

# CHHATTISGARH INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES BILASPUR (CG)



## ADMISSION BROCHURE

M.B.B.S. – 2017-2018

(As per Chikitsa, Dant Chikitsa Ewam Bhoutik Chikitsa Snatak Pravesh Niyam – 2017  
Govt. of Chhattisgarh)

CHHATTISGARH INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES,  
GOVT. OF CHHATTISGARH  
BILASPUR (CHHATTISGARH) 495001  
FAX (O) 07752-224200, PHONE (O) 07752-230030  
WEBSITE: [www.cimsbilaspur.in](http://www.cimsbilaspur.in), EMAIL : [deancims@gmail.com](mailto:deancims@gmail.com)

## Introduction

Chhattisgarh Institute of Medical Sciences (CIMS) was established as an, undergraduate institution for M.B.B.S. degree course in March 2001 with intake of 100 medical students annually under Guru Ghasidas University, Bilaspur C.G. funded by State Govt. of Chhattisgarh. It was run by the state University under ministry of higher education, govt. of C.G.

The old govt. district hospital (Dharam Hospital-350 bedded), Bilaspur C.G. was converted in to the CIMS's hospital with 300 beds and all staffs of district hospital were merged.

Last MCI inspection for recognition of M.B.B.S. degree was done on 18th & 19th July 2006 and the final M.B.B.S (Part II) examination was appreciated and as per MCI norms as mentioned in the inspection report. But due to shortage of faculty and other minimal deficiencies compliance was asked for. Compliance verification inspection was done on 8th & 9th Feb. 2007. and 31.05.2007.

Recognition for M.B.B.S degree was given by govt. of India, Ministry of Health & FW vide its letter no U.12012/72/2000-ME (P-II) dated 23rd July 2007. and affiliated to Pt Deendayal Upadhyay Memorial Health & Ayush University of Chhattisgarh, Raipur CG .

## The mission and vision

The mission and vision behind the CIMS are to develop it as an innovative, dynamic and independent medical institute dedicated to provide excellent medical education as well as the best health care, especially to the tribal, backward and rural community of Chhattisgarh region. The Institute stands committed to excellence in providing health care and research.

### Mission

"To prepare competent, caring, courteous, courageous and compassionate medical professionals, to carry out need-based result oriented research in all disciplines of medicine, to create efficient and effective national and regional health care delivery systems and to inculcate in students the ethos of right attitudes, benevolence and responsible citizenship"

## From The Desk of Dean Prof. Dir. Vishnu Dutt

Dear Students,

It gives me immense pleasure to be the first Regular Dean of this prestigious institute which was started with a dream to make it a college equivalent to AIIMS that's why the name Chhattisgarh Institute of Medical Sciences (CIMS). I joined on 18th June 2015. From its inception in 2001 CIMS has come a long way and my predecessors have toiled very hard to bring it to the present status, where, it has made its existence felt in a big way among the medical colleges of the country.

I assure my faculty members full cooperation and encouragement to strive for post graduate courses. I will leave no stone unturned to achieve that, I assure fear less and an atmosphere of equality in all respects, to all my staff members. I assure good learning environment for the students. I need co-operation of each and every one attached to CIMS for achieving these tasks. I alone cannot take CIMS to unprecedented glory. I need every body's helps for that and I am sure you will not disappoint me in that.

So with a hope of cooperation to make CIMS number one health care centre in Chhattisgarh and neighbourhood, I thank you all for your warm and hearty welcome.

Thank you, Jai Hind, Jai Chhattisgarh.

Prof. Vishnu Dutt  
Dean,  
Chhattisgarh Institute of Medical Sciences (CIMS)  
Bilaspur, Chhattisgarh, India

From The Desk of Medical Superintendent  
Prof. Ramanesh Murthy

With sincere and dedicated efforts of loyal and committed staff, we strive to maintain the highest standards of ethical practice for which CIMS Hospital is renowned.

To all, who come to us in need of healing, we endeavor to provide the best possible affordable and quality health care, within our constraints. With blessings from above, may we continue to reach out with care, concern and compassion, to those who come to us with hope and faith.

