



कार्यालय: प्रधानाचार्य, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय सोसाइटी,
गौराडांडा, सीतापुर रोड, हरदोई (उ०प्र०)-241001
Office: Principal, Autonomous State Medical College Society,
GauraDandaSitapurRaod, Hardoi, U.P. 241001
Email ID- principalasmchardoi@gmail.com, principalasmchardoi@gmail.com
Website- www.asmchardoi.org

Ref No. *ASMC/HARDOI/2026/1557*

Date: 10/10/2026

NEET- PG 2026-27
Admission Fess Structure For Ist Year PG Batch 2026-27

All India Quota

Sl.No.	Category	Tuition Fees(included development fees, caution money etc (Annual)	Electricity Charges (Annual)	Student Welfare Fees (One Time)
1.	General/OBC	Rs 42,000	Rs 6000	Rs 5000
2.	SC/ST	Rs 30,000	Rs 6000	Rs 5000

State Quota

Sl.No.	Category	Tuition Fees(included development fees, caution money etc (Annual)	Electricity Charges (Annual)	Student Welfare Fees (One Time)
1.	General/OBC (CL)	Rs 42,000	Rs 6000	Rs 5000
2.	OBC (NCL)	Rs 30,000	Rs 6000	Rs 5000
3.	SC/ST	Rs 30,000	Rs 6000	Rs 5000

Note:-

Tuition Fees का भुगतान निम्न तरीको से किया जा सकता है।

Demand draft in favour of "Principal,ASMC , Hardoi"

अथवा UPI QR Code के माध्यम से भी किया जा सकता है

Electricity Fees का भुगतान निम्न तरीको से किया जा सकता है।

Demand draft in favour of "Principal,ASMC , Hardoi"

अथवा UPI QR Code के माध्यम से भी किया जा सकता है

Student Welfare Fees का भुगतान निम्न तरीको से किया जा सकता है।

Demand draft in favour of "STUDENT WELFARE,ASMC , HARDOI"

अथवा UPI QR Code के माध्यम से भी किया जा सकता है

किसी भी स्थिति में कैश स्वीकर नहीं किया जाएगा। **UPI QR Code** स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, में ही दिया जाएगा। तीनों फीस अलग-अलग देय होंगी।

Principal
प्रधानाचार्य
स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय,
हरदोई।
Principal
Autonomous State Medical College
Hardoi-241001



कार्यालय: प्रधानाचार्य, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय सोसाइटी,
गौराडांडा, सीतापुर रोड, हरदोई (उ०प्र०)-241001

Office: Principal, Autonomous State Medical College Society,

GauraDandaSitapurRaod, Hardoi, U.P. 241001

Email ID- principalasmchardoi@gmail.com,

Website- www.asmchardoi.org

Ref No. 1562

Date: 22/10/2026

**स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय हरदोई में प्रवेश लेने के लिए
छात्र/छात्राओं हेतु महत्वपूर्ण दिशा निर्देश नीट पी०जी० 2026-27**

स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, हरदोई की वेबसाइट (www.asmchardoi.org) से निम्नलिखित फॉर्म/प्रपत्र डाउनलोड कर प्रिंट निकाल कर भर लें एवं प्रवेश लेने हेतु साथ में लेकर आये।

- Document Check List & Admission form (Page 1,2)
- Medical Examination Form (चिकित्सा परीक्षण फॉर्म) (Page 3)
- Undertaking (NOT submitting original document) (Page 4)
- NOC (for ATTENDING counseling) (Page 5)
- Affidavit Rural service Bond (mandatory) (Page 6,7,8)
- Affidavit - Anti Ragging by student (रैगिंग की रोकथाम हेतु छात्र का) (mandatory)
Online https://www.antiragging.in/affidavit_affiliated_form.php
- Affidavit - Anti Ragging by parents/guardian (रैगिंग की रोकथाम हेतु पिता/अभिभावक का) (mandatory) (Page 9,10)
- Affidavit Document authentication. (mandatory) (Page 11)
- Affidavit - Fees Refund (if Applicable)- यदि छात्र का स्वयं का Saving Accounts नहीं है तो यह Affidavit बनवाकर लाए। (Page 12)
- छात्रावास में रहने के लिये प्रार्थना पत्र। (Page 13)
- Gap Affidavit (if Applicable).

