



OFFICE OF THE DEAN,
Late Shri Lakhiram Agrawal Memorial Govt. Medical College Raigarh, (C.G.)
Bendrachuwa, Raigarh, Chhattisgarh, ph-07762-220742
e-mail: gmcragarh.2013@gmail.com , Fax No. -07762-220741

Required Document and Fee Detail for NEET-PG
Admission (2023-24)

Fees -

D.D. / NEFT / RTGS - Rs. 72,000/-

DD in favor of - Dean, Late Shri Lakhiram Agrawal Memorial
Govt. Medical College Raigarh (C.G)

Contact For Nodel Officer Dr. Surajit Kundu,
Mobile No - 75838-28825

OFFICE OF THE DEAN
Late Shri Lakhiram Agrawal Memorial Govt. Medical College Raigarh, (C.G.)
Bendrachuwa, Raigarh, Chhattisgarh, ph-07762-220742

// List of Essential Documents for PG- Courses 2023-24 //

S.No.	Name of Documents
1	NEET-PG Admit card 2023-24
2	NEET Mark sheet 2023-24
3	Allotment letter
4	10th Marksheet and Passing Certificate
5	12th Marksheet and Passing Certificate
6	Transfer Certificate
7	Character certificate
8	Gap Affidavit (if Applicable) (on Rs 50 Stamp)
9	Migration certificate
10	Marksheet of Ist MBBS, IInd MBBS , IIIrd MBBS Part-I & Part -II
11	Internship Completion Certificate
12	Attempt Certificate
13	Permanent MBBS Degree /Provisional Degree
14	MBBS Registration (MCI/State Medical Council)
15	Caste Certificate (Central/State) (if Applicable)
16	EWS Certificate (if Applicable)
17	Domicile Certificate
18	Medical Certificate
19	Class certificate (S/FE/PH) (If Applicable as per proforma gazette notification)
20	Rural service bond (on Rs.250 stamp)
21	Discontinuation bond (on Rs.250 stamp)
22	Affidavit for UG Service Bond
23	Document authentication affidavit Declaration Form (on Rs.50 stamp)
24	4 Photograph
25	Identity Card (Aadhar Card/Pan Card/Driving License/Passpord /Voter ID)



Stamp 50 /-

// DECLARATION FORM//

While seeking admission in Medical College, Raigarh 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 C.G.

Signature:-.....


Full Name of Students

Full Address:- (Correspondence)

.....


Full Address:- (Permanent)

.....


Issuing Institute Officer (Admission)
Late Shri L.A.M. Medical College
Raigarh (C.G.)

(250/- के नानज्युडिशियल स्टाम्प - पर निष्पादित कर नोटरी द्वारा सत्यापित किया जाए)
(अखिल भारतीय कोटे से छत्तीसगढ़ के चिकित्सा महाविद्यालयों में स्नातकोत्तर पाठ्यक्रम में प्रवेशार्थियों द्वारा राज्य-शासन के अधीन सेवा करने हेतु बन्धत पत्र (बाण्ड) का प्रारूप)

