

Application Form for Admission to MBBS course
Govt. Quota / Management Quota

(For Session 2022)

Punjab Institute of Medical Sciences, Garha Road, Jalandhar

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

I hereby solemnly declare that the statements made herein above are true to the best of my knowledge and belief. In case the said information proves 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 regulations 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 of Candidate

Date
Place.

Declaration by 1st year MBBS students

Shri/Ms. _____ has been allotted a seat at Punjab Institute of Medical Sciences, Garha Road, Jalandhar for which 1st Instalment has been deposited and promises to submit Bank Guarantee/Surety for the balance fee at the college within one week.

Signature of the Parent

Signature of the candidate

Undertaking regarding prevention of ragging by the Candidate (in English)
(To be filled in block letters)

I, _____ S/o, D/o
Mr./Mrs/Ms/_____ admitted to the course of
_____ (Name of Course) with admission No. _____ at _____

(Name of College/Institution) affiliated to _____ (Name of University)

have received a copy of the National Medical Commission (Prevention and Prohibition of Ragging in Medical College and Institutions) Regulation, 2022 (hereinafter referred to as the said regulations).

2. I have carefully read and fully understood the provisions in the said regulations.

3. I have particularly perused the provisions of regulations 3 and 4 of the said regulations and have fully understood what constitutes “ragging”.

4. I have also in particular perused the provisions of Chapter IV and read and understood the administrative and penal actions that may be taken against me in case I am found guilty of ragging or abetting ragging, actively or passively , or being part of a conspiracy to promote ragging.

5. I hereby undertake that

(i) I will not indulge in any behaviour or act that may come under the definition of ragging as may be constituted under regulation 3 of the said regulations;

(ii) I will not participate in or abet or propagate ragging in any form included but not limited to those that may be constituted under regulation 3 of the said regulations;

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

6. I hereby agree that if found guilty of any aspect of ragging, I may be punished as per the provisions of the said regulations or as per the applicable laws for the time being in force.

7. I also declare that I have never been found to be guilty of ragging or abetting ragging, actively or passively, or being part of a conspiracy to promote ragging and have never been punished in any manner for these offences and further affirm that if this declaration is incorrect or false, my admission is liable to be cancelled/withdrawn.

Signed on this the _____ day of _____ Month of _____ year.

Signature _____

Name: _____

Address: _____

Mobile No. _____

Signature of Witness 1 _____

(Name of witness 1) _____

Address _____

Signature of Witness 2 _____

(Name of witness 2) _____

Address _____

Undertaking regarding prevention of ragging by the Candidate (in Punjabi)

