

**OFFICE OF THE PRINCIPAL**  
**Autonomous State Medical College, Lakhimpur Kheri (U.P.)**

**Required Documents for NEET (M.B.B.S) 2024-25**  
**CHECKLIST**

Name of Student.....Roll no.....Category.....  
AIR/State Rank.....

Sr.No.	Name of Documents	Yes/NO
1.	Neet Admit Card 2024-25	
2.	Neet Rank Letter 2024-25	
3.	Allotment letter by MCC	
4.	10 <sup>th</sup> Mark sheet and Passing Certificate	
5.	12 <sup>th</sup> Mark sheet and Passing Certificate	
6.	Transfer Certificate	
7.	Character Certificate	
8.	Gap Affidavit (if Applicable) (onRs.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-Raggingaffidavit-student(onRs.10/-Stamp)	
16.	Anti-Ragging affidavit-Guardian (onRs.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, लखीमपुर खीरी।

उ0प्र0-262701

रजि0 क्रमांक:-

स्वास्थ्य परीक्षण प्रमाण पत्र

में..... पुत्र/पुत्री.....

एन0ई0ई0टी0-2024-25 अनुक्रमांक....., स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, लखीमपुर  
खीरी में एम0बी0बी0एस0 के प्रथम वर्ष में प्रवेश हेतु स्वास्थ्य परीक्षण के लिये प्रस्तुत हुआ/हुई हूँ।  
छात्र/छात्रा का मो0नं0..... पिता का मो0नं0.....

नेत्र की जाँच

बिना चश्में के

चश्में के साथ

विभागाध्यक्ष के हस्ताक्षर

दाहिनी आँख

.....

.....

बाँयी आँख

.....

.....

विभागाध्यक्ष रेडियोलॉजी विभाग के हस्ताक्षर

विभागाध्यक्ष सर्जरी/गायनी विभाग के हस्ताक्षर

.....

.....

.....

.....

विभागाध्यक्ष मेडिसिन विभाग के हस्ताक्षर

विभागाध्यक्ष पैथोलॉजी विभाग के हस्ताक्षर

.....

.....

.....

.....

विभागाध्यक्ष ई0एन0टी0 विभाग के हस्ताक्षर

विभागाध्यक्ष कम्युनिटी मेडिसिन के हस्ताक्षर

.....

हिपेटाइटिस बी प्रथम/द्वितीय/तृतीय

.....

.....

.....

.....

टिटनस.....

छात्र/छात्रा के दो शारिरिक चिन्ह निम्न प्रकार है।

1-.....

अंगूठा निशानी

2-.....

(बाँया/दाँया)

फोटो

छात्र/छात्रा के हस्ताक्षर

दिनांक: .....

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

प्रवेश दे दिया जाये/ न दिया जाये।

अध्यक्ष,  
मेडिकल बोर्ड,  
स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय,  
लखीमपुर खीरी।

प्रधानाचार्य  
स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय,  
लखीमपुर खीरी।

## कार्यालय प्रधानाचार्य, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, लखीमपुर खीरी।

उ0प्र0-262701

नीट यू0जी0-2024-25 से चयनित, अभ्यर्थियों के प्रवेश हेतु स्वास्थ्य परीक्षा से पूर्व फोटो एवं अभिलेखों की जाँच हेतु गठित समिति की आख्या।

रजि0 कमाँक-

1-अभ्यर्थी/छात्र का पूरा नाम :-.....

2- पिता का नाम :- .....

3- श्रेणी ( वर्ग ) :- .....

4-नीट यू0पी0 रोल नं0 एवं रैंक :-.....

5- पूरा पता :-.....

6- छात्र/छात्रा 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 :-.....

क0सं0:- नाम अधिकारी

1- डा0 राजेश झिंगरन

2- डा0 जौन जेब रिजवी

3- डा0 विनीत कुमार

4- डा0 गीतिका मोहन

5- डा0 अपर्णा दीक्षित

6- डा0 विकास कुमार

7- डा0 नीति सोलंकी

8- डा0 प्रमोद कुमार

9- डा0 मृदुलेश यादव

पद

अध्यक्ष

प्रभारी अधिकारी छात्रानुभाग

सदस्य

सदस्य

सदस्य

सदस्य

सदस्य

सदस्य

सदस्य

हस्ताक्षर

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

समिति की आख्या :- .....

डा0 राजेश झिंगरन  
अध्यक्षडा0 आर्य देश दीपक  
प्रधानाचार्य

## कार्यालय प्रधानाचार्य, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, लखीमपुर खीरी।

उ0प्र0-262701

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

अनुक्रमांक: नीट यू0जी0 :-..... नीट-2024-25 रैंक.....

छात्र/छात्रा का नाम :-..... माता का नाम :-.....

