

Form No.15
Punjab Institute of Medical Sciences, Garha Road, Jalandhar

Application Form for Admission to MBBS course Govt. Quota / Management Quota
(For Session 2020)

1.	Name		Photo
2.	Gender		
3.	Father's Name		
4.	Mother Name		
5.	Parents Mobile No.		
6.	Parents Email ID		

(English and Punjabi)

7	Student Email ID		/
8	Aadhar Card no.		
9	Examination passed 10+1/equivalent in the year _____ under roll No. _____ from the University /Board/Institution _____,		
10.	Examination passed 10+2/equivalent in the year _____ under Roll No. _____ from the University/Board/Institution _____		
11	Whether qualifying examination passed as a regular student of a School/College/University. YES/NO.		

Name of the School/College/University _____

I hereby solemnly declare that the statements made herein above are true to the best of my knowledge and belief. In case they said information prove to be incorrect at any stage, my candidature/admission in the MBBS course shall stand cancelled.

I certify that I have not passed the qualifying examination from more than one Board/University any other examining body and have never been disqualified by any University /Board.

I agree to observe and abide by all the rules and regulation of the institution/BFUHS during the period of my studies and I will not associate myself with any activity prejudicial to the discipline of Institution.

I certify that I am not involved in any illegal activity and no criminal case is pending against me in any court of law.

Signature

Date

Place.

Declaration by the Candidate

Shri/Ms. _____ has been allotted a seat at Punjab Institute of Medical Sciences, Garha Road, Jalandhar for which full fee/1st Instalment has been deposited and promises to submit Bank Guarantee/Surety for the balance fee at the college within one week. I undertake to pay if there is any increase / revision in the fee or any other college, hostel charges in future.

Signature of the Parent

Signature of the candidate

Form No. 18
BANK GUARANTEE

To,

The Director Principal

Punjab Institute of Medical sciences,

Garha Road Jalandhar

We, _____ (here-in-after called the Bank) at the request of _____ hereby irrevocably, unconditionally and absolutely undertake to pay in case of default by the party, Indian rupees _____ on account of remaining fees of _____ (Name of the student) resident of _____ (complete address) for the MBBS Course.

This Bank Guarantee will be valid upto _____.

Notwithstanding anything contained herein:-

1. Our liability under this Bank Guarantee shall not exceed Rupees _____ for the year _____ & amount for the years _____.
2. This Bank Guarantee shall be valid upto _____.
3. We are liable to pay the Guarantee amount or a part thereof under this Bank Guarantee only if you serve written claim or demand on or before _____.

Name of the Bank

**Affix non-judicial
stamp of Rs. 300/-**

SURETY BOND

Know all men by these present, I, Mr./Mrs./Ms. _____
 Son/Daughter of Shri _____
 Street/Ward No. Area _____
 City _____
 (Here-in-after called the surety) and Mr./Ms. _____
 Son/Daughter of Shri _____ (Here-in-after called the student) firmly bind ourselves jointly and severally unto Punjab Institute of medical sciences, run by PIMS Medical & Education Charitable Society Garha Road Jalandhar. (a Registered Society under the societies Registration Act) through its Principal (here-in-after called the institution) for a sum of _____ to be paid to the said institution or their representative or assignees, being fee for the period of full course of the MBBS undertaken by the student with the institution the terms and conditions mentioned here-in-after.

NOW THE TERMS OF THE ABOVE SAID SURETY BOND ARE AS UNDER:-

1. That the student shall not leave the MBBS course before the completion of the course as any such act not entails the loss of MBBS seat but also harms the functioning and the efficiency of the institution.
2. That in case the student leaves the course before completion of course and the institution has to sustain a loss of fee for the remaining period, then in that event, the student, who has executed the bond and or the surety shall be jointly and severally be liable to pay the balance fee as damages, to the institution, However, under no circumstances, the student shall be entitled to any kind of refund of the fees already paid.
3. That the liability of the student and the surety will be joint, several and co-extensive.
4. Properties (movable/immovable) of the surety shall remain under the lien of the institution.

Detail the immovable property are as under:

House No. _____ Ward No. _____
 Area _____ Tehsil & Distt. _____
 State _____ Khasra Nos. if any _____ and the date of registration of the said vasika Vasika No. _____ Registered with _____

That the surety also undertakes that he will not alienate, create any charge, or in any way deal with the property mentioned above before the fulfillment of the terms and conditions of this bond.

