कार्यालय अधिष्ठाता

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

Website: www.governmatemedicalcollegechhindwara.com

E-Mail:- deanmedicalcollegechhindwara@gmail.com **Phone: 07162-297009**

क्रमांक/पैरा.शाखा/सिम्स/2026/6968 छिन्दवाड़ा, दिनांकः 26.05.26

—:: पैरामेडिकल पाठ्यक्रम आवंटन आदेश ::—

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 अनुक्रम अभ्यर्थियों के मूल दस्तावेजों का सत्यापन एवं काउंसिलिंग उपरांत **विभागीय, दिव्यांग एवं आर्थिक रूप से पिछडे वर्ग के अभ्यर्थियों** की **प्रथम चरण** की आवंटन सूची प्रावधिक मैरिट के आधार पर एवं अभ्यर्थियों द्वारा पैरामेडिकल पाठ्यक्रम के चयनित विकल्प के आधार पर छात्र/छात्राओं को संलग्न सूची अनुसार पाठ्यक्रम आवंटित किये जाते है।

उक्त समस्त अभ्यर्थियों का प्रवेश निम्न शर्तो के अधीन रहेगाः—

1. **सीट आवंटन के उपरांत संलग्न सूची के अभ्यथियों को समस्त मूल प्रति (ओरिजनल) दस्तावेज एवं पूर्ण फीस दिनांक 26/05/2026 से 27/05/2026 तक प्रातः 10 बजे से शाम 06 बजे तक जमा करना अनिवार्य होगा। उक्त तिथि में प्रवेश न लेने की स्थिति में अनुपस्थित अभ्यर्थियों का प्रवेश निरस्त माना जावेगा।**
2. जिन अभ्यर्थियों ने कोई भी दस्तावेज न होने की स्थिति में शपथ पत्र प्रस्तुत किया है, उन्हें प्रवेश के समय समस्त दस्तावेज उपलब्ध कराना अनिवार्य होगा। कोई भी दस्तावेज न होने की स्थिति में प्रवेश निरस्त कर दिया जाएगा एवं **इस संबंध में कोई पत्राचार स्वीकार नहीं किया जाएगा।**
3. शिक्षण शुल्क जमा होने के पश्चात वापिस देय नहीं होगा। अभ्यर्थी द्वारा किसी कारणवश वर्ष के बीच में प्रवेश निरस्त करने के लिए आवेदन प्रस्तुत किया जाता है तो उसकी शुल्क राजसात कर मूल दस्तावेज वापस किये जाएंगे एवं छात्रवृति भी प्रदाय नहीं की जाएगी।
4. छात्रों को परीक्षा/सम्बद्धता नामांकन/अन्य के लिए जो भी शिक्षण शुल्क विश्वविद्यालय/पैरामेडिकल काउंसिल द्वारा निर्धारित है पृथक से देय होगा।
5. प्रवेश प्रक्रिया एवं पाठ्यक्रम आवंटन में यदि कोई कम्प्यूटर एवं लिपिकीय त्रुटि ध्यान में आती है तो सक्षम प्राधिकारी को सुधारने का अधिकार सुरक्षित रहेगा।
6. इस संस्था के पैरामेडिकल पाठ्यक्रम के दौरान किसी अन्य पाठ्यक्रम में प्रवेश/अध्ययन एवं मेरे द्वारा प्रस्तुत समस्त दस्तावेजों की सत्यता से नोटरी द्वारा सत्यापित रू 100 के नॉन ज्यूडिसियन स्टाम्प में शपथ पत्र **सभी अभ्यर्थियों को प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा**, जो कि **संलग्न प्रारूप अनुसार** प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा।
7. अभ्यर्थियों को मेरिट, केटेगिरी एवं उनके द्वारा चयनित विकल्प के आधार पर पाठ्यक्रम आवंटन किया गया है, प्रथम आवंटन में जिन अभ्यर्थियों को कोर्स आवंटन नहीं हुआ, उन्हें द्वितीय आवंटन में रिक्त सीटों के आधार आवंटन दिया जावेगा।

निरंतर.......02

8. छात्र/छात्राओं को **निम्नलिखित दस्तावेजों की मूल प्रति (ओरिजनल) पैरामेडिकल शाखा** में जमा करना अनिवार्य होगा, निर्धारित तिथि तक दस्तावेज जमा न करने की स्थिति में प्रवेश स्वमेव निरस्त माना जायेगाः—दस्तावेजों की मूल प्रति तथा 02 सेट स्वप्रमाणित छायाप्रति तथा 05 पासपोर्ट साइज फोटो लाना अनिवार्य होगा (जो आवेदन पत्र में चस्पा की गई हो)।

