

DECLARATION

We the undersigned (name of custodian)----- the father/mother/legal custodian (hereinafter referred to as custodian), age-----yrs and (name of student)-----, age ----yrs (hereinafter referred to as incumbent) studying in Dr. Panjabrao alias Bhausaheb Deshmukh Memorial Medical College, Amravati (hereinafter referred to as institute), affiliated to Maharashtra University of Medical Sciences, Nashik (hereinafter referred to as University) give the following declaration,

1. That the incumbent is a bonafide student of the institute as per the eligibility criterion stipulated by the competent authorities,
2. That the institute is conducting full time MBBS course (means degree) under the rules and regulations of the University norms
3. That the University is functioning as per Maharashtra University of Health Sciences Act and other statutory regulating bodies
4. That the University has formulated rules and regulations for the eligibility of the incumbent for the conduct of examinations and conferring degree,
5. We have read and understood the University Ordinance 01/2002 (amended) and circular dated 02/05/2013, that the minimum attendance required to become eligible to appear in examination conducted by the University is 75% in theory and 80% in practical in individual subject.
6. That the % of attendance means presence in hours (as defined by the university) during the number of classes including extra classes (means if so desired by the institute), divided by the number of teaching hours as stipulated by the university and multiplied by 100 in the respective subject as conducted by the institute,
7. That clause 5 means theory class or practical class in each subject.
8. That clause 5 is applicable to the incumbent during the incumbency till the degree is conferred,
9. It is assured that all efforts will be made to meet the minimum mandatory attendance as prescribed by the university,
10. That it is not binding on the institute to inform the custodian and incumbent about the record of attendance as it is their responsibility to maintain the attendance record, though in good faith the institute may inform however, we understand that it is NOT their duty,
11. That the custodian and incumbent know that if the attendance of the incumbent is not meeting the mandatory criterion of the university as in clause 5, the institute on behalf of the university is entitled to debar/prevent/detain the incumbent from attending the examination (in any form), so conducted by the university as an incumbent of the said institute,
12. That the custodian and incumbent know that it is their and their responsibility only to face the consequences if the incumbent fails to fulfill attendance criterion as stipulated by university and the institute and university are in no way held responsible for any legal implications thereof,
13. That except in a situation beyond the control of the institute, university and/or the competent authorities to reverse such decision will entirely lie at the discretion of the authority(s),
14. That I shall be liable to pay the fees & other dues as decided by Fees Regulating Authority & Other authorities on or before due date.

We, the custodian and incumbent solemnly declare that we are giving this declaration with full understanding and belief.

Custodian: Name & sign _____

Incumbent: Name & sign _____

Date:-

Place :-

Witnesses:-

1. Name & sign _____

2. Name & sign _____

On stamp Paper of Rs. 100/-

PROFORMA (Undertaking)

Undertaking by student seeking admission

UNDERTAKING

I, -----S/o----- Indian

Inhabitant, Residing at -----do solemnly affirm and state as under:

1. I say that I have appeared for the NEET 2022 examination conducted by National Testing Agency to secure admission in the academic year 2022-23 in Medical Colleges.
2. I say that solely on the basis of merit I have been admitted to the -----College in 1st year Course.
3. I say that at the time of obtaining my admission I have paid a sum of Rs. -----/- as fees for 1st year -----Course.
4. I further undertake that in case of failure to pay the fees within the stipulated time period, I will pay the fine @ the rate of 18% p.a. on outstanding dues up to 3 months after stipulated time period & there after I will undertake to pay any other fine / penalty decided by the college authorities including the cancellation of my admission from this college.

Solemnly affirmed at Amravati

This-----day of -----2022

Identified by me:-----

Before me

NOTARY

(१०० रु. स्टॅम्प पेपरवर)

हमीपत्र

मी श्री. / कु. _____ (NEET मरीट क्र. _____) राखिव वर्गवारी _____ रा.

_____, डॉ. पंजाबराव भाऊसाहेब देशमुख स्मृती वैद्यकीय महाविद्यालय, अमरावती येथे केंद्रिय प्रवेश प्रक्रिये द्वारा २०२१-२२ च्या एम.बी.बी.एस. अभ्यासक्रमास आज दिनांक _____ ला प्रवेशित होत आहे. मी उपरोक्त राष्ट्रीय संवर्गातील विद्यार्थी असून महाराष्ट्र शासनाच्या दिनांक ३१ मार्च २०१६ च्या खालील नमुद केलेल्या निर्णयाच्या अधिन राहून हमीपत्र सादर करीत आहे.

शासन निर्णय क्र. ईबीसी/२०१६/प्रक्र - २२१/शिवव-१ दिनांक ३१/०३/२०१६ नुसार शैक्षणिक वर्ष २०१५-१६ च्या सत्रापासून अनुसूचित जाती / विमुक्त जाती, भटक्या जमाती / विशेष मागास प्रवर्ग / इतर मागास प्रवर्गातील विद्यार्थ्यांना समाज कल्याण विभागामधून मिळणाऱ्या शैक्षणिक शुल्काच्या प्रतिपुती खालील अटी व शर्ती लागू राहतील.

