारा दी गई जानकारी सही है तथा कोई तथ्य गलत नहीं है। शपथ पत्र में किसी भी तरह के तथ्य को नहीं छिपाया गया और न ही गलत बयान दिया गया है।

शपथी के हस्ताक्षर.

अभ्यर्थी ने हमारी उपस्थित में शपथ पत्र में दिनांक को दिये गए तथ्य को पढ़ने के उपरान्त शर्तों को स्वीकार किया तथा हस्ताक्षर किए।

शपथ आयुक्त

पिता/अभिभावक का शपथ-पत्र

(10 रुपये के स्टाम्प पेपर पर नोटरी द्वारा प्रदत्त शपथ पत्र)

समक्ष प्रधानाचार्य, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, सोसाइटी हरदोई।

1- श्री/श्रीमती/सुश्री पुत्र/पत्नी का पुत्र/पुत्री
 निवासी..... ने स्वशासी राज्य चिकित्सा
 एन0ई0ई0टी0-2025-26 रोल नम्बर.....

महाविद्यालय, सोसाइटी हरदोई में प्रवेश लिया है।
 मेने रैगिंग निषेध से सम्बन्धित निर्देशों तथा विश्वविद्यालय अनुदान आयोग के उच्च शिक्षण संस्थानों में रैगिंग से सम्बन्धी विनियम-2009 में उल्लिखित प्रावधानों को भली भाँति ध्यान से पढ़ एवं समझ लिया है।

2- मैंने मुख्य रूप से विनियम 3 को पढ़ एवं समझ लिया है और मैं यह जानता/जानती हूँ कि रैगिंग के क्या मायने हैं।

3- मैंने धारा 7 तथा धारा 8.1 विनियम को समझ लिया है और मुझे पूरी तरह से जानकारी है कि प्रत्यक्ष या अप्रत्यक्ष रूप में अगर मेरा पुत्र/पुत्री रैगिंग के लिए दोषी पाया जाता है या किसी तरह की रैगिंग के लिए उकसाता है या किसी तरह की रैगिंग में संलग्न पाया जाता है तो प्रशासन मेरे पुत्र/पुत्री के खिलाफ दण्डात्मक कार्यवाही कर सकता है।

4- मैं शपथ पूर्वक यह सुनिश्चित करता हूँ कि :-

क- मेरा पुत्र/पुत्री किसी तरह के रैगिंग, जो कि धारा 3 विनियम में उल्लेखित है, में शामिल नहीं होगा।
 ख- मैं अपने पुत्र/पुत्री को किसी भी ऐसी गतिविधि में शामिल नहीं होने दूंगा/दूंगी जो कि रैगिंग के

धारा 3 विनियम के अंतर्गत आता हो।

5- मैं यह घोषित करता/करती हूँ कि अगर मेरे पुत्र/पुत्री रैगिंग के मामले में दोषी पाया गया/पायी गयी तो मेरे पुत्र/पुत्री को विनियम 8.1 के अनुसार दण्ड दिया जा सकता है। इसके अतिरिक्त कानूनी प्रावधान के अंतर्गत आपराधिक गति - विधियों में मेरे पुत्र/पुत्री के विरुद्ध देश की किसी भी संस्था द्वारा रैगिंग मामले में प्रतिबंध नहीं लगाया गया है और मेरे पुत्र/पुत्री को ऐसे मामले में पाया जाता है तो मेरे पुत्र/पुत्री का प्रवेश निरस्त किया जा सकता है।

शपथी के हस्ताक्षर

नाम

पता.....

दूरभाष नं0.....

सत्यापन

मेरे द्वारा सत्यापन के पश्चात पाया गया कि शपथ पत्र में दी गई जानकारी सही है तथा कोई तथ्य गलत नहीं। शपथ पत्र में किसी तरह के तथ्य को न ही छिपाया गया न ही गलत बयान दिया गया है।

शपथी के हस्ताक्षर

अभ्यर्थी ने हमारी उपस्थित में शपथ पत्र में दिनांक..... को दिये गए तथ्य को पढ़ने के उपरान्त शर्तों को स्वीकार किया तथा हस्ताक्षर किए।

शपथ आयुक्त.

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 _____ 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 year after successful completion of the _____ course. If the FIRST PARTY fails to serve the government for a period of Two year the FIRST PART shall forthwith pay a sum of **Rs.10 Lacs** for degree to Government at the specified Government Treasury. During the above period the FIRST PART 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 _____ 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 _____ course his/her certificates relating to _____ course will not be given to the FIRST PARTY unless the FIRST PARTY successfully Serves the Government for a period of Two year or pay to the Government on demand the sum of Rs. _____ (Rupees _____) 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 _____ Super specialty course DM/MCH/ _____ Post Graduate Degree MD/MS/Diploma/MDS/Graduate Degree MBBS/BDS Course, 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 _____ Super _____ Degree specialty course DM/MCH/ _____ Post Graduate Degree MD/MS/Diploma/MDS/ Graduate Degree MBBS/BDS course. If the FIRST PARTY fails to serve the Government for a period of Two year, FIRST PARTY shall pay forthwith a sum of Rs. _____ (Rupees _____ 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. _____ the _____ Rupees _____ only is paid the _____ certificates relating to _____ Super specialty Course DM/MCH _____ Post Graduate Degree MD/MS/ Diploma MDS Graduate Degree MBBS/BDS course shall be in the custody of the Concerned

Institution/University/College and the Government has 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 borne 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:-



कार्यालय प्रधानाचार्य, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय,
गौराजांडा, सीतापुर रोड, हरदोई-241001

Email: principalasmchardoi@gmail.com

Ref No. ASMCHardoi/2025/759

Date: 18/07/2025

NEET-UG 2025-26
Admission Fess Structure For 1st Year MBBS Batch 2025-26
All India Quota

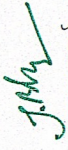
Sl.No.	Category	Tuition Fees (Annual)	Hostel Fees (Annual)	Student Welfare Fees (One Time)
1.	General/ OBC	Rs 36000	Rs 4800	Rs 5000
2.	SC/ST	Rs 27000	Rs 4800	Rs 5000

State Quota

Sl.No.	Category	Tuition Fees (Annual)	Hostel Fees (Annual)	Student Welfare Fees (One Time)
1.	General	Rs 36000	Rs 4800	Rs 5000
2.	OBC/SC/ST	Rs 27000	Rs 4800	Rs 5000

Note:-

- Tuition Fees का भुगतान by demand draft in favour of "Principal, Autonomous State Medical College Society, Hardoi अथवा UPI QR Code के माध्यम से भी स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, हरदोई में ही जमा किया जायेगा। UPI QR Code स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, हरदोई में ही दिया जायेगा।
- Hostel Fees एवं Student Welfare Fees का भुगतान UPI QR Code के माध्यम से ही स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, हरदोई में ही जमा किया जायेगा।
- यदि उक्त फीस संशोधित की जाती है, तो आपको उसी के अनुसार भुगतान करना होगा।



प्रधानाचार्य

स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय,
हरदोई।

PRINCIPAL
Autonomous State Medical College
Society, Hardoi