(i) 10 वीं की अंकसूची।

(ii) 12 वीं की अंकसूची (भौतिकी, रसायन एवं जीव विज्ञान विषय के साथ)।

(iii) स्थानांतरण प्रमाण पत्र।

(iv) माइग्रेशन प्रमाण पत्र।

(v) जाति प्रमाण पत्र (आरक्षित वर्ग हेतु)।

(vi) अन्य पिछड़ा वर्ग अभ्यर्थियों के लिए आय प्रमाण पत्र (वित्तीय वर्ष 2025—26)

(vii) EWS वर्ग के अभ्यर्थियों को सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र। (वित्तीय वर्ष 2025—26)

(viii) 05 पासपोर्ट साइज फोटो।

(ix) दिव्यांग प्रवर्ग के अभ्यर्थियों को सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र।

(x) विभागीय कर्मचारियों को सक्षम अधिकारी द्वारा जारी कार्यमुक्त आदेश/अध्ययन अवकाश स्वीकृति आदेश पत्र।

(xi) 01 जिप फाईल कवर।

संलग्नः— पाठ्यक्रम आवंटन सूची एवं अनुपस्थित अभ्यर्थियों की सूची।

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

DEAN
Chhindwara Institute of Medical Sciences
Chhindwara (M.P.)

शपथ पत्र
(100 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 ....कोर्स सत्र 2025–26 में छिन्दवाड़ा इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेस छिन्दवाड़ा मध्यप्रदेश में प्रवेश ले रहा/रही हूँ।
3. यह कि मेरे द्वारा प्रवेश के समय जो भी दस्तावेज संलग्न किये गये हैं सभी दस्तावेज पूर्णतः सही व सत्य है, अगर भविष्य में किसी भी प्रकार की कोई जानकारी असत्य पाई जाती है तो महाविद्यालय को यह अधिकार होगा कि मेरा प्रवेश निरस्त कर दिया जाए, और मेरे खिलाफ वैधानिक कार्यवाही की जाये मुझे कोई आपत्ति नहीं होगी जिसकी सम्पूर्ण जिम्मेदारी मेरी स्वयं की होगी।
4. यह कि मैंने किसी अन्य शासकीय/अशासकीय विश्वविद्यालय/महाविद्यालय में प्रवेश नहीं लिया है। ?
5. मेरे द्वारा यदि संस्था में किसी भी प्रकार की अनुशासनहीनता की जाती है, तो संस्था को उक्त कृत्य हेतु मेरा प्रवेश निरस्त करने का अधिकार होगा।
6. यह कि मेरे द्वारा प्रस्तुत किये गये समस्त दस्तावेज सही एवं सत्य है जिसके सत्यापन हेतु यह शपथ प्रस्तुत कर रहा/रही हूँ।

दिनांक   हस्ताक्षर शपतकर्ता

सत्यापन

मैं शपथकर्ता एतद् सत्यापित करता/करती हूँ कि, पैरा. क्रमांक 01 से 06 में मेरे द्वारा दी गई जानकारी पूर्णतः सही व सत्य है।

दिनांक   हस्ताक्षर

शपथकर्ता

Inservice Candidate Allotment Sheet

Common Merit	Candidate Name	Father's Name	Candidate Category	Seat Allotted Category	Allot Course Name	Remark	Provisional Eligible/Not Eligible
1	DHARMENDRA	MALLU PRASAD	SC	UR-IN Service	DMLT	NOC Not submitted, Affidavit Given	Provisional Eligible

EWS Candidate Allotment Sheet

EWS Common Merit	Candidate Name	Father's Name	Candidate Category	Seat Allotted Category	Allot Course Name	Remark	Provisional Eligible/Not Eligible
3	KARTIK PANDEY	SURENDRA PANDEY	EWS	EWS	O.T. Technician		Provisional Eligible
4	Aaditya Baghel	Omprakash Baghel	EWS	EWS	BMLT		Provisional Eligible
6	RASHI PARIHAR	RAVISINGH	EWS	EWS	BMLT		Provisional Eligible

Disability Candidate Allotment Sheet

Common Merit	Candidate Name	Father's Name	Candidate Category	Seat Allotted Category	Allot Course Name	Remark	Provisional Eligible/Not Eligible
1	LAKSHYA BHAWARKAR	SHIV PRASAD BHAWARKAR	SC	UR-D	BMLT		Provisional Eligible
2	KRATIKA CHANDRAWANSHI	RAJKUMAR CHANDRAWANSHI	OBC	OBC-D	BMLT		Provisional Eligible