

#### Uttar Pradesh University of Medical Sciences, Saifai, Etawah

(To be filled by the student in their own hand writing)

#### APPLICATION FORM FOR SUPER SPECIALITY (DM/MCh) ADMISSION

## Ragging is a serious offence that is totally prohibited in the University)

#### CANDIDATE DETAIL

Allotted speciality	Counselling	Gender	Religion	Categ	gory	SS Entrance	NEET R	ank	NEET Marks	
Anotted speciality	Counselling	Genuei	Keligion	Actual	Allotted	Exam Roll No.	AIQ	State	Obtained	Total Fixed
MBBS/MD/MS/DNI	3 Registration	No		N	lame of	Registered Coun	cil: <b>.</b>			
Willingness details	(are you wan	t to parti	cipate in	next rour	nd of cou	unselling):		(for	AIQ cand	idates)
Name of Student:										
Mob.No.:			E-M	lail ID:						
Date of Birth (DD/MN	//YYYY):	./	<i>/</i>	Caste und	der Cate	gory:				
Place of Birth:	Place of Birth:									
Parents Total Annua									P	HOTO
Permanent Address										
Post office:			Tehsil:			Thana:				
Distt.:		Sta	te:			Pin Code:				
Correspondence Ad	dress:									
Official Address if M	lother/Father	is in Gov	/t. Job:							
Family Details:	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,									
Details	Name		-	Occupation	Mobil	e No./Whatsapp No	).		Email ID	
Father										
Mother										
Snowe			4							
Spouse										
Other										
Academic Informat	ion:						<u> </u>			
Examination	Year of Admission	Na	me of Boar	d/Universit	ty	Name of College v	with address		n & Year assing	Passing State and Country
High School										

Academic informat	ion:				
Examination	Year of Admission	Name of Board/University	Name of College with address	Month & Year of Passing	Passing State and Country
High School					
Intermediate					
MBBS					
PG (MD/MS/DNB)					

#### Previous Work (Post PG) Experience:

Name of Post Held	Name & Address of Employer	From (date)	To (date)	Total Period	Type of Service	Copy of Experience/ Relieving letter

#### -: **DECLARATION** :-

I above named, do hereby declare that the above information is true to the best of my knowledge and belief. Nothing has been concealed therein. If later on any information/my degree is found to be false at any stage, my candidature will be liable to be rejected.





(To be filled by the student in their own hand writing)

## APPLICATION FORM FOR SUPER SPECIALITY (DM/MCh) ADMISSION

Ragging is a serious offence that is totally prohibited in the University) CANDIDATE VERIFICATION

				Date of Reporting for		
Name of Student:.					Allotted Cata.:	
Mob. No.:			E-Mail:			
Aadhar No.:			PAN No.:			
IMPRESSION (					PHO	ОТО
(	(Le	ft Hand Thumb)	(Right	Hand Thumb)		
	(Left	t Index Finger)	(Right I	ndex Finger)	Signature o	f Student
SL		REQUIRED ORIG	GINAL DOCUMENTS WITH	THREE PHOTOCOPIES	(√)/(×)	
1	1_	tment Letter, Admit Car ult/Rank Letter of Qualif	,			
•	<b>)</b> ⊔iα	h Cahaal & Intermediate	Dace Mark shoots & Corti	ficatos		

