



कार्यालय अधिष्ठाता

छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस छिन्दवाड़ा (म.प्र.)

E-mail – deanmedicalcollegechhindwara@gmail.com



क्रमांक/पैरा.शाखा/सिम्स/2026/6755

छिन्दवाड़ा, दिनांक: 21.05.2026

// सूचना //

संस्था द्वारा पैरामेडिकल पाठ्यक्रम के अंतर्गत शैक्षणिक सत्र 2025-26 में प्रवेश हेतु जारी विज्ञापन क्र. /पैरा. शाखा/सिम्स/2026/5751, छिन्दवाड़ा दिनांक 07/05/2026 के द्वारा ऑफलाइन माध्यम से आवेदन आमंत्रित किये गये थे। आवेदकों द्वारा प्राप्त आवेदनों में प्रविष्ट की गई जानकारी के आधार पर तथा विज्ञप्ति में उल्लेखित मेरिट सूची तैयार करने के मापदण्डानुसार प्रावधिक मेरिट सूची जारी करते हुए पाठ्यक्रमों में प्रवेश हेतु आवेदकों के प्रथम चरण काउंसलिंग हेतु मूल दस्तावेजों के परीक्षण एवं पाठ्यक्रम आवंटन हेतु निम्नानुसार समय-सारणी घोषित की जाती है:-

मूल दस्तावेजों का परीक्षण एवं पाठ्यक्रम आवंटन का स्थल:-	डिमेंस्ट्रेशन रूम-1, एनाटॉमी विभाग, छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस, छिन्दवाड़ा (म.प्र.)
---	---

स. क्र.	कार्यक्रम	तिथि एवं समय
1	(क) विभागीय कोटे के आवेदकों के मूल दस्तावेजों का परीक्षण एवं सर्टिफिकेट/डिप्लोमा/डिग्री पाठ्यक्रम का आवंटन। (ख) दिव्यांग कोटे के आवेदकों के मूल दस्तावेजों का परीक्षण एवं सर्टिफिकेट/डिप्लोमा/डिग्री पाठ्यक्रम का आवंटन। (ग) आर्थिक रूप से पिछड़े वर्ग (EWS) के आवेदकों के मूल दस्तावेजों का परीक्षण एवं सर्टिफिकेट/डिप्लोमा/डिग्री पाठ्यक्रम का आवंटन। (घ) सर्टिफिकेट/डिप्लोमा/डिग्री पाठ्यक्रम हेतु MP Board & CBSE Board के प्रावधिक कॉमन मेरिट सूची क्रमांक 01 से 80 तक के आवेदकों के मूल दस्तावेजों का परीक्षण।	सोमवार दिनांक 25.05.2026 प्रातः 10:00 बजे से शाम 06 बजे तक
2	(क) सर्टिफिकेट/डिप्लोमा/डिग्री पाठ्यक्रम हेतु MP Board & CBSE Board के प्रावधिक कॉमन मेरिट सूची क्रमांक 81 से 160 तक के आवेदकों के मूल दस्तावेजों का परीक्षण।	मंगलवार दिनांक 26.05.2026 प्रातः 10:00 बजे से शाम 06 बजे तक
3	(क) सर्टिफिकेट/डिप्लोमा/डिग्री पाठ्यक्रम हेतु MP Board & CBSE Board के प्रावधिक कॉमन मेरिट सूची क्रमांक 161 से 226 तक के आवेदकों के मूल दस्तावेजों का परीक्षण एवं Open Board & Other State के मेरिट सूची के सभी आवेदकों के मूल दस्तावेजों का परीक्षण।	गुरुवार दिनांक 28.05.2026 प्रातः 10:00 बजे से शाम 06 बजे तक

Ruly

4	सर्टिफिकेट/डिप्लोमा/डिग्री पाठ्यक्रम हेतु प्रावधिक कॉमन के तीनों दिवस में अनुपस्थित आवेदकों को अंतिम अवसर देते हुए मूल दस्तावेजों का परीक्षण।	शुक्रवार दिनांक 29.05.2026 प्रातः 10:00 बजे से शाम 06 बजे तक
---	---	---