अ) पात्र लाभार्थी व्यावसायिक अभ्यासक्रमाकरीता प्रवेश घेतल्यानंतर एखाद्या सत्राची (सेमिस्टरची) परिक्षा दिली नसल्यास अथवा एखाद्या शैक्षणिक वर्षात अनुत्तिर्ण झाल्याने त्या वर्षासाठी प्रवेश मिळाला नसल्यास पुढील वर्षाकरीता सदर योजने अंतर्गत सदर विद्यार्थी लाभ मिळण्यास अपात्र राहिल.

तथापि, तदनंतरच पुनर्नयन: त्या सत्र / वर्षात परिक्षा उत्तिर्ण झाल्यानंतर अथवा अंशतः पास (ATKT) झाल्याने त्या अभ्यासक्रमाच्या पुढील शैक्षणिक वर्षासाठी प्रवेश मिळल्यास सदर योजनेतील लाभासाठी पुन्हा पात्र ठरेल.

ब) परंतु असे पात्र लाभार्थी अभ्यासक्रमास प्रवेश घेतल्यानंतर संपूर्ण अभ्यासक्रमाच्या एकूण कालावधीत दोन किंवा त्यापेक्षा अधिक वेळी पूर्णतः अनुत्तिर्ण झाल्यामुळे त्या अभ्यासक्रमाच्या पुढील शैक्षणिक वर्षासाठी प्रवेश मिळाला नसेल तर संबंधित विद्यार्थी प्रवेश घेतलेल्या अभ्यासक्रमाच्या उर्वरीत कालावधीसाठी सदर योजने अंतर्गत लाभकरीता कायमस्वरूपी अपात्र ठरेल.

क) लाभार्थी विद्यार्थी व संबंधित शिक्षण संस्था यांनी सदर योजने अंतर्गत लाभ घेण्यासाठी सादर केलेल्या अर्जात चुकीची अथवा दिशाभूल करणारी माहिती सादर केल्यास त्यास उर्वरीत अभ्यासक्रमाच्या कालावधीसाठी लाभ देण्यात येणार नाही. तसेच त्या विद्यार्थ्याला / संस्थेला त्यांनी सादर केलेल्या चुकिच्या माहितीच्या आधारे त्यापुढी मिळालेल्या लाभाच्या संपूर्ण रक्कमेची व्याजासह वसुली करण्यात येईल व कोणत्याही योजने अंतर्गत संबंधित विद्यार्थ्यास शिष्यवृत्ती / शुल्क प्रतिपुती मिळण्यास प्रतिबंध केले जाईल. या संदर्भातील सर्वस्वी ही योजनेची अमलबजावणी करण्याच्या सक्षम प्राधिकाऱ्यांची असेल.

ड) संबंधित विद्यार्थी स्वतः च्य चुकीच्या वर्तनामुळे समाधानकारक शैक्षणिक प्रगती करीत नसल्याबाबत किंवा संबंधित प्राधिकाऱ्याच्या पुर्व परवानगी शिवाय अनियमीतपणे गैरहजर राहणे इत्यादी स्वरूपाच्या गैरवर्तन करीत असल्याबाबत संबंधित शैक्षणिक संस्थेच्या प्रमुखाने निर्देशनास आणले तर अशा विद्यार्थ्यांची शुल्क प्रतिपुती थांबविण्यात किंवा रद्द करण्यात येईल.

इ) ज्या अभ्यासक्रमाकरीता पात्र लाभार्थी विद्यार्थ्यास प्रतिपुती प्रदान करण्यात आली आहे तो अभ्यासक्रम संबंधित विद्यार्थ्याने मध्येच सोडला तर अशा विद्यार्थ्यास प्रदान केलेल्या प्रतिपुतीची रक्कम राज्य शासनास योग्य वाटल्यास त्याच्या / तिच्याकडून वसूल केली जाईल.

ई) सदर योजनेच्या अंमलबजावणी बाबतच्या कोणत्याही पुर्वसूचना न देता बदल अथवा सुधारणा करण्याचा अधिकार शासनास राहतील व असे बदल केल्यामुळे कोणत्याही प्रकारचे नुकसान झाल्याबाबतचा दावा कोणत्याही विद्यार्थ्यास किंवा शैक्षणिक संस्थेस अथवा विद्यार्थ्यांच्या पालकास शासनाच्या विरुद्ध करता येणार नाही.

उपरोक्त शासन निर्णयाच्या अटीचे माझ्याकडून पुर्णपणे पालन करण्यात येईल. शासना निर्णयात नमुद केलेल्या अटीची माझ्या कडून पुर्तता न झाल्यास मी सदर योजने अंतर्गत मिळणाऱ्या शैक्षणिक शुल्काच्या सवलतीस अपात्र राहिल व महाविद्यालयाच्या संपूर्ण शुल्काचा भरणा करणे मला बंधनकारक राहिल.

दिनांक :- _____

स्थळ :- _____

स्वाक्षरी _____

विद्यार्थ्यांचे नाव :- _____

स्वाक्षरी _____

पालकाचे नाव :- _____