SL.	REQUIRED ORIGINAL DOCUMENTS WITH THREE PHOTOCOPIES	( <b>√</b> )/( <b>×</b> )
1-	Allotment Letter, Admit Card,	
	Result/Rank Letter of Qualifying Examination	
2-	High School & Intermediate Pass Mark sheets & Certificates	
3-	Marksheets of MBBS 1st , 2nd 3rd & 4th Professional Examinations	
4-	MBBS Degree Certificate	
5-	Internship Completion Certificate	
6-	PG (MD/MS/DNB) Passing/Attempt/Training Completion Certificate	
7-	PG Degree Certificate	
8-	Registration Certificate (State Medical Council/MCI/NMC)	
9-	If applicable then caste/other reservation certificate	
10-	Character Certificate issued by last educational institution	
11-	Migration Certificate issued by last educational University	
12-	If working in any Govt. institution/ hospital then Relieving Letter	
13-	Photocopy of Aadhar Card/ Domicile Certificate and PAN Card	
14-	Misc. Undertaking (reg Private Practice and other)	
15-	Rs.10/- (non judicial stamp paper) regarding GAP after MD/MS/DNB	
16-	Rs.100/- (non judicial stamp paper) regarding service bond	
17-	Self Photograph- (only admit card photo valid)	

#### :: DECLARATION ::

I above named, do hereby declare that the above documents are correct and genuine. Nothing has been concealed therein. If later on any document is found to be false at any stage, my candidature will be liable to be rejected.

**Signature of Student** 

Signature of Staff at admission counter

Signature of Verification authority(s)

#### FEE DETAIL

FO	R SUPER SPECIALITY (MCh.) STUDENT	Received Receipt No.:
(As per G.O. No. 2240/71-3-10-328/91 dated 20/08/2010)		Date:/
Fee Heads	Fee Amount	• •
<b>Tuition Fee</b>	Rs.24000.00 Annual (50% for Reserve cata.)	Amount Rs.:
Other Fee	Rs. 4000.00 Annual	The Fee deposited by candidate is
<b>Development Fee</b>	Rs. 2000.00 Annual	correct.
Admission Fee	Rs. 2000.00 Only at the time of admission	
<b>Caution Money</b>	Rs.10000.00 only at the time of admission (Refundable)	Signature of Account deptt. (Concerned)

**ORDER OF THE DEAN:** Admission to above course/speciality granted.

Dean (Medical)

#### Uttar Pradesh University of Medical Sciences, Saifai, Etawah



#### APPLICATION FORM FOR SUPER SPECIALITY (DM/MCh) ADMISSION

## Ragging is a serious offence that is totally prohibited in the University)

आपके पुत्र / पुत्री / सम्बन्धी द्वारा उत्तर प्रदेश आयूर्विज्ञान विश्वविद्यालय, सैफई, इटावा में सुपर स्पेशियालिटी पाठयकम में प्रवेश प्राप्ति की महती सफलता के लिए आप बधाई के पात्र हैं। यह आपके प्रेरणादायी अथक प्रयास, जो इस लक्ष्य को प्राप्त करने के लिए किये गये, के फलस्वरूप ही सम्भव हो सका। आप अवश्य चाहते होंगे कि वह इस चिकित्सा विश्वविद्यालय की परम्पराओं को आगे बढाने में सफल हो। इसके लिए हमें आपके सहयोग की आवश्यकता है।

आप समय समय पर अपने पुत्र / पुत्री / सम्बन्धी की उपस्थिति एवं अन्य के विषय में सूचना विभागाध्यक्ष से अवश्य प्राप्त करते रहें। प्रवेश के समय ही विभाग के विभागाध्यक्ष का मोबाईल नम्बर प्राप्त कर लें। यदि वे कार्य में रूचि नहीं ले रहे हों, नियमित उपस्थित नहीं हो रहे हों और अपने अध्ययन में अच्छा प्रदर्शन नहीं कर रहे हों. तो कारण जानने का प्रयास करें और अध्ययन में रूचि लेने हेत अपने स्तर से प्रेरित करें। विश्वविद्यालय का शैक्षणिक कैलेन्डर विश्वविद्यालय की वेबसाईट पर उपलब्ध है। कृपया उसे देख लें तथा यदि छात्र बिना किसी उचित कारण घर पर रहें, तो आप उनका उचित मार्गदर्शन करते हुए विश्वविद्यालय में उपस्थित रहने को प्रेरित करें। उनके भविष्य को उज्जवल और सुरक्षित बनाने के इस यत्न में सकारात्मक योगदान प्रदान करें। आपके प्रयासों से ही वे यहाँ तक पहुँचे हैं और आगे भी सफल होंगे। कुपया अपने पुत्र / पुत्री / सम्बन्धी के लिए एक स्थानीय अभिभावक के विषय में अवश्य सुचित करें।