नोट:-

- उपरोक्त निर्धारित समय-सारणी को सावधानीपूर्वक पढ़ें एवं निर्धारित समय-सारणी के अनुसार आवेदक को दस्तावेज परीक्षण के लिए उपस्थित होना अनिवार्य है।
- कोर्स आवंटन के पश्चात् अवंटित कोर्स की फीस 01 दिवस के भीतर जमा करना अनिवार्य होगा। फीस जमा न होने की स्थिति में अगले मेरिटधारी अभ्यर्थी को सीट आवंटित कर दी जावेगी। अतः फीस जमा करने के लिए अलग से समय नहीं दिया जावेगा।
- काउंसलिंग एवं कोर्स आवंटन के सभी चरणों की जानकारी महाविद्यालय के नोटिस बोर्ड में चस्पा एवं संस्था की वेबसाइट www.governmatemedicalcollegehindwara.com में अपलोड की जाएगी। अभ्यर्थी को पृथक से ई-मेल, एस.एम.एस., टेलीफोन एवं रजिस्टर्ड डॉक के माध्यम से सूचित नहीं किया जाएगा एवं इस संबंध में किसी भी प्रकार का पत्राचार स्वकीर नहीं किया जाएगा।
- ऐसे अभ्यर्थी जो योग्यता क्रम के अनुसार अपनी बारी आने पर निर्धारित तिथि एवं समय पर अभिलेखों की जांच व काउंसलिंग हेतु उपस्थित नहीं होते हैं तो उनकी काउंसलिंग तथा प्रवेश संबंधी सभी अधिकार समाप्त हो जायेंगे।
- किसी भी दस्तावेज की मूल प्रति न होने पर काउंसलिंग प्रक्रिया से वंचित करने एवं उक्त दस्तावेजों को जमा करने हेतु समय देने का अधिकार प्रवेश समिति का रहेगा।
- समस्त आवेदक मूल दस्तावेजों के परीक्षण के समय निम्नलिखित मूल दस्तावेज तथा उसी क्रम में 02 सेट स्वप्रमाणित दस्तावेजों की छायाप्रति अनिवार्य रूप से लावें:-
 - कोर्स चयन प्रोफॉर्मा।
 - 10 वीं की अंकसूची।
 - 12 वीं की अंकसूची (भौतिकी, रसायन एवं जीव विज्ञान विषय के साथ)।
 - स्थानांतरण प्रमाण पत्र।
 - माइग्रेसन प्रमाण पत्र।
 - म.प्र. का मूल निवासी होने संबंधी सक्षम अधिकारी द्वारा जारी मूल निवासी प्रमाण-पत्र।
 - आरक्षित वर्ग (ST/SC/OBC) के आवेदक हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी जाति प्रमाण-पत्र।
 - अन्य पिछड़ा वर्ग अभ्यर्थियों के लिए आय प्रमाण पत्र (वित्तीय वर्ष 2026-27)
 - EWS वर्ग के अभ्यर्थियों को सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र (वित्तीय वर्ष 2026-27)
 - दिव्यांग प्रवर्ग के अभ्यर्थियों को सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र।
 - 02 पासपोर्ट साइज फोटो।
 - विभागीय कर्मचारियों को सक्षम अधिकारी द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण पत्र।
 - गैप शपथ पत्र (यदि लागू हो तो)।
 - आधार कार्ड।
 - किसी भी मूल दस्तावेजों के उपलब्ध न होने की स्थिति में 50 रु के स्टॉम्प में मूल दस्तावेजों का नाम उल्लेखित कर 07 दिवस के भीतर मूल दस्तावेज जमा करने का शपथ पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा।



अधिष्ठाता

छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस

 छिन्दवाड़ा (म.प्र.)

अधिष्ठाता

छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस

छिन्दवाड़ा (म.प्र.)



कार्यालय मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस छिन्दवाड़ा (म.प्र.) 480001
(An Institute Under Government of Madhya Pradesh)

Email: deanmedicalcollegechhindwara@gmail.com

दूरभाष - 07162-297009



पैरामेडिकल पाठ्यक्रम शैक्षणिक सत्र 2025-26 में प्रवेश हेतु कोर्स चयन प्रोफार्मा
(विभिन्न पैरामेडिकल पाठ्यक्रमों हेतु)

1. आवेदक का नाम/पिता का नाम.....
2. मेरिट क्रमांक.....
3. कैटेगरी (UR/ST/SC/OBC/EWS).....

स.क्र.	पाठ्यक्रम/कोर्स विषय का नाम	डिग्री/डिप्लोमा/प्रमाण पत्र
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

नोट:- पाठ्यक्रम/कोर्स विकल्प के आधार पर ही मेरिट सूची तैयार की जावेगी।
अतः जिस पाठ्यक्रम में प्रवेश लेना उसी क्रम के अनुसार सावधानीपूर्वक विकल्प का चयन करें।

//घोषणा//

मेरे द्वारा चयन किये गये विकल्प पूर्णतः सत्य एवं सही क्रम में भरे गये हैं,
इसमें मेरे द्वारा कोई त्रुटि होती है, तो इसकी सम्पूर्ण जिम्मेदारी मेरी होगी।

आवेदक के हस्ताक्षर

शपथ पत्र
(50 रू के नोटराईज्ड स्टाम्प पेपर पर)

मैं..... पुत्र/पुत्री..... निवासी
.....शपथपूर्वक कथन करता/करती हूँ।

1. यह कि मैं उक्त पते का निवासी हूँ।
2. यह कि मैं पैरामेडिकल पाठ्यक्रम सत्र 2025-26 में छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस छिन्दवाड़ा (म.प्र.) में प्रवेश प्रक्रिया में भाग ले रहा/रही हूँ।
3. यह कि मेरे पास मूल दस्तावेज के परीक्षण के समयउपलब्ध नहीं है, मुझे पैरामेडिकल पाठ्यक्रम में मेरे द्वारा चयनित विकल्प में से कोर्स आवंटित होता है, तो मैं 07 दिवस के भीतर उक्त दस्तावेज जमा कर दूंगा/दूंगी।
4. मेरे द्वारा उक्त दस्तावेज 07 दिवस के भीतर जमा नहीं किया जाता है तो मेरा प्रवेश निरस्त माना जावेगा, जिसकी पूर्ण जिम्मेदारी मेरी होगी।

दिनांक

हस्ताक्षर शपथकर्ता

सत्यापन

मैं शपथकर्ता एतद् सत्यापित करता/करती हूँ कि, पैरा. क्रमांक 01 से 04 में मेरे द्वारा दी गई जानकारी पूर्णतः सही व सत्य है।

दिनांक

हस्ताक्षर शपथकर्ता

पाठ्यक्रम हेतु शुल्क विवरण

पहले वर्ष में लगने वाली फीस

स. क.	पाठ्यक्रम का नाम	शुल्क रुपये
1.	BMLT	1,00,300 /—
2.	DMLT, X-Ray, Anesthesia, Para Ophthalmic	67,360 /—
3.	Ortho, OT	50,860 /—

दूसरे एवं तीसरे साल लगने वाली फीस

स. क.	पाठ्यक्रम का नाम	शुल्क रुपये
1.	BMLT	95,300 /—
2.	DMLT, X-Ray, Anesthesia, Para ophthalmic	62,360 /—