Notwithstanding anything herein before contained, it is hereby mutually agreed and declared that _____ (Surety) will not be empowered to terminate surety in any manner and this bond shall continue and shall be valid in all respects for a period of 5 years / till balance fees is paid as mentioned herein above.

The bond will be released on receipt of full fee any other balance.

IN WITNESS where of, we have hereby signed this surety bond on this bond on this _____ day _____ 2020 at _____ (place) in the presence of a presence of a witness after admitting the content of the same to be true and correct.

STUDENT

Witnesses

1. _____
2. _____

SURETY

To be attested Notary Public

Form No.-16
Punjab Institute of Medical Sciences Garha Road Jalandhar

**DECLARATION BY THE STUDENT ADMITTED IN FIRST YEAR MBBS 2020
For Hostel**

Self attested
Photograph

PHOTO

(i) Particulars of student

Name _____

Father's Name _____ Date of Admission _____

Mother's Name _____ Qualification (10+2) _____

Board/Univ. _____

Permanent Address: _____ Roll No. _____

_____ Marks obtained (PCBE) _____

_____ Session: _____

_____ NEET Roll No. _____

Postal Address _____ NEET Marks _____

_____ NEET Rank _____

E-Mail (ID) _____ Quota: _____

_____ Category _____

Date of Birth _____ Remarks _____

Parent's Contact No. _____ Student's Contact No. _____

(ii) I opt to reside in Hostel and opt for General Room/Special Room _____ and there will be no change in my option for hostel accommodation later on.

(iii) Declaration by the student

- 1. I have read the prospectus & I shall abide by the rules, regulations terms & conditions contained therein and any changes that may be made applicable by the authorities from time to time.**
- 2. I understand that in case any information/certificate submitted by me is found to be incorrect at any stage, then my admission shall be stand cancelled without any notice.**
- 3. I shall neither go on strike myself nor join any other class indulging in a strike and will maintain the discipline in the campus.**
- 4. I undertake to pay all type of fees of whole course at the scheduled time, even if I discontinue my study for any reason.**
- 5. All disputes are subject to Jalandhar (Punjab) jurisdiction only**

Signature of Student

Parent's Signature

Form No. 6

Character / Behavioral pattern certificate

CONFIDENTIAL

Name		Father's name	
Gender		Class Last attended	
Roll No.			
Name of the institution			

The behavioral pattern of the above mentioned candidate is certified as under:

1.	Displayed persistent violent or aggressive behavior	Yes	No
2.	Displayed desire to harm others	Yes	No

If yes, details:

Date: _____

Seal of the Institution

Signature: _____

Stamp of the Head of the Institution

* The original certificate should be sent to "Principal, Punjab Institute of Medical Sciences, Garha Road Jalandhar" in a sealed envelope either through Registered/Speed post or through the candidate.

Form No. 20

**Affix non-judicial
stamp of Rs. 20/- with
attested by Notary**

Anti Ragging Performa (English)

UNDERTAKING BY THE CANDIDATE/STUDENT

1. I, _____ S/o. D/o. Mr./Mrs./Ms. _____

_____, have carefully read and fully understood the law prohibiting ragging and the directions of the Supreme Court and the Central/State Government in this regard.

2. I have received a copy of the MCI Regulations on Curbing the Menace of Ragging in Higher Educational Institutions, 2009.

3. I hereby undertake that-

I will not indulge in any behavior or act that may come under the definition of ragging,
I will not participate in or abet or propagate ragging in any form,

I will not hurt anyone physically or psychologically or cause any other harm.

4. I hereby agree that if found guilty of any aspect of ragging, I may be punished as per the provisions of the MCI Regulations mentioned above and/or as per the law in force.