पिता का नाम :-.....

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

1 - हाई स्कूल अंक तालिका :-.....

2 - हाई स्कूल प्रमाण पत्र :-.....

3 -इण्टरमीडिएट अंक तालिका :-.....

4 -इण्टरमीडिएट प्रमाण पत्र :-.....

5 -बी0एस0सी0 की अंकतालिका :-.....

इण्टरमीडिएट परीक्षा के प्राप्तांक :-

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

6 - स्थानान्तरण प्रमाण-पत्र (TC) :-.....

7 - प्रवजन प्रमाण पत्र (Migration) :-.....

8 - चरित्र प्रमाणपत्र (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-2024-25ओएमआर शीट में लगी चार फोटो:-.....

14-नीट-2024-25 का प्रवेश पत्र (Admit Card) :-.....

15-नीट-2024-25आवंटन पत्र (Allotment Letter) :-.....

16-नीट-2024-25 की अकंतालिका (Marksheet) :-.....

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

18- हेपेटाइटिस बी इंजेक्शन लगने का प्रमाण पत्र:-.....

19- अन्य :-.....

छात्र/छात्रा के हस्ताक्षर .....

दिनांक:.....

अध्यक्ष प्रवेश समिति प्रभारी

अधिकारी छात्रानुभाग

## कार्यालय प्रधानाचार्य, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, लखीमपुर खीरी।

उ0प्र0-262701

एमबीबीएस प्रथम वर्ष में प्रवेश हेतु आये छात्र/छात्राओं का विवरण  
वर्ष 2024-25

- |     |   |    |       |
|-----|---|----|-------|
| 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-  | स्थायी पता एवं मोबाइल नं०   | :- | ..... |
|     |   | :- | ..... |
| 9-  | पत्र व्यवहार का पता एवं मो० नं०   | :- | ..... |
|     |   | :- | ..... |
| 10- | छात्र/छात्रा का मोबाइल न०   | :- | ..... |
| 11- | माता-पिता/अभिभावक का मोबाइल न०  | :- | ..... |
| 12- | पूर्व में 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/छात्रा)

नाम-

छात्रावास, में रहने के लिये प्रार्थना पत्र ।

सेवा में,  
प्रधानाचार्य  
स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय,  
लखीमपुर खीरी।

छात्र/छात्रा  
का फोटो

महोदय,

निवेदन है कि प्रार्थी एम0बी0बी0एस0 पाठ्यक्रम में वर्ष-2024-25 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 ) .....

मोवाइल नं० .....

आपका विश्वास पात्र

ह०/—

नाम.....

प्रधानाचार्य

स्थायी पता.....

स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, लखीमपुर खीरी।

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

हस्ताक्षर.....

अधीक्षक छात्रावास मोहर

कार्यालय प्रधानाचार्य, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, लखीमपुर खीरी।

उ०प्र०-262701

आदेश

संख्या:

दिनांक.....

अधीक्षक..... छात्रावास।

श्री/कु०..... बैच-2024-25 को एक कमरा छात्रावास में दें  
और रसीद देख कर उसकी आख्या लिख दें।

प्रधानाचार्य।

स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, लखीमपुर खीरी

कार्यालय अधीक्षक..... स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, लखीमपुर खीरी।

संख्या:

दिनांक.....

आपके आदेशानुसार श्री/कु०..... बैच-2024-25 को इस छात्रावास के  
कक्ष संख्या..... आवंटित कर दिया गया है और उन्होने उसमें रहना शुरू कर दिया है।

अधीक्षक छात्रावास  
मोहर:-

अभ्यर्थी का शपथ पत्र

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

समक्ष प्रधानाचार्य, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, लखीमपुर खीरी।

- 1-मैं.....पुत्र/पुत्री.....बैच-2024-25 स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, लखीमपुर खीरी, 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, लखीमपुर खीरी।

1- श्री/श्रीमती/सुश्री ..... पुत्र/पत्नी .....  
 निवासी.....का पुत्र/पुत्री .....  
 एन0ई0ई0टी0-2024-25 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 पढ़एवं समझ लिया है।

2- मैंने मुख्य रूप से विनियम 3 को पढ़एवं 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.

**शपथ पत्र**

( 10 रूपये के स्टाम्प पर नोटरी द्वारा प्रदत्त शपथ पत्र )

समक्ष प्रधानाचार्य, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, लखीमपुर खीरी।

एतद्द्वारा मैं.....पुत्र/पुत्री.....  
 एन0ई0ई0टी0-2024-25 रोल नं0.....निवासी.....