प्रवेश लेने हेतु निम्नलिखित दस्तावेज भी साथ में लेकर आये।

- समस्त Original documents एवं उनके तीन सेट फोटो कापी एवं 8 नवीन पासपोर्ट साइज फोटोग्राफ।
- स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, गौराडांडा, सीतापुर रोड, हरदोई में रिपोर्टिंग का समय प्रातः 9:00 बजे है।
- छात्र द्वारा अपने स्वयं के Savings Account (Bank Account) की Detail एवं Cheque Book / Passbook की फोटो कापी साथ में लाये। यदि छात्र का स्वयं का Savings Account नहीं है तो अपने माता/पिता के Savings Account की Details एवं Cheque Book / Passbook (first page) की फोटो कापी साथ में लेकर आये।
- Medical Health Check-up स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, हरदोई से सम्बन्धित चिकित्सालय में ही होगा।

प्रधानाचार्य

स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय,
हरदोई।

Required Document for Admission NEET PG (2026-27)

CHECK LIST

Affix
passport
size
photograph

Name of Student.....NEET PG Roll.No.....

Category.....AIR Rank.....Quota.....Allotted Category.....

Sr.No	Name of Documents	Yes/No
1.	NEET PG Allotment letter.	
2.	NEET PG Admit Card 2026.	
3.	NEET PG Score Card 2026.	
4.	10 th Marksheet and Passing Certificate.	
5.	12 th Marksheet and Passing Certificate.	
6.	Mark Sheet of all Prof. Examination of MBBS / BDS.	
7.	MBBS / BDS passing out certificate or Degree.	
8.	Compulsory Rotatory Internship Completion Certificate.	
9.	Permanent Registration Certificate (State Medical Council / MCI / DCI).	
10.	Reservation Certificate (SC / ST / OBC / EWS / PwD) if applicable **	
11.	Medical Certificate.	
12.	Character Certificate (Within 6 Month).	
13.	Domicile Certificate**	
14.	Identity Card (Aadhar Card/PAN Card/Driving License/Passport/Voter ID).	
15.	NCC / FF / Physically Handicapped (PH) Certificate.	
16.	Service Bond (on Rs.100/-Stamp).	
17.	Document authentication affidavit Declaration Form (on Rs.50/-Stamp).	
18.	Anti-Ragging affidavit- Guardian (on Rs.50/- Stamp).	
19.	Anti-Ragging affidavit- Student (on Rs.50/- Stamp).	
20.	Guardian Oath Letter (on Rs.50/- Stamp).	
21.	Eight Photographs.	

**All Documents should be in two set with all the Original documents and arrange in serial no.

** Reservation Certificate prepared after 1 April 2026 is acceptable.

(SignatureCandidate)

Left Thumb

Right Thumb

Remark.....

Recommendation for Admission (Provisional) in PG 1st year for Session 2026-27

Signature
(Member)

Signature
(Member)

Signature
(Scrutiny Officer)

Principal
(Signature)

ADMISSION FORM

Affix passport
size
photograph

Student's Name First																						
Middle Name																						
Last Name																						
Date of Birth	/					/																
Father's Name																						
Mother's Name																						
Gender (M/F/)											Category (UR/OBC/SC/ST/EWS)					Physically Handicapped					Yes	No
Present Address											District											
	State															Pin Code						
Permanent Address											District											
	State															Pin Code						
Aadhaar No.																						
Contact No. (Guardian)																						
Student Mobile No.																						
E-Mail ID																						
State of Domicile											Tehsil											
PG Selection Details.																						
Selected By	NEET PG					NEET PG Roll No					NEET Percentile											
All India Rank						Category Rank																
Obtain Marks/MaxMarks	/					Allotted Category																
Student MBBS Passing Details																						
College Name																						
College Address																						
University Name											Passing Year											
University Enroll. No.											Medical Permanent Registration No.											
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 and Student Section immediately.

Parent Signature.

Student Signature.

Date & Place:-

OPD Reg.No:-

MEDICAL BOARD REPORT

Date: / /

I, ... S/D of selected in NEET PG 2026 with NEET PG Roll.No and All India Rank for taking admission in PG degree at Autonomous State Medical College, Hardoi (U.P), undertake the medical examination.

Student Mob.No Parents Mob.No

Signature Of Candidate

Left Thumb
Impression

Right Thumb
Impression

Head of Department of General Medicine
Chest X-Ray PA View.....

Head of Department of Surgery

Head of Department of Orthopedics
Gynae

Head of Department of Obst. &

Head of Department of Ophthalmology
Vision <
Colour Vision.....

Head of Department of E.N.T

Head of Department of Pathology

Head of Department of Community Medicine
Hepatitis B/1st/ IInd /IIIrd dose.....
TT Injection (last

taken).....

Head of Department of Microbiology

Two identification marks on body of candidate

HIV.....

HBsAg.....

HCV.....

1..... 2.....

➤ The candidate has been physically examined and found to fit for medical education.