Warm wishes for joining this temple of medical teaching and learning. A bright future awaits you having learnt the art and science of medical practices.

Thanking You,

Prof. Ramanesh Murthy  
Medical Superintendent,  
Chhattisgarh Institute of Medical Sciences (CIMS)

## COURSE OFFERED

### UG (MBBS) COURSE –

Students from various parts of the country can take admission in the institute as per rule (15% seats are allocated on the basis of selected CPMT candidates & 3 % seats are of Central Government Nominee) Rest 82% seats are allotted to the State candidates on merit, who have successfully cleared CGPMT.

Duration of all the degree courses is five and half years (Including one year compulsory rotating internship).

Total yearly intake of students of 150.

S No	Category	Available Seat
1	All India Quota	15 % of all available seat
2	Central Government India Nominee	03% of all available seat
3	Rest of seat for state Quota candidate	82% of all available seat

### PG PROGRAMME

\* Other subjects Postgraduate are under proposal.

Course	Department
MD (Community Medicine)	Department of Community Medicine
MD (Forensic Medicine)	Department of Forensic Medicine
MD (Anatomy)	Department of Anatomy

## **FACILITIES**

### **HOSTEL**

#### **Girls and Boys Hostel**

Hostel facilities are available in the college campus.

1. The Institute runs a hostel each for the boys and girls students.
2. Nine hostels including PG Hostels are available & functional in the campus.
3. The hostel buildings with spacious rooms, lounges, recreation room having tv sets in each of the hostels.
4. The girls hostel, with a view to ensure absolute safety of the inmates, is fenced properly & secured.
5. The Student representatives run the mess in the boys and girls hostel under the supervision and guidance of the warden.

#### **Central Library**

College Library is one of the best libraries in Country and having sufficient number of text books in all subject books reference books, national and foreign journals in each subject, online journals, Internet Access Wi-Fi, and many more.

**E- Library :-** In E- Library having 30 nodes with High Speed Net facility (NKN).

**Outside Reading Room :-** with capacity of 150 students outside reading room is available.

It has more than 15000 book and 100 Indian & 50 foreign journals available as on date. Separate sitting arrangement for students (100 + 100) and faculty members are available. Every year the library subscribes to a large number of specialized foreign. Apart from textbooks and reference volumes, Apart from the library every department having own departmental library facility for their staff and PG and Internet facility in each department.

#### **Laboratories**

There are fully equipped lab attached to all the departments of CIMS which helps the students to develop psychomotor skills which are very essential for the effective practice of medicine.

#### **Wi-Fi Internet**

The campus and library are covered by “Wi-Fi” Internet connectivity.

#### **Examination Hall**

There are Three air-conditioned examination hall with sitting capacity of 350 at a time. It has in built toilets (Boys & Girls) as well as portable cold water facilities.

#### **Auditorium**

Ours is the state of the art auditorium constructed with the expertise personals so as to facilitate 1000 capacity. it is one of the best in the state of Chhattisgarh.



# कार्यालय अधिष्ठाता

## छत्तीसगढ़ आयुर्विज्ञान संस्थान, छत्तीसगढ़ शासन बिलासपुर (छ.ग.) -495001

FAX (O) - 07752-224200, PHONE (O) - 07752-230030,  
Website : www.cimsbilaspur.com, email - dean@cims@gmail.com

क्रमांक / .....773/..... / छात्रशाखा / सिम्स / 2015

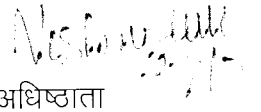
बिलासपुर, दिनांक.....27.07.15

### :: आदेश ::

छत्तीसगढ़ आयुर्विज्ञान संस्थान, (सिम्स) बिलासपुर में एंटी रैगिंग के लिए गठित कमेटी निम्नानुसार है :-