1. ਮੈਂ _____ ਸਪੁੱਤਰ / ਸਪੁੱਤਰੀ _____ ਵੱਲੋਂ
_____ (ਕੋਰਸ ਦਾ ਨਾਮ) ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਲਿਆ ਗਿਆ ਦਾਖਲਾ ਨੰਬਰ _____ ਦੇ ਨਾਲ
_____ (ਕਾਲਜ / ਸੰਸਥਾ ਦਾ ਨਾਮ) ਵਿਖੇ ਜੋ ਕਿ
_____ (ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਦਾ ਨਾਮ) ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਹੈ, ਨੈਸ਼ਨਲ ਮੈਡੀਕਲ
ਕਮਿਸ਼ਨ ਵੱਲੋਂ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ, 2022 (ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਵਿੱਚ ਰੈਗਿੰਗ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ ਅਤੇ ਮਨਾਹੀ) ਦੀ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਈ ਹੈ। (ਇਸ ਤੋਂ
ਬਾਅਦ ਉਕਤ ਨਿਯਮਾਂ ਵਜੋਂ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ)
2. ਮੈਂ ਉਪਰੋਕਤ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਪੜ੍ਹਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਉਕਤ ਨਿਯਮਾਂ ਵਿਚਲੇ ਉਪਬੰਧਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝ ਲਿਆ ਹੈ।
3. ਮੈਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਉਕਤ ਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ 3 ਅਤੇ 4 ਦੇ ਉਪਬੰਧਾਂ ਦੀ ਪੜਚੋਲ ਕੀਤੀ ਹੈ ਅਤੇ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਿਆ ਹੈ ਕਿ "ਰੈਗਿੰਗ" ਕੀ ਹੈ।
4. ਮੈਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਧਿਆਇ IV ਦੇ ਉਪਬੰਧਾਂ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਸਮਝਿਆ ਹੈ, ਜੇਕਰ ਮੈਂ ਰੈਗਿੰਗ ਦਾ ਦੋਸ਼ੀ ਪਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹਾਂ ਜਾਂ ਰੈਗਿੰਗ ਨੂੰ ਉਤਸ਼ਾਹਿਤ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ, ਸਰਗਰਮੀ ਨਾਲ ਜਾਂ ਅਕਿਰਿਆਸ਼ੀਲ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ, ਜਾਂ ਰੈਗਿੰਗ ਨੂੰ ਉਤਸ਼ਾਹਿਤ ਕਰਨ ਦੀ ਸਾਜ਼ਿਸ਼ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਬਣਦਾ ਹਾਂ ਤਾਂ ਜੋ ਪ੍ਰਬੰਧਕੀ ਅਤੇ ਢੰਡਕਾਰੀ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਮੇਰੇ ਵਿਰੁੱਧ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।
5. ਮੈਂ ਇਸ ਦੁਆਰਾ ਇਹ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ
- (i) ਮੈਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਵਹਾਰ ਜਾਂ ਕੰਮ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਿਲ ਨਹੀਂ ਹੋਵਾਂਗਾ / ਹੋਵਾਂਗੀ ਜੋ ਰੈਗਿੰਗ ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਦੇ ਅਧੀਨ ਗਠਿਤ ਉਕਤ ਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਨਿਯਮ 3 ਦੇ ਅਧੀਨ ਆ ਸਕਦਾ ਹੈ;
- (ii) ਮੈਂ ਉਕਤ ਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਨਿਯਮ 3 ਦੇ ਅਧੀਨ ਕਿਸੇ ਵੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਰੈਗਿੰਗ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਨਹੀਂ ਲਵਾਂਗਾ / ਲਵਾਂਗੀ ਜਾਂ ਇਸ ਦਾ ਪ੍ਰਚਾਰ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗਾ / ਕਰਾਂਗੀ;
- (iii) ਮੈਂ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਸਰੀਰਕ ਜਾਂ ਮਨੋਵਿਗਿਆਨਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨੁਕਸਾਨ ਨਹੀਂ ਪਹੁੰਚਾਵਾਂਗਾ / ਪਹੁੰਚਾਵਾਂਗੀ ਜਾਂ ਕੋਈ ਹੋਰ ਨੁਕਸਾਨ ਨਹੀਂ ਪਹੁੰਚਾਵਾਂਗਾ / ਪਹੁੰਚਾਵਾਂਗੀ।
6. ਮੈਂ ਇਸ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇਕਰ ਰੈਗਿੰਗ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਪਹਿਲੂ ਲਈ ਦੋਸ਼ੀ ਪਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਮੈਨੂੰ ਉਕਤ ਨਿਯਮਾਂ ਜਾਂ ਮੌਜੂਦਾ ਸਮੇਂ ਲਈ ਲਾਗੂ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਸਜ਼ਾ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।
7. ਮੈਂ ਇਹ ਵੀ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਨੂੰ ਕਦੇ ਵੀ ਰੈਗਿੰਗ ਜਾਂ ਰੈਗਿੰਗ ਨੂੰ ਉਤਸ਼ਾਹਿਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਸਰਗਰਮੀ ਨਾਲ ਜਾਂ ਅਕਿਰਿਆਸ਼ੀਲ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਕਦੇ ਵੀ ਸਜ਼ਾ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਇਹਨਾਂ ਅਪਰਾਧਾਂ ਲਈ ਅੱਗੇ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇਕਰ ਇਹ ਘੋਸ਼ਣਾ ਗਲਤ ਪਾਈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਮੇਰਾ ਦਾਖਲਾ ਰੱਦ / ਵਾਪਿਸ ਲੈਣ ਲਈ ਮੈਂ ਖੁੱਦ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ / ਹੋਵਾਂਗੀ।

ਹਸਤਾਖਰ ਦੀ ਮਿਤੀ _____

ਹਸਤਾਖਰ _____

ਨਾਮ _____

ਘਰ ਦਾ ਪਤਾ _____

ਮੋਬਾਈਲ ਨੰ. _____

ਗਵਾਹ ਦੇ ਦਸਤਖਤ 1 _____

ਗਵਾਹ ਦਾ ਨਾਮ _____

ਘਰ ਦਾ ਪਤਾ _____

ਗਵਾਹ ਦੇ ਦਸਤਖਤ 2 _____

ਗਵਾਹ ਦਾ ਨਾਮ _____

ਘਰ ਦਾ ਪਤਾ _____

Undertaking regarding prevention of ragging by the Parents (in English)
(To be filled in block letters)

I, _____ Father / Mother of
_____ admitted to the course of _____ (Name of Course)
with admission No. _____ at _____ (Name of
College/Institution) affiliated to _____ (Name of University) have
received a copy of the National Medical Commission (Prevention and Prohibition of Ragging in
Medical College and Institutions) Regulation, 2022 (hereinafter referred to as the said regulations).