C.M.S
ASMC Hardoi (U.P)

Undertaking

सेवा में,

प्रधानाचार्य,

स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, सोसाइटी

हरदोई

दिनांक:.....

महोदय,

मैं पुत्र/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 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,
गौराडांडा, सीतापुर रोड, हरदोई (उ०प्र०)-241001
Office: Principal, Autonomous State Medical College Society,
Gaura Danda Sitapur Road, Hardoi, U.P. 241001
Email ID- principalasmchardoi@gmail.com
Website-www.asmchardoi.org

पत्रांक:-

दिनांक: / / 2026

अनापत्ति प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है, कि छात्र/छात्रा-..... पुत्र/पुत्री श्री..... ने
.....अनुक्रमांक-..... स्टेट/ऑल इण्डिया रैंक-..... कैटेगरी.....
नीट पी०जी० - 2026 की.....काउंसिलिंग द्वारा इस चिकित्सा महाविद्यालय में पी०जी० पाठ्य क्रम में प्रवेश
लिया है।

प्रवेश के समय छात्र/छात्रा ने निम्नलिखित मूल प्रमाण पत्र इस कार्यालय में जमा किया है।

1. नीट पी०जी० - 2026 एलाटमेंट लेटर, एडमिट कार्ड, स्कोर कार्ड।
2. हाई स्कूल अंक पत्र एवं प्रमाण-पत्र।
3. इण्टरमीडिएट अंक पत्र एवं प्रमाण-पत्र।
4. Mark Sheet of all prof. Examination of MBBS/BDS.
5. MBBS/BDS passing out certificate or degree.
6. Compulsory Rotatory Internship Completion Certificate.
7. Permanent Registration Certificate (State Medical Council/ MCI/ DCI).
8. स्थानान्तरण प्रमाण पत्र एवं माइग्रेशन सर्टिफिकेट।
9. चरित्र प्रमाण-पत्र।
10. कैटेगरी प्रमाण-पत्र।
11. डी०डी०/संख्या..... बैंक का नाम धनराशि.....
दिनांक.....
12. निवास प्रमाण पत्र।

अतः यह प्रमाण पत्र इनके प्रार्थना पत्र दिनांक.....को नीट पी०जी०-2026 के चरण के काउंसिलिंग में
प्रतिभाग करने हेतु अनुरोध पर निर्गत किया जा रहा है।

प्रधानाचार्य,
स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय सोसाइटी,
हरदोई।

Rural Service Agreement Bond
(To be made on Rs 100/- stamp)

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. 40 Lacs** for MD/MS 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 doesnot 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 speciality 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. _____ Rupees _____ only is paid the certificates relating to _____ Super speciality 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:-

Affidavit- Ragging की रोकथाम हेतु पिता/अभिभावक का शपथ-पत्र

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

समक्ष प्रधानाचार्य, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, सोसाइटी हरदोई।

1-श्री/श्रीमती/सुश्री पुत्र/पत्नी

निवासी..... का पुत्र/पुत्री

एन0ई0ई0टी0 पी0जी0 - 2026-27 रोल नम्बर..... ने स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय सोसाइटी, हरदोई में प्रवेश लिया है।

मैंने 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 दूँगा/दूँगी 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 उपस्थिति में शपथ पत्र में दिनांक..... को दिये गए तथ्य को पढ़ने के उपरान्त शर्तों को स्वीकार किया तथा हस्ताक्षर किए।

शपथ आयुक्त.

विनियम 2009-पैरा 3. (रैगिंग का अर्थ)-

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 दुर्व्यवहार 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 वाध्य 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 समलैंगिक 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 पब्लिकली 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 उकसाना
- 2- रैगिंग का आपराधिक 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- आपराधिक बल प्रयोग
- 9- प्रहार करना, मौन सम्बन्धी अपराध अथवा अप्राकृतिक अपराध
- 10- बलात ग्रहण
- 11- आपराधिक ढंग से बिना अधिकार दूसरे के स्थान में प्रवेश करना
- 11- सम्पत्ति से सम्बन्धित अपराध
- 12- आपराधिक 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 संस्तुति देगा।
 - 2- रैगिंग विरोधी समिति रैगिंग विरोधी दल द्वारा निर्धारित किए गए अपराध के स्वरूप और गम्भीरता को देखते हुए निम्नलिखित में से कोई एक अथवा अनेक दण्ड देगी।
 - कक्षा में उपस्थित होने तथा शैक्षिक अधिकारियों से निलम्बन।
 - छात्रवृत्ति/छात्र. अध्येतावृत्ति तथा अन्य लाभों को रोकना/वंचित 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

