

सीट लीविंग बंध पत्र

Paste
Passport
Photograph
here

(रूपये 15000/-के नॉन ज्यूडिशियल स्टाम्प पर निष्पादित कर नोटरी द्वारा सत्यापित किया जावे, मध्यप्रदेश के चिकित्सा महाविद्यालयों में स्नातकोत्तर पाठ्यक्रम में प्रवेशार्थियों द्वारा निष्पादित किये जाने वाले सीट लीविंग बंध पत्र का प्रारूप)

1. मैं (छात्र/छात्रा का नाम).....

पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री.....

निवासी.....

मध्यप्रदेश चिकित्सा शिक्षा प्रवेश नियम 2018 एवं संशोधन दिनांक 19.06.2019 तथा दिनांक 05.10.2021 के अंतर्गत प्रवेश हेतु अभ्यर्थी हूँ।

2. मैंने मध्यप्रदेश चिकित्सा शिक्षा प्रवेश नियम 2018 एवं संशोधन दिनांक 19.06.2019 तथा दिनांक 05.10.2021को भलीभांति पढ़कर समझ लिया है।

3. मैं शपथपूर्वक घोषणा करती/करता हूँ कि मेरे द्वारा मध्यप्रदेश स्टेट/अखिल भारतीय कोटा काउंसिलिंग 2021 में भाग लेकर आवंटित सीट पाठ्यक्रम एवं विषय.....
तथा संस्थामें प्रवेश लिया गया है।

4. मैं एतद् द्वारा यह बंध पत्र निम्न शर्तों पर निष्पादित करती/करता हूँ कि :-

अ. मैं चिकित्सा स्नातकोत्तर डिग्री पाठ्यक्रम में प्रवेश प्राप्त करने के उपरांत अध्ययनरत रहकर पाठ्यक्रम पूर्ण करूंगी/करूंगा।

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 दिये जाने अथवा मेरा संस्था में प्रवेश के उपरांत संस्था द्वारा निष्कासित किए जाने की स्थिति में स्थिति में, मैं संबंधित शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय की स्वशासी समिति को सीट लीविंग बॉण्ड राशि एम.डी./एम.एस. पाठ्यक्रम के लिए रूपये 30,00,000/- (रूपये तीस लाख मात्र) भुगतान करने का वचन देता/देती हूँ।

स. यह किसी सीट लीविंग बॉण्ड राशि रूपये 30,00,000/- (रूपये तीस लाख मात्र) न जमा करने की स्थिति में मुझे मेरे द्वारा महाविद्यालय में जमा मूल दस्तावेज वापस करने का अधिकारी नहीं होगा।

गवाह (Sign., Name, Address, Mob. No.)

हस्ताक्षर आवेदक

(छात्र/छात्रा के हस्ताक्षर)

1.....

2.....