अध्यक्ष	:	अधिष्ठाता, सिम्स बिलासपुर
सदस्य	:	चिकित्सा अधीक्षक, सिम्स बिलासपुर विभागाध्यक्ष, सर्जरी विभाग विभागाध्यक्ष, एनाटॉमी विभाग विभागाध्यक्ष, फिजियोलॉजी विभाग विभागाध्यक्ष, बायोकेमेस्ट्री विभाग विभागाध्यक्ष, माइक्रोबायोलॉजी विभागाध्यक्ष, पैथोलॉजी विभाग विभागाध्यक्ष, स्त्री रोग विभाग विभागाध्यक्ष, मनोरोग विभाग विभागाध्यक्ष, फॉरेंसिक मेडिसीन विभाग विभागाध्यक्ष, आर्थोपेडिक्स विभाग प्रभारी अधिकारी, छात्रशाखा मुख्य-अधीक्षक, बालक एवं बालिका छात्रावास, अधीक्षक, बालक छात्रावास अधीक्षिका, बालिका छात्रावास सहा. अधीक्षक / अधीक्षिका बालक एवं बालिका छात्रावास
छात्र प्रतिनिधि	:	अध्यक्ष, छात्रसंघ उपाध्यक्ष, छात्रसंघ सचिव, छात्रसंघ सह-सचिव, छात्रसंघ कक्षा प्रतिनिधि, एम.बी.बी.एस. प्रथम एवं अंतिम वर्ष एम.बी.बी.एस. प्रथम वर्ष 02 छात्र एवं 02 छात्रा
कार्यालय जिलाधीश, बिलासपुर	:	प्रतिनिधि
कार्यालय पुलिस-अधीक्षक, बिलासपुर	:	प्रतिनिधि
अभिभावक प्रतिनिधि	:	अभिभावकगण, एम.बी.बी.एस. प्रथम वर्ष से कम से दो प्रतिनिधि

उपरोक्त समिति की बैठक प्रथम तिमाही के प्रति द्वितीय शुक्रवार को महाविद्यालय काउंसिल कक्ष, सिम्स में दोपहर 12:00 बजे आहूत की जावेगी।

  
अधिष्ठाता

छत्तीसगढ़ आयुर्विज्ञान संस्थान  
बिलासपुर, (छ.ग.)

ADMISSION FORM  
&  
BOND FORMAT



CHHATTISGARH INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES (CIMS)  
GOVT. OF CHHATTISGARH, BILASPUR(C.G.)

FAX (O) - 07752-224200, PHONE (O) - 07752-230030, 222302

Website : [www.cimsbilaspur.ac.in](http://www.cimsbilaspur.ac.in), email- [deancims@gmail.com](mailto:deancims@gmail.com)

सर्वे संतु निरामयाः

DOCUMENTS REQUIRED DURING ADMISSION PROCESS

No.	Particular	Yes	No
1	NEET - 2017 Admit card		
2	NEET - 2017 - Mark sheet/ Rank Letter		
3	Allotment letter		
4	10 <sup>th</sup> Mark sheet or birth Certificate		
5	12 <sup>th</sup> Mark sheet		
6	Domicile certificate as prescribed in CGPMT Rule 2017		
7	Income Certificate from Tehsildar Office within last 3 years for OBC		
8	Caste certificate issued by CG Govt/AI		
9	Class certificate (S/FF/PH)		
10	Medical Certificate issued by Medical Board CIMS		
11	Transfer Certificate		
12	Character Certificate		
13	Migration Certificate		
14	Gap Certificate if applied (on 50 Rupees stamp)		
15	Domicile affidavit (on Rs 50 stamp)		
16	Rural service & discontinuation bond[Two separate bonds one is signed by student {अनुसूची 5(क)} another one is signed by parent {अनुसूची 5(ख)} both on 250 rupees non judicial stamp ]		
17	Anti Ragging affidavit- Student (on Rs 50 stamp)		
18	Anti Ragging affidavit- Guardian(on Rs 50 stamp)		
19	Document authentication affidavit (on Rs 50 stamp)		
20	AADHAR Card Photo Copy		

1. Affidavits (14, 15, 17, 18 & 19) must be made on Rupees 50/- non judicial stamp.
2. Affidavits no 16 (अनुसूची 5(क) (ख)) must be made on Rupees 250/- non judicial stamp.

Student's Sign.