Affidavit-Document authentication

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

एतद्वारा मैं.....पुत्र/पुत्री.....
एन0ई0ई0टी0 पी0जी0 - 2026-27 रोल नं0.....निवासी.....
..... शपथ पूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि स्वशासी राज्य चिकित्सा
महाविद्यालय, सोसाइटी हरदोई में पी0जी0 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 करूंगा/करूंगी तथा न ही किसी अदालत का सहारा लूंगा/लूंगी और न ही
किसी प्रकार का राजनीतिक दवाव डलवाने की कोशिश करूंगा/करूंगी।
1-मैं साधारणतः छात्र जीवन व्यतीत करते हुए पूर्ण रूप से अनुशासित रहकर अध्ययन करूंगा/करूंगी,
कालेज एवं विश्वविद्यालय के सभी नियमों का पालन करूंगा/करूंगी।
2-मैं किसी प्रकार की राजनैतिक प्रक्रिया, किसी प्रकार की अवैधानिक हड़ताल आदि में प्रतिभाग नहीं
करूंगी/करूंगा।
3-मैं अपने शिक्षकों, सम्बंधित कर्मचारियों तथा कालेज के अन्य व्यक्तियों, तथा साथियों से सदैव
सद्भावना का व्यवहार करूंगा/करूंगी।
4-कालेज परिसर में अथवा छात्रावास में रहते हुए किसी प्रकार का असंगत वातावरण नहीं
बनाऊंगा, तथा पूर्ण नशाबन्दी व अन्य राष्ट्रीय कार्यक्रमों में विश्वास रखूंगा।
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 पाठ्यक्रम में अध्ययनरत हूँ तो मेरा पी0जी0 2026-27
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 लूंगा/लूंगी।
9-एन0ई0ई0टी0 पी0जी0- 2026-27 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

Student का स्वयं का Savings Bank Account नहीं है
(छात्र के पिता/अभिभावक द्वारा) (Rs 10/ Stamp)

शपथ-पत्र (AFFIDAVIT)

समक्ष प्रधानाचार्य, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, सोसाइटी हरदोई।

मैं श्री पुत्र निवासी यह

शपथपूर्वक घोषित करता/करती हूँ कि-

1. मैं छात्र/छात्रा का पिता/अभिभावक हूँ।

2. मेरे पुत्र/पुत्री रोल नंबर बैंक ने स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, हरदोई में प्रवेश लिया है।

3. उक्त छात्र/छात्रा की ट्यूशन फीस, वेलफेयर फीस, हॉस्टल फीस एवं अन्य देय शुल्क मेरे द्वारा मेरे बैंक खाते से जमा किए गए हैं। भुगतान का विवरण निम्नानुसार है-

खाता धारक का नाम:

बैंक का नाम:

खाता संख्या:

आईएफएससी (IFSC):

Amount:

Types of fees:

UTR No/Date:

भुगतान की तिथि:

डीडी नंबर (DD No)/ Date:

4. मैं शपथ पूर्वक यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि वर्तमान में मेरे पुत्र/पुत्री का स्वयं का कोई बैंक खाता नहीं है।

यदि भविष्य में मेरे पुत्र/पुत्री द्वारा स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, हरदोई से स्थानांतरण किया जाता है तो उक्त की स्थिति में स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, हरदोई द्वारा फीस (Tuition fees, Hostel fees, Student Welfare fees) की धनराशि मेरे Account में Transfer की जाय जिसका विवरण ऊपर दिया गया है।

पिता/अभिभावक का नाम:

हस्ताक्षर:

दिनांक:

स्थान:

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 पी0जी0 पाठ्यक्रम में वर्ष-2026-27 का छात्र/छात्रा है। प्रार्थी छात्रावास में रहने का इक्षुक है। मैं छात्रावास सम्बन्धी सभी नियमों का पूर्ण रुपेण पालन करूँगा। ए0सी0, फ्रिज, 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 नं०

आपका विश्वास पात्र

ह०/-

नाम.....

स्थायी पता.....

प्रधानाचार्य

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.....

श्री/कु०..... बैच-2026-27 को एक कमरा छात्रावास में दें और रसीद देख कर उसकी आख्या लिख दें।

प्रधानाचार्य।

स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, सोसाइटी हरदोई

संख्या:

कार्यालय अधीक्षक.....

स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, सोसाइटी हरदोई।

दिनांक.....

आपके आदेशानुसार श्री/कु०..... बैच-2026-27 को इस छात्रावास के कक्ष संख्या..... आवंटित कर दिया गया है और उन्होने उसमें रहना शुरू कर दिया है।

अधीक्षक छात्रावास

मोहर:-