Signed this _____ day of _____ month of _____ year

Signature

Address: _____

Name:

(1) Witness:

(2) Witness:

FORM NO. 20

ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਵੱਲੋਂ ਸ਼ਪਥ ਪੱਤਰ

1. ਮੈਂ ਸਪੁੱਤਰ/ ਸਪੁੱਤਰੀ ਸ੍ਰੀ/ਸ੍ਰੀਮਤੀ.....
ਮਾਨਯੋਗ ਸੁਪਰੀਮ ਕੋਰਟ/ ਕੇਂਦਰ ਸਰਕਾਰ/ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦਾ ਰੈਗਿੰਗ ਰੋਕਣ ਸਬੰਧੀ ਕਾਨੂੰਨ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਪੜ੍ਹ ਲਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਸਮਝ ਲਿਆ ਹੈ।
2. ਮੈਂ ਮੈਡੀਕਲ ਕੈਂਸਲ ਦੁਆਰਾ ਮਾਲ 2009 ਵਿੱਚ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਕੀਤੀਆਂ ਹਦਾਇਤਾਂ ਦੀ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਲਈ ਹੈ।
3. ਮੈਂ ਸ਼ਪਥ ਲੈਂਦਾ ਹਾਂ ਕਿ
 - ਮੈਂ ਰੈਗਿੰਗ ਸਬੰਧੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਗਤੀਵਿਧੀ ਵਿੱਚ ਕਦੇ ਵੀ ਹਿੱਸਾ ਨਹੀਂ ਲਵਾਂਗਾ/ਲਵਾਂਗੀ।
 - ਮੈਂ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਵੀ ਸ਼ਰੀਰਕ ਤੌਰ ਤੇ ਤੰਗ /ਪਰੇਸ਼ਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗਾ/ਕਰਾਂਗੀ।
4. ਜੇਕਰ ਮੈਂ ਰੈਗਿੰਗ ਸਬੰਧੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੋਸ਼ੀ ਪਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹਾਂ /ਪਾਈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਮੈਂ ਉਪਰੋਕਤ ਦੋਸ਼ੇ ਕਾਨੂੰਨ ਮੁਤਾਬਕ ਸਜ਼ਾ ਦਾ ਹੱਕਦਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ/ਹੋਵਾਂਗੀ।

ਮਿਤੀ .

ਹਸਤਾਖਰ

.....

ਪਤਾ

.....

.....

ਗਵਾਹ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ

1.

2.

FORM NO. 21

UNDERTAKING BY PARENT/GUARDIAN

1. I, _____ F/o. M/o. G/o _____,
have carefully read and fully understood the law prohibiting ragging and the directions of the
Hon'ble Supreme Court and the Central/State Government in this regard as well as the MCI
Regulations on Curbing the Menace of Ragging in Higher Educational Institutions, 2009.
2. I assure you that my son/ daughter/ ward will not indulge in any act of ragging.
3. I hereby agree that if he/she is found guilty of any aspect of ragging, he/she may be punished
as per the provisions of the MCI Regulations mentioned above and/or as per the law in force.

Signed this _____ day of _____ month of _____ Year

Signature

Address: _____

Name:

(1) Witness:

(2) Witness:

ਮਾਪਿਆਂ/ ਪਾਲਣ ਕਰਤਾ ਵੱਲੋਂ ਹਲਫੀਆ ਬਿਆਨ

ਮੈਂ ਸ੍ਰੀ/ ਸ੍ਰੀ ਮਤੀ/ ਕੁਮਾਰੀ (ਮਾਪਿਆਂ/ ਪਾਲਣ ਕਰਤਾ ਦਾ ਨਾਂ)
(ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਪੂਰਾ ਨਾਮ ਸਮੇਤ ਦਾਖਲਾ/ ਪੰਜੀਕਰਨ/ ਨਾਮਅੰਕਨ ਨੰ:) ਦਾ ਪਿਤਾ/ ਮਾਤਾ/ ਪਾਲਣ ਕਰਤਾ ਹਾਂ ਅਤੇ ਮੈਂ
ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਗਰਾਂਟ ਕਮੀਸ਼ਨ ਦੀ ਨਿਯਮਾਵਲੀ 2009 ਜੋ ਕਿ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਸੰਸਥਾਨ ਵਿੱਚ ਰੈਗਿੰਗ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਵਾਸਤੇ ਹੈ ਨੂੰ
ਸਾਵਧਾਨੀ ਪੂਰਵਕ ਪੜ੍ਹ ਲਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਨਿਯਮਾਵਲੀ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਨਿਯਮਾਂ ਨੂੰ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝ ਲਿਆ ਹੈ।

