

मध्य प्रदेश शासन
प्रवेश एवं शुल्क विनियामक समिति
सचिवालय

कार्यालय: टैगोर छात्रावास क्रमांक टी-2, भूतल, वाएं विंग, श्यामला हिल, भोपाल-462002
दूरभाष एवं फैक्स : 0755-2660461, ई-मेल : afrcmp@gmail.com, बेवसाईट- www.afrcmp.org

क्रमांक / सचि. / ओएसडी / 2022 / 145

दिनांक - 17.02.2022

// सूचना //

साक्षी मेडिकल कॉलेज, गुना के सत्र 2016-17 के एम.बी.बी.एस. पाठ्यक्रम में प्रवेशित विद्यार्थियों को द्वितीय वर्ष एवं तृतीय वर्ष की अग्रिम शुल्क, उक्त कॉलेज से वसूल कर प्रवेश एवं शुल्क विनियामक समिति, सचिवालय के माध्यम से वापिस की जाना है।

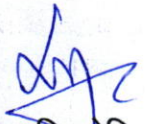
प्रवेश एवं शुल्क विनियामक समिति की बैठक दिनांक 03.02.2022 में लिये गये निर्णयानुसार शुल्क की राशि वापसी के लिये विद्यार्थियों को नियत दिनांक पर समिति, सचिवालय में स्वयं उपस्थित होकर पूर्व में प्राप्त की गई राशि/शेष राशि के संबंध में सूचना के साथ संलग्न शपथ पत्र एवं अन्य जानकारी प्रारूप अनुसार विवरण प्रस्तुत करना होगा। विद्यार्थियों को आधार कार्ड, नीट एडमिशन रिलिफ, बैंक खाते का विवरण, पूर्व में प्राप्त राशि की रसीद आदि प्रस्तुत करना अनिवार्य है।

अतः निम्नांकित समय सारणी के अनुसार प्रवेश एवं शुल्क विनियामक समिति, सचिवालय, टैगोर छात्रावास, श्यामला हिल्स, भोपाल में सत्यापन हेतु उपस्थित होंगे।

विद्यार्थियों के नाम का पहला अक्षर (letter) उदाहरण "A"- Akash, 'B'-Balram, 'C'-Chanda,	कुल विद्यार्थी	दिनांक	समय
"A"	27	22.02.2022	प्रातः 11.00 से सायं 4.00 बजे तक
"B" से "K" (B,C,D,E,F,G,H,I,J,K)	26	23.02.2022	प्रातः 11.00 से सायं 4.00 बजे तक
"L" से "R" (L,M,N,O,P,Q,R)	35	24.02.2022	प्रातः 11.00 से सायं 4.00 बजे तक
"S" से "Y" (S,T,U,V,W,X,Y)	36	25.02.2022	प्रातः 11.00 से सायं 4.00 बजे तक

नोट-अपरिहार्य कारणों से जो विद्यार्थी उपरोक्त निर्धारित दिनांक को उपस्थित नहीं हो सकते हैं, वे दिनांक 28.02.2022 को प्रातः 11.00 से सायं 4.00 बजे तक उपस्थित हो सकते हैं।

(माननीय अध्यक्ष महोदय द्वारा अनुमोदित)


(डॉ. डी.ए.हिण्डोलिया)
सचिव/विशेष कर्तव्यस्थ अधिकारी

// स्वसत्यापित शपथ-पत्र //

मैं पुत्र श्री
आयु..... निवासी वर्तमान में शपथ पूर्वक निम्नानुसार
कथन करता हूँ :-

1. यह कि मेरे द्वारा सत्र 2016-17 में साक्षी मेडिकल कॉलेज, गुना में एम.बी.बी.एस. पाठ्यक्रम के अंतर्गत प्रवेश लिया गया था।
2. यह कि मेरे द्वारा द्वितीय वर्ष की शैक्षणिक शुल्क राशि रूपये.....
(शब्दों में) साक्षी मेडिकल कॉलेज, गुना को जमा की गई थी। माननीय
अपीलीय प्राधिकारी महोदय के आदेशानुसार साक्षी मेडिकल कॉलेज, गुना द्वारा शुल्क की एक तिहाई राशि
रूपये.....(शब्दों में) का भुगतान मुझे
चेक क्रमांक/आर.टी.जी.एस. क्रमांक.....दिनांकद्वारा प्राप्त हो
चुकी है/प्राप्त नहीं हुई है।
3. यह कि मेरे द्वारा तृतीय वर्ष की अग्रिम शैक्षणिक शुल्क राशि रूपये.....
(शब्दों में) साक्षी मेडिकल कॉलेज, गुना को जमा की गई थी। माननीय
अपीलीय प्राधिकारी महोदय के आदेशानुसार साक्षी मेडिकल कॉलेज, गुना द्वारा तृतीय वर्ष की संपूर्ण शुल्क
की राशि रूपये.....(शब्दों में) का
भुगतान मुझे चेक क्रमांक/आर.टी.जी.एस. क्रमांक.....दिनांक
द्वारा प्राप्त हो चुकी है/प्राप्त नहीं हुई है।
4. यह कि मुझे साक्षी मेडिकल कॉलेज, गुना द्वारा माननीय अपीलीय प्राधिकारी के आदेशानुसार द्वितीय वर्ष
की एक तिहाई शैक्षणिक शुल्क राशि रूपये.....(शब्दों में
.....) तथा तृतीय वर्ष की समस्त अग्रिम शुल्क राशि रूपये.....
(शब्दों में) का भुगतान किया जाना शेष है जो मेरे स्वयं के
निम्नलिखित बैंक खाते में जमा करने का अनुरोध है—

बैंक का नाम —
खाता धारक का नाम —
शाखा का नाम —
खाता क्रमांक —
आई.एफ.एस.सी.कोड —

(शपथ ग्रहीता)

सत्यापन

यह कि मैं पुत्र श्री
आयु..... शपथ पूर्वक कथन करता हूँ कि उपरोक्त कड़िका 1 से 4 तक दी गयी जानकारी मेरे कथन के
अनुसार सत्य एवं सही है।

(शपथ ग्रहीता)