Un	ndertaking by The Student	
l Dr	department of	solemnly
affirm that I shall maintain good conduct and	behavior throughout my stay in the university a	and shall not indulge in any type of
ragging undesirable or anti-social activities. I	also affirm that I shall maintain discipline and s	shall abide by the provision of Act,
Ordinances, Discipline, Regulations and other	r instructions of the university as in force from	time to time. In case of breach of

this undertaking. I shall be liable to be expelled or rusticated or otherwise dealt with accordingly.

Signature of Student

#### Undertaking by Guardian/Parents of the Student

I hereby assure and undertake that my son/daughter/ward being admitted to the Uttar Pradesh University of Medical Sciences, Saifai, Etawah shall maintain good conduct and behavior at all times during his/her stay and he/she shall render himself/herself liable to expelled or rusticated or being dealt with according to the rules and provisions.

#### **Parents/Guardians Signature**

#### घोषणा

मैं सुपर स्पेशियालिटी पाठ्यकम में प्रवेश के समय अपने भविष्य को ध्यान में रखते हुए निम्न घोषणा करता / करती हूँ—

- 1. मुझे यह ज्ञात है कि मेरी सीट परिमटेड होने की दशा में विश्वविद्यालय द्वारा उसे रिकर्गनाईज्ड कराने का प्रयास किया जायेगा। सीट के रिगनीशन के सम्बन्ध में एन0एम0सी0 का जो भी निर्णय आयेगा, वह मुझे स्वीकार होगा। मुझे यह भी ज्ञात है कि यदि मेरी सीट रिकगनाईज्ड नहीं होती है, तो इससे मेरी डिग्री के रजिस्ट्रेशन के साथ-साथ अन्य कठिनाईयाँ होने की सम्भावना है (यह घोषणा सीट के रिकगनाईज्ड होने की दशा में स्वतः ही लागू नहीं होगी)।
- 2. मैं सुपर स्पेशियालिटी पाठ्यक्रम में प्रवेश के पश्चात लगातार विभाग में उपस्थित रहूँगा / रहूँगी। निर्धारित अवकाश के अतिरिक्त मैं अन्य किसी भी प्रकार से स्वेच्छा से अनुपस्थित नहीं रहूँगा / रहूँगी। अकारण ही कक्षाओं में अनुपस्थित रहने से मेरी उपस्थिति एन०एम०सी० के मानकों से कम हो जायेगी, जिससे मैं परीक्षाओं में भाग लेने से भी रोक दिया जाऊँगा / जाऊँगी।