1. ਮੈਂ ਨਿਯਮਾਵਲੀ ਦੇ ਨਿਯਮ 3 ਨੂੰ ਖਾਸ ਤੌਰ ਤੇ ਪੜ੍ਹ ਲਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਹੁਣ ਮੈਨੂੰ ਪਤਾ ਹੈ ਕਿ ਰੈਗਿੰਗ ਕੀ ਹੈ।
2. ਮੈਂ ਨਿਯਮਾਵਲੀ ਦੇ ਨਿਯਮ 7 ਅਤੇ ਨਿਯਮ 9 ਨੂੰ ਵੀ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਪੜ੍ਹ ਲਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਨੂੰ ਇਹ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਪਤਾ ਹੈ ਕਿ ਅਗਰ ਉਹ ਰੈਗਿੰਗ ਨੂੰ ਉਤਸ਼ਾਹਿਤ ਕਰਦਾ, ਸਿੱਧੇ ਜਾਂ ਅਸਿੱਧੇ ਤੌਰ ਤੇ ਰੈਗਿੰਗ ਨੂੰ ਉਤਸ਼ਾਹਿਤ ਕਰਨ ਦੀ ਸਾਜਿਸ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਂਦਾ ਪਾਇਆ ਗਿਆ ਤਾਂ ਉਹ ਸਖਤ ਅਤੇ ਅਨਸਾਸਨਿਕ ਕਾਰਵਾਈ ਦਾ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋਵੇਗਾ।
3. ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ/ ਮਾਣਯੋਗ ਸੁਪਰੀਮ ਕੋਰਟ ਆੱਫ ਇੰਡਿਆ ਨੇ ਰੈਗਿੰਗ ਤੇ ਸਖਤੀ ਨਾਲ ਰੋਕ ਲਗਾਈ ਹੈ। ਅੱਜ ਕਲ੍ਹ ਰੈਗਿੰਗ ਤੋਂ ਭਾਵ ਚਿੜਾਉਣਾ, ਗਾਲ਼ਾਂ ਕੱਢਣਾ, ਮਖੌਲ ਕਰਨਾ, ਧਮਕੀ ਦੇਣਾ, ਪਰੇਸ਼ਾਨ ਕਰਨਾ, ਜੁਲਮ ਕਰਨਾ, ਡਰਾਉਣਾ ਸਰੀਰਕ ਅਤੇ ਦਿਮਾਗੀ ਸੰਤਾਪ ਦੇਣਾ ਹੈ ਜਿਹੜਾ ਕਿ ਕਾਨੂੰਨੀ ਅਪਰਾਧ ਹੈ ਅਤੇ ਸਜ਼ਾ ਦੇ ਲਾਇਕ ਹੈ।
4. ਮੈਂ ਹਲਫਨ ਬਿਆਨ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਅਤੇ ਵਾਅਦਾ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ:
 - ਉ) ਮੇਰਾ ਬੱਚਾ ਨਿਯਮਾਵਲੀ ਦੇ ਨਿਯਮ 3 ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਵਰਤਾਓ ਜਾਂ ਕੰਮ ਜੋ ਕਿ ਰੈਗਿੰਗ ਬਣਦੀ ਹੋਵੇ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਵਰਤਾਓ ਜਾਂ ਕੰਮ ਜੋ ਕਿ ਰੈਗਿੰਗ ਬਣਦੀ ਹੋਵੇ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ।
 - ਅ) ਮੇਰਾ ਬੱਚਾ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਰੈਗਿੰਗ ਨੂੰ ਉਤਸ਼ਾਹਿਤ ਕਰਨ ਜਾਂ ਮਜ਼ਬੂਰ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕੰਮ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ ਜੋ ਕਿ ਨਿਯਮਾਵਲੀ ਦੇ ਨਿਯਮ 3 ਤਹਿਤ ਰੈਗਿੰਗ ਬਣਦੀ ਹੋਵੇ।
5. ਮੈਂ ਇਹ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਦਿਵਾਉਂਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਅਗਰ ਮੇਰਾ ਬੱਚਾ ਨਿਯਮਾਵਲੀ ਦੇ ਨਿਯਮ 9.1 ਦੇ ਮੁਤਾਬਿਕ ਰੈਗਿੰਗ ਦਾ ਦੋਸ਼ੀ ਪਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਉਹ ਫੌਜਦਾਰੀ ਕਾਨੂੰਨੀ ਕਾਰਵਾਈ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਾਨੂੰਨ ਤਹਿਤ ਜੋ ਕਿ ਉਸ ਸਮੇਂ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇ, ਸਜ਼ਾ ਦਾ ਹੱਕਦਾਰ ਹੋਵੇਗਾ।
6. ਮੈਂ ਇਹ ਘੋਸ਼ਿਤ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰਾ ਬੱਚਾ ਇਸ ਦੇਸ ਦੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸੰਸਥਾ ਵੱਲੋਂ ਰੈਗਿੰਗ ਨੂੰ ਉਤਸ਼ਾਹਿਤ ਕਰਨ ਜਾਂ ਰੈਗਿੰਗ ਨੂੰ ਉਤਸ਼ਾਹਿਤ ਕਰਨ ਦੀ ਸਾਜਿਸ ਜਾਂ ਰੈਗਿੰਗ ਦਾ ਦੋਸ਼ੀ ਪਾਉਣ ਤੇ ਕੱਢਿਆ ਜਾਂ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਤੇ ਰੋਕਿਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ ਅਤੇ ਮੈਂ ਇਹ ਵੀ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਅਗਰ ਉੱਪਰ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਝੂਠੀ ਪਾਈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਦਾਖਲਾ ਰੱਦ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਘੋਸ਼ਣਾ ਦੀ ਮਿਤੀ: ਦਿਨ ਮਹੀਨਾ ਸਾਲ