1. मैं. पुत्र/पुत्री/पत्नि श्री
निवासी छत्तीसगढ़ के चिकित्सा महाविद्यालय
में स्नातकोत्तर पाठ्यक्रम में प्रवेशित अभ्यर्थी हूँ। मेरा चयन एम.डी./एम.एस./डिप्लोमा पाठ्यक्रम
हेतु सामान्य /आरक्षित श्रेणी के अंतर्गत हुआ है।
2. यह कि मुझे वर्ष में आयोजित NEET प्रवेश परीक्षा से अखिल भारतीय कोटे
से शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय रायगढ़ में शैक्षणिक सत्र में. -----
सीट आबंटित की गई है।
3. मैं एतद् द्वारा बंधन पत्र निम्न शर्तों पर निष्पादित करता/करती हूँ कि मैं एम.डी./एम.एस./डिप्लोमा
पाठ्यक्रम को सफलता पूर्वक पूर्ण कर लेने के उपरांत राज्य शासन के अधीन दो वर्षों की
कालावधि तक अनिवार्य रूप से कार्य करूंगा /करूंगी।
4. यह कि इस बंध पत्र का उल्लंघन होने की दशा में शासन को अधिकार होगा की मेरी चल व
अचल संपत्ति से अथवा इस बंध पत्र में मेरे प्रतिभूति के रूप में हस्ताक्षरकर्ता श्री
..... पुत्र /पुत्री /पत्नि श्री निवासी
..... की चल व अचल संपत्ति (संपत्ति का सम्पूर्ण विवरण) से
इस बंध पत्र की राशि रुपये शब्दों मेंरुपये)
की वसूली व साथ ही पाठ्यक्रम अवधि के दौरान शासन द्वारा भुगतान की गई संपूर्ण छात्रवृत्ति
/शिष्यावृत्ति की संपूर्ण राशि की वसूली भू-राजस्व के बकाया के रूप में की जावेगी।
5. जब तक पूरी राशि की वसूली नहीं हो जाती तब तक मुझे अधिष्ठाता के द्वारा अनापत्ति पत्र
प्रदान नहीं किया जावेगा।
6. अधिष्ठाता के द्वारा अनापत्ति प्रमाण पत्र जारी होने के पश्चात् मैं संचालक चिकित्सा शिक्षा को
उक्त अनापत्ति प्रमाण पत्र प्रस्तुत करूंगा /करूंगी जिसकी अनुसंधान पर विश्वविद्यालय द्वारा अंतिम
डिग्री प्रदान की जावेगी व राज्य मेडिकल बोर्ड में स्नातक योग्यता का स्थायी पंजीयन मुझे प्राप्त
अंतिम डिग्री के आधार पर ही किया जावेगा।
7. एम.डी./एम.एस./डिप्लोमा पाठ्यक्रम के सफलता पूर्वक पूर्ण किये जाने की सूचना विश्वविद्यालय
से प्राप्त के बारह माह के भीतर यदि आयुक्त स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग नियुक्ति
आदेश जारी नहीं करते है। तो यह बंध पत्र स्वमेव निरस्त समझा जावेगा।


Issuing Institute Officer (Admission)
Late Shri L.A.M. Medical College
Raigah (C.G.)

8. यह कि मुझे ज्ञात है, कि विवाद की स्थिति में छत्तीसगढ़ शासन का निर्णय अंतिम एवं मान्य होगा।

गवाह :-

1. हस्ताक्षर
2.हस्ताक्षर

हस्ताक्षर
आवेदक /निष्पादनकर्ता



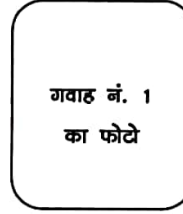
आवेदक का
फोटो

आवेदक



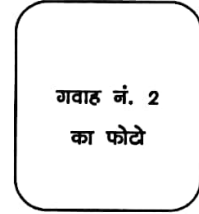
प्रतिभूतिकर्ता
का फोटो

प्रतिभूतिकर्ता



गवाह नं. 1
का फोटो

गवाह 01



गवाह नं. 2
का फोटो

गवाह 02

प्रतिभूतिकर्ता

मैं पुत्र /पुत्री /पत्नि श्री निवासी
..... उपरोक्तानुसार बंध पत्र के लिये प्रतिभूति तथा बंध पत्र के उल्लंघन की
दशा में बंध पत्र में उल्लेखित राशि मेरी चल व अचल संपत्ति से वसूल की जा सकेगी।

हस्ताक्षर

प्रतिभूतिकर्ता


Issuing Institute Officer (Admission)
Late Shri L.A.M. Medical College
Raigah (C.G.)

(सभी प्रवेशित अभ्यर्थियों हेतु)

(250/- के नानज्योडशियल स्टाम्प पर निष्पादित कर नोटरी द्वारा सत्यापित किया जाए)

छत्तीसगढ़ के चिकित्सा महाविद्यालय में प्रवेशार्थियों द्वारा निष्पादित किए जाने वाले शपथ पत्र का प्रारूप

में.....पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री..... निवासी.....
छत्तीसगढ़ के चिकित्सा महाविद्यालय में स्नातकोत्तर पाठ्यक्रम में प्रवेश हेतु अभ्यर्थी हूँ।