- 3. मुझे ज्ञात है कि मेरा शैक्षणिक कैलेन्डर विश्वविद्यालय की वेबसाईट पर उपलब्ध रहेगा। कैलेन्डर में अंकित तिथियों के अनुसार ही मुझे साईनाप्सिस एवं थिसिस जमा करनी होगी तथा कैलेन्डर के अनुसार ही मेरी विश्वविद्यालय स्तरीय परीक्षाएं भी आयोजित होंगी।
- 4. एन०एम०सी० के नवीन क्यूरीकुलम के अनुसार यदि निर्धारित समयावधि में मैं परीक्षाओं को उत्तीर्ण नहीं कर पाता / पाती अथवा पाठ्यक्रम पूर्ण नहीं कर पाता / पाती, तो मुझे क्यूरीकुलम के अनुसार पाठ्यक्रम के योग्य नहीं माना जायेगा और क्यूरीकुलम के अनुसार जो भी निर्णय लिया जायेगा, वह मुझे मान्य होगा। इसके लिए स्वयं मैं ही जिम्मेदार एवं उत्तरदायी होऊँगा / होऊँगी।
- 5. मैं विश्वविद्यालय विरोधी गतिविधियों में सम्मिलित नहीं हाऊँगा / होऊँगी। विश्वविद्यालय के नियमों एवं समय–समय पर दिये जाने वाले निर्देशों / आदेशों का पालन करूँगा / करूँगी । मैं छात्रावासों के नियमों के अनुसार छात्रावास में निवास करूँगा / करूँगी । मैं छात्रावास एवं विश्वविद्यालय की किसी भी सम्पत्ति को क्षति नहीं पहुँचाऊँगा / पहुँचाऊँगी। यदि मैं विश्वविद्यालय के नियमों का पालन नहीं करता / करती, विश्वविद्यालय की सम्पत्ति को क्षति पहुँचाता / पहुँचाती हूँ, तो विश्वविद्यालय द्वारा जो भी दण्ड / अर्थदण्ड मुझ पर लगाया जायेगा, उसे मैं पूर्ण करूँगा / करूँगी।
- 6. मैं विश्वविद्यालय के संकाय सदस्य/अधिकारी/कर्मचारी, कनिष्ठ/वरिष्ठ छात्र/छात्रा आदि के साथ झगड़ा/दुर्व्यवहार अथवा अन्य कोई ऐसा कार्य जो विश्वविद्यालय के नियमानुकल नहीं होगा अथवा रैगिंग की श्रेणी में आता होगा, नहीं करूँगा / करूँगी। यदि ऐसे किसी भी कार्य में मेरी संलिप्तता परिलक्षित होती है, तो मेरे विरूद्ध विश्वविद्यालय द्वारा जो कार्यवाही की जायेगी, वह मुझे मान्य होगी।
- 7. मुझे ज्ञात है कि यदि मेरे द्वारा अन्तिम चक की काउंसिलिंग के पश्चात पाठ्यकम पूर्ण करने से पूर्व सीट छोड़ी जाती है, तो शासनादेश संख्या ।/676928/2024 दिनांक 26.06.2024 के अनुसार मुझे अगले शैक्षणिक सत्र की प्रवेश प्रक्रिया से Debar कर दिया जायेगा।