अनुसूची - पांच (क)

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

1. मैं.....पुत्र/पुत्री/पत्नि श्री..... निवासी.....  
.....छत्तीसगढ़ के चिकित्सा महाविद्यालय में स्नातक पाठ्यक्रम में प्रवेशित अभ्यर्थी हूँ । मेरा चयन एमबीबीएस पाठ्यक्रम हेतु सामान्य/आरक्षित श्रेणी के अंतर्गत हुआ है ।
2. यह कि मुझे वर्ष ..... में आयोजित "पीएमटी-....." प्रवेश परीक्षा से शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय .....में शैक्षणिक सत्र ..... में ..... सीट आबंटित की गई है ।
3. यह कि वर्ष ..... की काउंसलिंग के पूर्व मैंने छत्तीसगढ़ शासन, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, मंत्रालय, नया रायपुर की अधिसूचना क्रमांक.....रायपुर दिनांक ..... छत्तीसगढ़ राज्य के चिकित्सा महाविद्यालयों के एमबीबीएस पाठ्यक्रमों में प्रवेश नियमों को पढ़कर भली भाँति समझ लिया है। उपरोक्त अधिसूचना के कंडिका ..... जिसमें राज्य शासन के अधीन सेवा करने हेतु बन्ध पत्र निष्पादित करने संबंधित जानकारियाँ दी गई हैं, जिसे मैंने भली-भाँति समझ लिया है एवं मैं उक्त नियम की सभी बिन्दुओं से सहमत हूँ ।
4. मैं एतद् द्वारा बन्ध पत्र निम्न शर्तों पर निष्पादित करता/करती हूँ, कि मैं एमबीबीएस पाठ्यक्रम को सफलतापूर्वक पूर्ण कर लेने के उपरान्त राज्य शासन के अधीन दो वर्षों की कालावधि तक अनिवार्य रूप से कार्य करूंगा/करूंगी।
5. यदि अनिवार्य शासकीय सेवा अवधि के दौरान मेरा चयन चिकित्सा स्नातकोत्तर पाठ्यक्रम हेतु हो जाता है तो अनिवार्य शासकीय सेवा की शेष अवधि मेरे द्वारा चिकित्सा स्नातकोत्तर पाठ्यक्रम पूर्ण करने पश्चात् किया जायेगा।
6. यह कि इस बन्ध पत्र का उल्लंघन होने की दशा में शासन को अधिकार होगा कि मेरी चल व अचल संपत्ति से अथवा इस बन्ध 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 बन्ध पत्र की राशि रूपये .....शब्दों में (रूपए.....) कि वसूली व साथ ही पाठ्यक्रम अवधि के दौरान शासन द्वारा भुगतान की गई सम्पूर्ण छात्रवृत्ति/शिष्यवृत्ति की सम्पूर्ण राशि की वसूली भू-राजस्व के बकाया के रूप में की जावेगी।
7. जब तक पूरी राशि की वसूली नहीं हो जाती तब तक मुझे अधिष्ठाता के द्वारा अनापत्ति प्रमाण पत्र प्रदान नहीं किया जायेगा।
8. अधिष्ठाता के द्वारा अनापत्ति प्रमाण पत्र जारी होने के पश्चात् मैं संचालक चिकित्सा शिक्षा को उक्त अनापत्ति प्रमाण पत्र प्रस्तुत करूंगा/करूंगी जिसकी अनुशंसा 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 ।
9. एमबीबीएस पाठ्यक्रम के सफलता पूर्वक पूर्ण किये जाने की सूचना विश्वविद्यालय से प्राप्ति के छः माह के भीतर यदि आयुक्त, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग नियुक्ति आदेश जारी नहीं करते हैं तो यह बन्धपत्र स्वमेव निरस्त समझा जावेगा।
10. 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

गवाह नं. 1 का फोटो
--------------------------

गवाह नं. 2 का फोटो
--------------------------

गवाह नं. 3 का फोटो
--------------------------

प्रतिभूतिकर्ता

में.....पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री.....निवासी .....