..... शपथ पूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, लखीमपुर खीरी 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 दवाव डलवाने की कोशिश करूँगा/करूँगी।

1- मैं साधारणतः छात्र जीवनव्यतीत करते हुए पूर्ण रूप 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-मैंवर्तमान 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 एम0बी0बी0एस0 2024-25 में प्रवेश निरस्त कर दिया जाये।

7- पिछले वर्ष की एन0ई0ई0टी0 से सम्बन्धित मेरे द्वारा कोई याचिकालम्बित 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- 2024-25 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/छात्रा के हस्ताक्षर

**विनियम 2009-पैरा 3. ( रैगिंग का अर्थ )-**

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

- (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 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 षडयंत्र
- 3- रैगिंग के समय अवैध ढंग से एकत्र होना तथा उत्पात करना
- 4- रैगिंग के समय जनता को बाधित करना
- 5- रैगिंग के द्वारा शलीनता 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- बलात् 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- शारिरिक 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/बंचित करना।
    - किसी टैस्ट/परीक्षा अथवा अन्य मूल्यांकन प्रक्रिया में उपस्थित होने से वंचित करना।
    - परीक्षफल 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,

लखीमपुर खीरी।

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

Undertaking

सेवा में,

प्रधानाचार्य

स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय,

लखीमपुर खीरी।

दिनांक:.....

.....

महोदय,

मैं.....पुत्र/पुत्री.....

अनुक्रमांक .....आज आपके कालेज में प्रवेश लेने हेतु प्रस्तुत हुआ/हुई हूँ किन्तु मैं निम्नलिखित प्रमाण पत्र मूल रूप मेंपूर्व कॉलेज में जमा होने के कारण प्रस्तुत नहीं कर पा रहा/रही हूँ। मैं निम्न प्रमाणपत्र 07 दिन के अन्दर जमा कर दूंगा/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

**OFFICE OF THE PRINCIPAL, A.S.M.C. LAKHIMPUR KHERI****Thumb Impression Verification Sheet**

Councilloring \_\_\_\_\_

Sr. No	Rank	Name	Date	Category	L.T.I.	R.T.I.

अध्यक्ष .

प्रभारी अधिकारी छात्रानुभाग

सदस्य

सदस्य

सदस्य

सदस्य

सदस्य

सदस्य

सदस्य

कार्यालय प्रधानाचार्य, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय लखीमपुर खीरी।

पत्रांक:

दिनांक

प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता कि श्री/कु०..... पुत्र/पुत्री  
.....रोल नं० .....आल इण्डिया/स्टेट रैंक .....  
कैटेगिरी रैंक.....नीट यू०जी०-2024-25 द्वारा चयनित होकर एम०बी०बी०एस० प्रथम वर्ष  
में प्रवेशित हुये है। इनके समस्त शैक्षणिक प्रमाण पत्र कार्यालय में जमा है।

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

प्रधानाचार्य  
स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय,  
लखीमपुर खीरी।

**OFFICE OF THE PRINCIPAL, A.S.M.C. LAKHIMPUR KHERI**  
**Reporting List of MBBS Student**  
Counselling \_\_\_\_\_

Regd. No	Rank	Name	Date	Signature

कार्यालय प्रधानाचार्य, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, लखीमपुर खीरी।

Annexure -02

उ0प्र0-262701

नीट यू0जी0-2024-25 से चयनित, अभ्यर्थियों के प्रवेश हेतु स्वास्थ्य परीक्षा से पूर्व फोटो एवं अभिलेखों की जाँच हेतु गठित समिति की आख्या।

रजि0 क्रमांक-

1-अभ्यर्थी/छात्र का पूरा नाम :-.....

2- पिता का नाम :-.....

3- श्रेणी (वर्ग) :-.....

4-नीट यू0पी0 रोल नं0 एवं रैंक :-.....

5- पूरा पता :-.....

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 :-.....

क्र0सं0नाम अधिकारी

पद

हस्ताक्षर

समिति की आख्या :-.....

डा0 राजेश झिंगरन  
अध्यक्ष

डा0 आर्य देश दीपक  
प्रधानाचार्य

## एडमिशन सेल

1- डा0 राजेश झिंगरन	अध्यक्ष	.....
2- डा0 जौन जेब रिजवी	प्रभारी अधिकारी छात्रानुभाग	.....
3- डा0 विनीत कुमार	सदस्य	.....
4- डा0 गीतिका मोहन	सदस्य	.....
5- डा0 अपर्णा दीक्षित	सदस्य	.....
6- डा0 विकास कुमार	सदस्य	.....
7- डा0 नीति सोलंकी	सदस्य	.....
8- डा0 प्रमोद कुमार	सदस्य	.....
9- डा0 मृदुलेश यादव	सदस्य	.....

डा0 राजेश झिंगरन  
अध्यक्ष

डा0 आर्य देश दीपक  
प्रधानाचार्य