Date:/20	Signature of Parent/Guardian of Student	Signature of Student

#### **Uttar Pradesh University of Medical Sciences, Saifai, Etawah**



(To be filled by the student in their own hand writing)

APPLICATION FORM FOR SUPER SPECIALITY (DM/MCh) ADMISSION

Ragging is a serious offence that is totally prohibited in the University)

Ragging is a serious offence that is totally prohibited in the medical college or institution. Anyone found guilty of ragging or abetting ragging, whether actively or passively, or being a part of a conspiracy to promote ragging, is liable to be punished in accordance with these regulations as well as under the provisions of any penal law for the time being in force;

- ➤ **Definition of Ragging:** Ragging shall mean any disorderly conduct, whether by words spoken or written or by an act which has the effect of teasing, treating or handling with rudeness any other student, indulging in rowdy or undisciplined activities which causes or is likely to cause annoyance, hardship or psychological harm or to raise fear or apprehension thereof in a fresher or a junior student or asking the students to do any act or perform something which such student will not in the ordinary course and which has the effect of causing or generating a sense of shame or embarrassment so as to adversely affect the physique or psyche of a fresher or a junior student.
- Actions that may constitute ragging: The following actions shall be included but not limited to those that may constitute ragging, namely:

   a) any conduct by any student or students whether by words spoken or written or by an act which has the effect of teasing, treating or handling with rudeness a fresher or any other student;
  - b) indulging in rowdy or undisciplined activities by any student or students which causes or is likely to cause annoyance, hardship, physical or psychological harm or to raise fear or apprehension thereof in any fresher or any other student;
  - asking any student to do any act which such the student will not in the ordinary course do and which has the effect of causing or generating a sense of shame, or torment or embarrassment so as to adversely affect the physique or psyche of such fresher or any other student;
  - d) any act by a senior student that prevents, disrupts or disturbs the regular academic activity of any other student or a fresher;
  - e) exploiting the services of a fresher or any other student for completing the academic tasks assigned to an individual or a group of students;
  - f) any act of financial extortion or forceful expenditure burden put on a fresher or any other student by students;
  - g) any act of physical abuse including all variants of it, such as, sexual abuse, homosexual assaults, stripping, forcing obscene and lewd acts, gestures, causing bodily harm or any other danger to health or person;
  - h) any act or abuse by spoken words, emails, post, snail-mails, blogs, public insults which would also include deriving perverted pleasure, vicarious or sadistic thrill from actively or passively participating in the discomfiture to fresher or any other student;
  - i) any act of physical or mental abuse (including bullying and exclusion) targeted at another student (fresher or otherwise) on the ground of colour, race, religion, caste, ethnicity, gender (including transgender), sexual orientation, appearance, nationality, regional origins, linguistic identity, place of birth, place of residence or economic background;
  - i) any act that undermines human dignity and respect through humiliation or otherwise;
  - k) any act that affects the mental health and self-confidence of a fresher or any other student with or without an intent to derive a sadistic pleasure or showing off power, authority or superiority by a student over any fresher or any other student;
  - l) any other act not explicitly mentioned above but otherwise construed as an act of ragging in the letter and spirit of the definition for ragging as provided under regulations 3 and 4.
- Institutional Administrative and Penal Actions: The nature of punitive actions that may be decided shall include the following, but shall not be limited to one or more of these actions that may be imposed, as deemed fit, namely:—
  - (i) Suspension from attending classes and academic privileges;
  - (ii) Withholding or withdrawing scholarship or fellowship and other benefits;
  - (iii) Debarring from appearing in any test or examination or other evaluation process;
  - (iv) Withholding results;
  - (v) Debarring from attending conferences, and other academic programmes;
  - (vi) Debarring from representing the institution in any regional, national or international meet, tournament, youth festival, etc.;
  - (vii) Suspension or expulsion from the hostel;
  - (viii) Imposition of a fine ranging from twenty-five thousand rupees to one lakh rupees;
  - (ix) Cancellation of admission;
  - (x) Rustication from the medical college or institution for a period ranging from one to four semesters;
  - (xi) Expulsion from the medical colleges or institutions and consequent debarring from admission to any other institution for a specified period.

Date:/	/20	Signature of Parent	/Guardian o	f Studont	Signature of Studen
Date://	/20	Signature of Parent	/Guardian o	r Student	Signature of Studen