2. I have carefully read and fully understood the provisions in the said regulations.

3. I have particularly perused the provisions of regulations 3 and 4 of the said regulations and have
fully understood what constitutes “ragging”.

4. I have also in particular perused the provisions of Chapter IV and read and understood the
administrative and penal actions that may be taken against my son/daughter/ward in case he/she is
found guilty of ragging or abetting ragging, actively or passively, or being part of a conspiracy to
promote ragging.

5. I hereby undertake that my son/daughter/ward---

(i) will not indulge in any behaviour or act that may come under the definition of ragging as may be
constituted under regulation 3 of the said regulations;

(ii) will not participate in or abet or propagate ragging in any form included but not limited to those
that may be constituted under regulation 3 and 4 of the said regulations;

(iii) will not hurt anyone physically or psychologically or cause any other harm.

6. I hereby agree that my son/daughter/ward is found guilty of any aspect of ragging, he/she may be
punished as per the provisions of the said regulations or as per the applicable laws for the time being
in force.

7. I also declare that he/she has never been found to be guilty of ragging or abetting ragging, actively
or passively, or being part of a conspiracy to promote ragging and have never been punished in any
manner for these offences and further affirm that if this declaration is incorrect or false, his/her
admission is liable to be cancelled/withdrawn.

Signed on this the _____ day of _____ Month of _____ year.

Signature _____
Name: _____
Address: _____
Mobile No. _____

Signature of Witness 1 _____
(Name of witness 1) _____
Address _____

Signature of Witness 2 _____
(Name of witness 2) _____
Address _____

Undertaking regarding prevention of ragging by the Parents (in Punjabi)