.....उपरोक्तानुसार बन्ध पत्र के लिए प्रतिभूति तथा बन्ध पत्र के उल्लंघन की दशा में बन्ध पत्र में उल्लेखित राशि मेरी चल व अचल संपत्ति से वसूल की जा सकेगी ।

हस्ताक्षर  
प्रतिभूतिकर्ता



अभिभावक कृपया ध्यान दें शपथ पत्र "अनुसूची - 5 (ख)" में "प्रतिभूतिकर्ता" खण्ड की प्रतिपूर्ति शपथकर्ता एवं छात्र को छोड़ कर किसी अन्य तीसरे व्यक्ति से करवाएं। प्रतिभूतिकर्ता शब्द से तात्पर्य यह है कि शपथ पत्र में उल्लेखित परिस्थितियां निर्मित होने की दशा में यदि आप बंध की राशि (25 लाख अनारक्षित एवं 20 लाख आरक्षित वर्ग) प्रदाय नहीं कर पाते हैं तो प्रतिभूतिकर्ता व्यक्ति वह राशि शासन को प्रदान करेगा।

Parents/Guardian please note that in the rural service bond section "अनुसूची - 5 (ख)" "Pratibhutikarta" meaning guarantor, should be the person other than the people signing the bond, meaning if the person signing the bond is unable to pay the bond amount (25 lacs for UR & 20 Lacs for Reserved Category) then the guarantor is responsible to pay the bond amount to the state government.

(सभी प्रवेशित अभ्यर्थियों हेतु)

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

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

मेरा पुत्र/पुत्री .....आत्मज/आत्मजा श्री.....  
..... निवासी..... छत्तीसगढ़ के चिकित्सा महाविद्यालय .....में स्नातक  
पाठ्यक्रम (एमबीबीएस) में प्रवेश हेतु चयनित अभ्यर्थी हूँ।

1. मैंने छत्तीसगढ़ शासन स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग मंत्रालय रायपुर की अधिसूचना क्रमांक ..... दिनांक ..... "छत्तीसगढ़ चिकित्सा, दंत चिकित्सा एवं भौतिक चिकित्सा, स्नातक प्रवेश नियम - ....." एवं "निर्देशिका" में निहित प्रावधानों को भली-भांति पढ़कर समझ लिया है।
2. मेरा पुत्र/पुत्री राज्य कोटे की सामान्य/आरक्षित श्रेणी का छात्र/छात्रा है।
3. मैं एतद् द्वारा यह शपथ पत्र निम्न शर्तों पर निष्पादित करता हूँ कि :-
  - (क) मेरा पुत्र/पुत्री स्नातक पाठ्यक्रम सफलता पूर्वक पूर्ण करने के पश्चात्, शासन द्वारा अधिसूचित ग्रामीण क्षेत्रों में दो वर्षों की कालावधि तक चिकित्सा अधिकारी के रूप में शासकीय स्वास्थ्य केन्द्र/संस्था में कार्य करेगा/करेगी।
  - (ख) मेरा पुत्र/पुत्री के द्वारा उपरोक्त अवधि तक ग्रामीण सेवा करने का प्रमाण पत्र जिसे आयुक्त स्वास्थ्य सेवायें के द्वारा प्रदान किया जायेगा के प्रस्तुत करने के पश्चात् ही उसे स्नातक की उपाधि की प्राप्ति हेतु संस्था प्रमुख द्वारा अनापत्ति प्रदान की जायेगी।
  - (ग) मेरे पुत्र/पुत्री के द्वारा ग्रामीण सेवापूर्ण न करने की दशा में मेरे पुत्र/पुत्री की स्नातक उपाधि व मूल अभिलेख राजसात किये जा सकेंगे।
  - (घ) यदि मेरे पुत्र/पुत्री के द्वारा माननीय उच्चतम न्यायालय के द्वारा शिक्षण सत्र ..... हेतु एमबीबीएस पाठ्यक्रम के लिये निर्धारित प्रवेश की अंतिम तिथि के पश्चात् प्रवेशित सीट का परित्याग किया जाता है तो मेरे द्वारा रु. 25 लाख (आरक्षित श्रेणी हेतु रु. 20 लाख) तथा छात्रवृत्ति की सम्पूर्ण राशि (यदि कोई हो तो) शासन को देय होगी।

पता .....