# Uttar Pradesh University of Medical Sciences, Saifai, Etawah (To be filled by the student in their own hand writing)

## APPLICATION FORM FOR SUPER SPECIALITY (DM/MCh) ADMISSION

## Ragging is a serious offence that is totally prohibited in the University)

#### → FORM I

### :: UNDERTAKING BY THE STUDENT ::

	Son/Da	ughter of Mr./Mrs./Ms	
admitted t	o the course of(N	lame of Course) with admission no	at Uttar Pradesh University of Medical
	Saifai, Etawah affiliated to Uttar Pradesh University of Medical S		
_	on and Prohibition of Ragging in Medical Colleges and Institutions		erred to as the said regulations).
2. 3.	I have carefully read and fully understood the provisions in the s I have particularly perused the provisions of regulations 3 and 4		ally understood what constitutes "ragging"
4.	I have also in particular perused the provisions of Chapter IV an		
••	against me in case I am found guilty of ragging or abetting raggi		
5.	I hereby undertake that—		
	(i) I will not indulge in any behaviour or act that may come up	nder the definition of ragging as ma	y 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 the	ose that may be constituted under regulation 3 of
	the said regulations;	TOTAL INCIDICE DUE NOT INTINEED TO THE	bse that may be constituted under regulation 3 of
	(iii) I will not hurt anyone physically or psychologically or caus	se any other harm.	
6.	I hereby agree that if found guilty of any aspect of ragging, I may	y be punished as per the provisions	s of the said regulations or as per the applicable
7	laws for the time being in force.		
7.	I also declare that I have never been found to be guilty of raggin promote ragging and have never been punished in any manner	ig or abetting ragging, actively or particle these offences and further affirm	assively, or being part of a conspiracy to
	admission is liable to be cancelled / withdrawn.	for these offences and further affili	in that in this declaration is incorrect or raise, my
Cianad an	this the day of month of year		
signed or	this theday of month ofyear.		
			Signature
		Name:	
		Tel/ Mobil	e No:
		Address:	
	CARS A		
	of Witness 1:		
Name of	Witness 1):	(Name of Witness 2):	
Address:		Address:	
<b>→</b>	FORM II :: UNDERTAKING BY	PARENT OF THE CAND	DATE/ STUDENT ::
	Father/ Mo	other/ Guardian of Mr./Mrs./Ms	
	to the course of	(Name of Course) with admission I	no at Uttar Pradesh University o
	Sciences, Saifai, Etawah affiliated to Uttar Pradesh University o		
_	on (Prevention and Prohibition of Ragging in Medical Colleges ar		ereinafter referred to as the said regulations).
2. 3.	I have carefully read and fully understood the provisions in the s I have particularly perused the provisions of regulations 3 and 4		ully understood what constitutes "ragging"
3. 4.	I have also in particular perused the provisions of Chapter IV and		
••	my son/ daughter/ ward in case he/ she is found guilty of raggin		
	ragging.	0 00 0. 7 1	
5.	I hereby undertake that my son/ daughter/ ward —		
	(i) will not indulge in any behaviour or act that may come un	der the definition of ragging as may	be constituted under regulation 3 and 4 of the
	said regulations; (ii) will not participate in or abet or propagate ragging in any	form included but not limited to thos	se that may be constituted under regulation 3
	and 4 of the said regulations;	ionn inoladed but not innited to the	se that may be constituted under regulation o
	(iii) will not hurt anyone physically or psychologically or cause		
6.	I hereby agree that if my son/ daughter/ ward is found guilty of a		be punished as per the provisions of the said
7	regulations or as per the applicable laws for the time being in for		commendate and the second
7.	I also declare that he/ she has never been found to be guilty of a promote ragging and have never been punished in any manner	ragging or abetting ragging, actively	or passively, or being part of a conspiracy to
	her admission is liable to be cancelled / withdrawn.	for these offences and further affili	if that if this declaration is incorrect or faise, his/
Canad on			
signed or	this theday of month ofyear.		
			Signature
		Name:	
		Tel/ Mobil	e No:
		Address:	
		71001000.	
Signature	of Witness 1:	. Signature of Witness 2:	
Name of	Witness 1):	(Name of Witness 2):	