1. ਮੈਂ _____ ਪਿਤਾ / ਮਾਤਾ _____ ਜਿਸ ਵੱਲੋਂ
_____ (ਕੋਰਸ ਦਾ ਨਾਮ) ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਲਿਆ ਗਿਆ ਦਾਖਲਾ ਨੰਬਰ _____
ਦੇ ਨਾਲ _____ (ਕਾਲਜ / ਸੰਸਥਾ ਦਾ ਨਾਮ) ਵਿਖੇ ਜੋ ਕਿ
_____ (ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਦਾ ਨਾਮ) ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਹੈ, ਨੈਸ਼ਨਲ ਮੈਡੀਕਲ
ਕਮਿਸ਼ਨ ਵੱਲੋਂ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ, 2022 (ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਵਿੱਚ ਰੈਗਿੰਗ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ ਅਤੇ ਮਨਾਹੀ) ਦੀ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਈ ਹੈ।
2. ਮੈਂ ਉਕਤ ਨਿਯਮਾਂ ਵਿਚਲੇ ਉਪਬੰਧਾਂ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਪੜ੍ਹਿਆ ਅਤੇ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝ ਲਿਆ ਹੈ
3. ਮੈਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਉਕਤ ਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ 3 ਅਤੇ 4 ਦੇ ਉਪਬੰਧਾਂ ਦੀ ਪੜਚੋਲ ਕੀਤੀ ਅਤੇ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਿਆ ਹੈ ਕਿ "ਰੈਗਿੰਗ" ਕੀ ਹੈ।
4. ਮੈਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਧਿਆਇ IV ਦੇ ਉਪਬੰਧਾਂ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਸਮਝਿਆ ਹੈ, ਜੇਕਰ ਮੇਰਾ / ਮੇਰੀ ਪੁੱਤਰ / ਧੀ / ਵਾਰਡ ਰੈਗਿੰਗ ਨੂੰ ਉਤਸ਼ਾਹਿਤ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹੈ, ਸਰਗਰਮੀ ਨਾਲ ਜਾਂ ਨਿਸ਼ਕਿਰਿਆ ਰੂਪ ਵਿੱਚ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਸਾਜ਼ਿਸ਼ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਹੋਣ ਦਾ ਦੋਸ਼ੀ ਪਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹਾਂ ਤਾਂ ਉਸ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਨਿਕ ਅਤੇ ਢੰਡਕਾਰੀ ਕਾਰਵਾਈ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।
5. ਮੈਂ ਇਸ ਦੁਆਰਾ ਇਹ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰਾ / ਮੇਰੀ ਪੁੱਤਰ / ਧੀ / ਵਾਰਡ ---
- (i) ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਵਹਾਰ ਜਾਂ ਕੰਮ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਿਲ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ / ਹੋਵੇਗੀ ਜੋ ਰੈਗਿੰਗ ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਦੇ ਅਧੀਨ ਗਠਿਤ ਉਕਤ ਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਨਿਯਮ 3 ਦੇ ਅਧੀਨ ਆ ਸਕਦਾ ਹੈ;
- (ii) ਉਕਤ ਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਨਿਯਮ 3 ਦੇ ਅਧੀਨ ਕਿਸੇ ਵੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਰੈਗਿੰਗ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਨਹੀਂ ਲਵੇਗਾ / ਲਵੇਗੀ ਜਾਂ ਇਸ ਨੂੰ ਉਤਸ਼ਾਹਿਤ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗਾ / ਕਰੇਗੀ;
- (iii) ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਸਰੀਰਕ ਜਾਂ ਮਨੋਵਿਗਿਆਨਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨੁਕਸਾਨ ਨਹੀਂ ਪਹੁੰਚਾਏਗਾ / ਪਹੁੰਚਾਏਗੀ ਜਾਂ ਕੋਈ ਹੋਰ ਨੁਕਸਾਨ ਨਹੀਂ ਖੁਦਾਵੇਗਾ / ਖੁਦਾਵੇਗੀ।
6. ਮੈਂ ਇਸ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰਾ / ਮੇਰੀ ਪੁੱਤਰ / ਧੀ / ਵਾਰਡ ਰੈਗਿੰਗ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਪਹਿਲੂ ਲਈ ਜੇਕਰ ਦੋਸ਼ੀ ਪਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਹ / ਉਸ ਨੂੰ ਉਕਤ ਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਉਪਬੰਧਾਂ ਜਾਂ ਮੌਜੂਦਾ ਸਮੇਂ ਲਈ ਲਾਗੂ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਸਜ਼ਾ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇ
7. ਮੈਂ ਇਹ ਵੀ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉਹ / ਉਸ ਨੂੰ ਕਦੇ ਵੀ ਸਰਗਰਮੀ ਨਾਲ ਰੈਗਿੰਗ ਜਾਂ ਰੈਗਿੰਗ ਨੂੰ ਉਤਸ਼ਾਹਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਦੋਸ਼ੀ ਨਹੀਂ ਪਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ ਜਾਂ ਅਕਿਰਿਆਸ਼ੀਲ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਜਾਂ ਰੈਗਿੰਗ ਨੂੰ ਉਤਸ਼ਾਹਿਤ ਕਰਨ ਦੀ ਸਾਜ਼ਿਸ਼ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਬਣਨ ਲਈ ਕਦੇ ਵੀ ਜ਼ਾਨੀ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਇਹਨਾਂ ਅਪਰਾਧਾਂ ਲਈ ਅੱਗੇ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇਕਰ ਇਹ ਘੋਸ਼ਣਾ ਗਲਤ ਪਾਈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਸਦਾ ਦਾਖਲਾ ਰੱਦ / ਵਾਪਿਸ ਲੈਣ ਲਈ ਮੈਂ ਖੁੱਦ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ / ਹੋਵਾਂਗੀ।

ਹਸਤਾਖਰ ਦੀ ਮਿਤੀ _____

ਹਸਤਾਖਰ _____

ਨਾਮ _____

ਘਰ ਦਾ ਪਤਾ _____

ਮੋਬਾਈਲ ਨੰ. _____

ਗਵਾਹ ਦੇ ਦਸਤਖਤ 1 _____

ਗਵਾਹ ਦਾ ਨਾਮ _____

ਘਰ ਦਾ ਪਤਾ _____

ਗਵਾਹ ਦੇ ਦਸਤਖਤ 2 _____

ਗਵਾਹ ਦਾ ਨਾਮ _____

ਘਰ ਦਾ ਪਤਾ _____

Application for hostel accommodation (if applicable)
Punjab Institute of Medical Sciences Garha Road Jalandhar

DECLARATION BY THE STUDENT ADMITTED IN FIRST YEAR MBBS (2022 Batch) For Hostel	Self attested Photograph PHOTO
(i) <u>Particulars of student</u>	
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) <u>Declaration by the student</u>	
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 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

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

Witness

SURETY BOND

(Affix non-judicial stamp of Rs. 300/-)

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 fulfilment 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 _____ 2022 at _____ (place) in the presence of a presence of a witness after admitting the content of the same to be true and correct.

STUDENT SURETY Witnesses

1. _____
2. _____

To be attested Notary Public