फोन नं. ....  
अभिभावक

हस्ताक्षर

प्रतिभूतिकर्ता

मैं.....पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री.....निवासी .....  
.....उपरोक्तानुसार शपथ पत्र के उल्लंघन की दशा में शपथ पत्र में उल्लेखित राशि मेरे द्वारा प्रदाय की जायेगी।

गवाह : -

1.....

हस्ताक्षर

2.....

प्रतिभूतिकर्ता

10

## शपथ पत्र

### आरक्षित सीट पर प्रवेशित/चयनित अभ्यर्थी द्वारा प्रस्तुत

मैं श्री/श्रीमती/कुमारी ..... आ० ..... उम्र..... वर्ष.....  
व्यवसाय ..... निवासी..... तहसील..... जिला .....  
राज्य.....शपथपूर्वक कथन करता/करती हूँ कि -

1. मेरे द्वारा अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग के लिए आरक्षित सीट/लाभ/सुविधा हेतु आवेदन पत्र प्रस्तुत किया गया है/था।
2. मेरा चयन आरक्षित सीट के अध्ययधीन प्रदान की गई है।
3. मेरे द्वारा अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग को होने के संबंध में .....  
..... (प्राधिकृत अधिकारी का नाम एवं पद) द्वारा जारी सामाजिक प्रास्थिति प्रमाण-पत्र प्रस्तुत किया गया है।
4. मेरे द्वारा प्रस्तुत प्रमाण पत्र विहित रीति से तथा विहित प्राधिकारी द्वारा जारी किया गया है तथा उक्त प्रमाण-पत्र जारी करने हेतु मेरे द्वारा सक्षम प्राधिकारी को दी गई समस्त जानकारी मेरे सर्वोत्तम ज्ञान एवं जानकारी के अनुसार सत्य है।
5. कदाचित उपर्युक्त प्रमाण पत्र/सत्यापन प्रमाण पत्र के गलत अथवा कपट पूर्वक प्राप्त करने के संबंध में कोई शिकायत प्राप्त होती है तथा उक्त के आधार पर अथवा स्वप्रेरण से सामाजिक प्रास्थिति जिला स्तरीय सत्यापन समिति मेरी सामाजिक प्रास्थिति के संबंध में कोई जाँच करती है अथवा गहन जाँच हेतु सामाजिक प्रास्थिति प्रमाण-पत्र उच्च स्तरीय छानबीन समिति को संदर्भित करती है तथा उक्त समिति या समितियों के द्वारा मेरी सामाजिक प्रास्थिति के संबंध में की गई जांच व पारित निर्णय से यह प्रमाणित होता है कि मेरे द्वारा सामाजिक प्रास्थिति के संबंध में किया गया दावा तथा प्रस्तुत सामाजिक प्रास्थिति प्रमाण पत्र गलत अथवा कपट पूर्वक प्राप्त किया गया है तो बिना किसी अपवाद के आरक्षित सीट के अध्ययधीन मेरा प्रवेश/चयन/प्रदत्त लाभ/सुविधा, यथास्थिति अनावेदक (संबंधित शैक्षणिक संस्था/राज्य शासन का नाम)..... द्वारा तत्काल प्रभाव से निरस्त/समाप्त/अपवर्जित किया जा सकेगा तथा मैं उक्त नियुक्ति/प्रवेश/निर्वाचन/चयन/प्रदत्त लाभ/सुविधा आदि के संबंध में व्यय की गई राशि अनावेदक को वापस करने हेतु दायित्वाधीन होऊँगा तथा उक्त राशि मुझसे भू-राजस्व के बकाया की भाँति वसूली जा सकेगी तथा उक्त संबंध में मेरे विरुद्ध छत्तीसगढ़ अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग (सामाजिक प्रास्थिति के प्रमाणीकरण का विनियमन) अधिनियम, 2013 की धारा 8 से 13 में निर्दिष्ट कार्यवाही की जा सकेगी।

हस्ताक्षर .....