ਨਾਮ

ਪਤਾ

ਟੈਲੀਫੋਨ/ ਮੋਬਾਇਲ ਨੰ:

ਬਿਆਨਕਰਤਾ ਦੇ ਦਸਤਖਤ

ਤਸਦੀਕ :

ਮੈਂ ਇਹ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਹਲਫੀਆ ਬਿਆਨ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਤੱਥ ਮੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੁਤਾਬਿਕ ਸਹੀ ਵਾ ਦਰੁਸਤ ਹਨ ਅਤੇ ਇਸ ਹਲਫੀਆ ਬਿਆਨ ਦਾ ਕੋਈ ਵੀ ਹਿੱਸਾ ਗਲਤ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ ਨਾਂ ਹੀ ਕੋਈ ਗੱਲ ਲੁਕਾਈ ਜਾਂ ਛੁਪਾਈ ਹੈ।

ਤਸਦੀਕ ਕਰਨ ਦਾ ਸਥਾਨ

ਮਿਤੀ : ਦਿਨ ਮਹੀਨਾ ਸਾਲ

ਬਿਆਨਕਰਤਾ ਦੇ ਦਸਤਖਤ

ਮੇਰੀ ਹਾਜ਼ਰੀ ਵਿੱਚ ਹਲਫੀਆ ਬਿਆਨ ਦੇ ਤੱਥ ਪੜ੍ਹਨ ਤੇ ਬਾਦ ਸਹੂ ਚੁੱਕ ਕੇ ਮਿਤੀ : ਦਿਨ ਮਹੀਨਾ ਸਾਲ
ਨੂੰ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਗਏ।

FORM NO. 12

COMPULSORY FOR ALL CANDIDATES

Sworn Declaration from the Parent/Guardian

I,father/mother/guardian of Miss/Mr.....
resident of
(full address to be given)

do, hereby, undertake that:

1. That I am a citizen of India.
2. That my child/ward has not been selected in MBBS/BDS course in any other state/UT except central counselling by CBSE.
3. That my son/daughter/ward has not passed the qualifying examination from more than one Board/University.
4. Tick appropriate:
a) That my son/daughter/ward had not been taken admission in MBBS/BDS course in previous session.
OR
b) That my Son/daughter/ward had taken admission in _____ course at _____ college during sessions_____.
5. I declare that the information related to admission of my son/daughter/ward is true to the best of my knowledge and nothing is concealed therein. If at any stage, the information provided is found false/wrong, the admission of my son/daughter/ward is liable to be cancelled.

Dated:

SIGNATURE OF PARENT/GUARDIAN