1. मैंने छत्तीसगढ़ शासन स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग मंत्रालय रायपुर की अधिसूचना क्रमांक
.....: "छत्तीसगढ़ चिकित्सा स्नातकोत्तर प्रवेश नियम -" को भली-भांति पढ़कर समझ लिया है।
2. मैं राज्य कोटे/अखिल भारतीय कोटे के सामान्यप/आरक्षित श्रेणी का छात्र हूँ।
3. मैं एतद् द्वारा यह शपथ पत्र निम्नत शर्तों पर निष्पादित करता हूँ कि :-
(क) यदि माननीय उच्चतम न्यायालय/भारतीय चिकित्सा परिषद द्वारा इस शैक्षणिक वर्ष हेतु प्रवेश की निर्धारित अंतिम तिथि के उपरांत मेरे द्वारा प्रवेशित सीट से त्याग पत्र दिया जाता है तो रू. 25 लाख (पच्चीस लाख रू.) तथा तीन/दो वर्षों तक प्रदाय किये जाने वाले स्थायपण्ड की राशि (अद्यतन स्थिति में गणना की गई) शासन को मेरे द्वारा देय होगी।
(ख) मैं इस बात से भी सहमत हूँ कि पाठ्यक्रम अवधि के दौरान यदि मुझे पर अनुशासनात्मक कार्यवाही करते हुए महाविद्यालय प्रशासन के द्वारा मुझे महाविद्यालय से निष्कासित किया जाता है तो भी उपरोक्त कंडिका में वर्णित राशि शासन को मेरे द्वारा देय होगी।
(ग) उक्त राशि के भुगतान करने के पश्चात् ही मेरे द्वारा प्रवेश के समय महाविद्यालय प्रशासन में जमा किये गए मूल प्रमाण पत्र मुझे वापस प्रदाय किये जायेंगे।
(घ) यह कि मुझे ज्ञात है, कि विवाद की स्थिति में छत्तीसगढ़ शासन का निर्णय अंतिम एवं मान्य होगा।

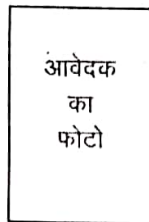
गवाह :-

हस्ताक्षर

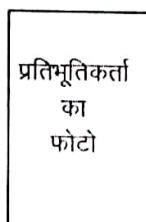
1.....हस्ताक्षर

आवेदक/ निष्पादनकर्ता

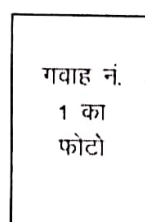
2..... हस्ताक्षर



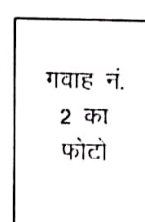
आवेदक का फोटो



प्रतिभूतिकर्ता का फोटो



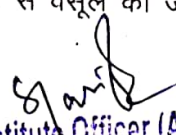
गवाह नं. 1 का फोटो

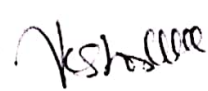


गवाह नं. 2 का फोटो

प्रतिभूतिकर्ता

मैं.....पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री..... निवासी
उपरोक्तानुसार बन्ध पत्र के लिए प्रतिभूति तथा बन्ध पत्र के उल्लघन की दशा में बन्ध पत्र में उल्लेखित राशि मेरी चल व अचल संपत्ति से वसूल की जा सकेगी।

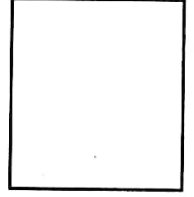

Issuing Institute Officer (Admission)
Late Shri L.A.M. Medical College
Raigarh (C.G.)



हस्ताक्षर
प्रतिभूतिकर्ता

AFFIDAVIT 100/-

// AFFIDAVIT FOR UG SERVICE BOND //



I ----- S/o, D/o,W/o Shri -----
Address ----- is candidate for admission in PG
courses at Lt Shri Lakhiram Agrawal Memorial Govt. Medical College
Raigarh, Chhattisgarh .

1- I am a All India quota /State quota UR/Reserved category student.

2- I hereby undertake that I **am not bonded to provide/have completed**
rural service after completion of MBBS under state government.

(Document Attached)

OR

I hereby undertake that I am bonded to provide rural service after
completion of MBBS under state government and will complete my
remaining rural service under state government after completion of my
Post Graduation.

Signature of Deponent

// Verification //

I ----- S/o, D/o,W/o Shri ----- verify at -----
----- on ----- day of ----- 2021 that the contents of the
above affidavit are true and correct to the best of my knowledge and belief.

**Issuing Institute Officer (Admission)
Late Shri L.A.M. Medical College
Raigarh (C.G.)**

Signature of Deponent