### सत्यापन

मैं श्री/श्रीमती/कुमारी ..... आत्मज/आत्मजा ..... सत्यापित करता हूँ कि इस शपथ पत्र की कंडिका 1 से 5 में उल्लिखित लेख मेरे सर्वोत्तम ज्ञान एवं जानकारी अनुसार सही है जिसे मैं पूरे होशो हवास में सत्यापित करता हूँ।

हस्ताक्षर .....

अनुसूचित  
2217117

**ANNEXURE – II**  
**AFFIDAVIT BY PARENT / GUARDIAN**

1. Mr./ ..... Mrs  
.....(full name of parent / guardian) father/ mother / guardian of .....  
(Full name of student) admission/registration/ enrolment number)..... have received a copy of the UGC Regulation on Curbing the Menace of Ragging in Higher Education Institutions, 2009(herein after called the “Regulation”) carefully read and fully understood the provisions contained in the said Regulations.
2. I have in particular, perused clause 3 of the Regulations and am aware as to what constitutes ragging.
3. I have also in particular perused clause 7 and clause 9.1 of the Regulations and am fully aware of the penal and administration action that is liable to be taken against my ward in case he/she is found guilty of or abetting ragging, actively or passively, or being part of a conspiracy to promote ragging.
4. I hereby solemnly aver and undertake that
- a) My ward will not indulge in any behavior or act that may be constituted as ragging under clause 3 of the Regulation.
  - b) My ward will not participate in or abet or propagate through any act of commission or omission that may be constituted as ragging under clause 3 of the Regulations.
5. I hereby affirm that, if found guilty of ragging, my ward is liable for punishment according to clause 9.1 of the Regulations, without prejudice to any other criminal action that may be taken against my ward under any penal law or any law for the time being in force.
6. I hereby declare that my ward has not been expelled or debarred from admission in any institution in the country on account of being found guilty of, abetting or being part of a conspiracy to promote, ragging and further affirm that, in case the declaration is found to be untrue, the admission of my ward is liable to be cancelled.
- Declared this .....day of .....month of .....year.

**Signature of deponent**

Name .....  
Address.....  
Telephone /Mobile no.....

**VERIFICATION**

Verified that the contents of this affidavit are true to the best of my knowledge and no part of the affidavit is false and nothing has been concealed or misstated therein.  
Verified at (place) .....on date.....

**Signature of deponent**

Name .....  
Address.....  
Telephone /Mobile no.....

Solemnly affirmed and signed in my presence on the (date)..... after reading the content of this affidavit.

**OATH COMMISSIONER**

**ANNEXURE – II**  
**AFFIDAVIT BY THE STUDENT**

1. I .....(full name of student) admission/registration/ enrolment number)..... S/o, D/o of Mr./ Mrs./ Ms..... have received a copy of the UGC Regulation on Curbing the Menace of Ragging in Higher Education Institutions, 2009( herein after called the “Regulation”) carefully read and fully understood the provisions contained in the said Regulations.
2. I have in particular, perused clause 3 of the Regulations and am aware as to what constitutes ragging.
3. I have also in particular perused clause 7 and clause 9.1 of the Regulations and am fully aware of the penal and administration action that is liable to be taken against me in case I am found guilty of or abetting ragging, actively or passively, or being part of a conspiracy to promote ragging.
4. I hereby solemnly aver and undertake that
  - c) I will not indulge in any behavior or act that may be constituted as ragging under clause 3 of the Regulation.
  - d) I will not participate in or abet or propagate through any act of commission or omission that may be constituted as ragging under clause 3 of the Regulations.
5. I hereby affirm that, if found guilty of ragging, I am liable for punishment according to clause 9.1 of the Regulations, without prejudice to any other criminal action that may be taken against me under any penal law or any law for the time being in force.
6. I hereby declare that I have not been expelled or debarred from admission in any institution in the country on account of being found guilty of, abetting or being part of a conspiracy to promote, ragging and further affirm that, in case the declaration is found to be untrue, I am aware that my admission is liable to be cancelled.

Declared this .....day of .....month of .....year.

**Signature of deponent**

Name .....  
Address.....  
Telephone /Mobile no.....

**VERIFICATION**

Verified that the contents of this affidavit are true to the best of my knowledge and no part of the affidavit is false and nothing has been concealed or misstated therein.

Verified at (place) .....on date.....

**Signature of deponent**

Name .....  
Address.....  
Telephone /Mobile no.....

Solemnly affirmed and signed in my presence on the (date)..... after reading the content of this affidavit.

**OATH COMMISSIONER**

## शपथ पत्र

में .....उम्र .....

पिता श्री.....जाति ..... निवासी .....

..... तहसील.....जिला .....राज्य .....

.....का निवासी हूँ जो कि निम्नलिखित कथन शपथपूर्वक करता हूँ—

1. यह कि मैं तहसील .....जिला.....  
राज्य से अपना निवास स्थान .....का निवास  
प्रमाण पत्र बनवाया हूँ, जिसका रा.प्र.क्र.....है।
2. यह कि मैं उपरोक्त पते का स्थायी निवासी हूँ।
3. यह कि मैंने सिम्स बिलासपुर में प्रवेश हेतु अपने निवास, जाति एवं अन्य  
जो भी दस्तावेज प्रस्तुत कर रहा हूँ समस्त दस्तावेज मेरी जानकारी से सत्य  
व सही है। यदि मेरे द्वारा प्रस्तुत किया गया कोई भी दस्तावेज गलत या  
असत्य पाया जाता है तो उसका मैं स्वयं जवाबदार रहूंगा तथा सिम्स द्वारा  
मेरे उपर जो भी कानूनी कार्यवाही की जावेगी मुझे मान्य होगा।
- 4- यह कि मैं अपना निवास, जाति एवं अन्य दस्तावेज सिम्स में प्रवेश हेतु जमा  
कर रहा हूँ।

स्थान—

शपथकर्ता

दिनांक

नाम .....

पता .....

## सत्यापन

मैं उपरोक्त शपथकर्ता आज दिनांक .....को  
बिलासपुर में तसदीक कर दिया है कि उक्त शपथ पत्र मे वर्णित 01 से 02  
जानकारी सही व सत्य है।

पहचानकर्ता

शपथकर्ता

1.....

नाम .....

पता .....

2.....

नाम .....

पता .....

## शपथ पत्र

में .....उम्र .....  
पिता श्री.....जाति .....  
निवासी ..... तहसील.....जिला .....  
.....राज्य .....का निवासी हूँ जो कि  
निम्नलिखित कथन शपथपूर्वक करता हूँ—

1. I have not given resident certificate of state other than the state of Chhattisgarh.
2. In case the declaration given by me is found to be false then I will not have any objection in my admission being cancelled and fees being forfeited.

स्थान—

शपथकर्ता

दिनांक

नाम .....

पता .....

## सत्यापन

में उपरोक्त शपथकर्ता आज दिनांक .....को  
बिलासपुर में तसदीक कर दिया है कि उक्त शपथ पत्र में वर्णित 01 से 02  
जानकारी सही व सत्य है।

पहचानकर्ता

शपथकर्ता

1. ....

नाम .....

पता .....

2. ....

नाम .....

पता .....

## AFFIDAVIT FOR GAP PERIOD

I, \_\_\_\_\_ S/o \_\_\_\_\_, and resident of \_\_\_\_\_ do hereby solemnly state & affirm as under:-

- (1) That I am a resident of above said address.
- (2) That I have passed \_\_\_\_\_ class in the year \_\_\_\_\_ from \_\_\_\_\_ School/ College / Institute/ University.
- (3) That I have not joined/admitted in any School/College/Institution due to \_\_\_\_\_.  
\_\_\_\_\_. (Reason)
- (4) That there is a GAP in my studies from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_.
- (5) That during this period I was not involved in any offence or in an illegal activity and that no Criminal case is pending against me in any court of law.
- (6) That I command a good reputation and respect in general public.
- (7) That I have not availed post matric scholarship for the same programme name or course from any College/University/Institute.

Deponent (Student)

### Verification:-

Verified that the contents of my above said affidavit are true and correct to the best of my knowledge and belief and nothing has been concealed or misrepresented therein. In case the above facts are found in correct at any stage then my admission can be cancelled by the University.

Date: \_\_\_\_\_

Deponent (Student)

Place: \_\_\_\_\_