## वचनबद्ध

ì	·
निवासी	
ने विश्व	विद्यालय के विभाग में एम0डी० / एम0एस0
कोर्स में	दिनांक/ को दाखिला लिया है। मैं सत्यनिष्ठा से प्रतिज्ञा करता / करती हूँ कि—
1.	प्रार्थी ने एम0डी0 / एम0एस0 / एम0डी0एस0 / सुपरस्पेशियालिटी पाठ्यक्रम में प्रवेश लिया है। प्रार्थी इस बात से
	अवगत है कि प्रार्थी को कार्यालय आदेश संख्या 3952 / यू०पी०यू०एम०एस० / अधि०—एफ
	(पी0जी018030) / 2019—2020 दिनांक 17.03.2020 के अनुसार लगातार तीन वर्ष तक अध्ययन करने पर ही
	छात्रवेतन देय होगा। किसी भी परिस्थिति में अध्ययन अवधि 03 वर्ष से अधिक होने की दशा में बढ़ी हुई अवधि
	के लिए छात्रवेतन अनुमन्य नहीं होगा।
2.	अगर प्रार्थी की अध्ययन अवधि 03 वर्ष से अधिक होती है, तो प्रार्थी बढ़ी हुई अवधि में विश्वविद्यालय के परिसर
	में रहने का किराया एवं बिजली का खर्च इत्यादि नियमानुसार जमा करेगा / करेगी।
3.	प्रार्थी बढ़ी हुई अवधि में कार्य करेगा / करेगी एवं बढ़ी हुई अवधि में छात्रवेतन अनुमन्य करने के लिए कोई दावा
	नहीं करेंगे।
4.	मेरे द्वारा अध्ययन अवधि में प्राइवेट प्रैक्टिस नहीं की जाएगी।
5.	मेरे द्वारा हड़ताल या धरने में प्रतिभाग नहीं किया जायेगा।
6.	प्रार्थी विश्वविद्यालय के समस्त नियमों का पालन करेगा / करेगी।
	हस्ताक्षर
	नाम
	मोबाईल नं0
	ई—मेल



# उत्तर प्रदेश आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय, सैफई, इटाव Uttar Pradesh University of Medical Sciences, Saifai, Etawah- 206130 (www.upums.ac.in)

## परीक्षार्थी के रूप में नामांकित होने के निमित्त दिया जाने वाले आवेदन पत्र

सेवा में, संकायाध्यक्ष, संकाय।	पासपोर्ट साईज फोटो			
उ०प्र० आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय सैंफई, इटावा।				
महोदय, में उ० प्र० आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय सैफई, इटावा मेंपाठ्यक्रम में परी नामांकित होने के लिए प्रार्थना करता / करती हूँ तथा इस सम्बन्ध में निम्नांकित विवरण प्रस्तुत क 1. अभ्यर्थी का पूरा नाम (अंग्रेजी के बड़े अक्षर में)	र रहा / रही हैं।			
2. अभ्यर्थी का पूरा नाम (हिन्दी के पूर्ण एवं स्पष्ट अक्षरों में)				
3. पिता का नाम				
4. माता का नाम				
5. स्थाई पताः				
6. हाई स्कूल प्रमाण पत्र में अंकित जन्मतिथिआयु( वर्ष एवं महीनों में)				
7. इण्टरमीडिएट परीक्षा उत्तीर्ण होने का वर्षविश्वविद्यालय/बोर्ड का नाम				
8. इण्टरमीडिएट परीक्षा के अतिरिक्त अन्य अन्तिम परीक्षा का पूर्ण विवरण जिसके उत्तीर्ण करने व	के पश्चात् इस			
विश्वविद्यालय के पाठ्यक्रम में सिम्मिलित होना चाहतें हैं।				
परीक्षा का नामविश्वविद्यालयवर्ष श्रेणी				
9. (क) पाठ्यक्रम का नाम जिसमें प्रवेश लिया है				
(ख) महाविद्यालय / फैकल्टी का नाम जहाँ के संस्थागत / व्यक्तिगत छात्र / छात्रा हूं	v			
10. यदि उ०प्र० आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय, सैफई से उत्तीर्ण होकर पुनः इस विश्वविद्यालय में प्रवेर्ष	शित हुये हैं तो			
नामांकन संख्याएवं पाठ्यक्रमउल्लेख करना अन्	नेवार्य है।			
सम्बन्धित अभिलेखों से उपयुक्त प्रविष्टियों की जांच करने के पश्चात् ही नामांकन संख्या देय हो	गी।			
	i.			
(प्रभारी, छात्र प्रकोष्ठ हस्ताक्षर संकाय की मोहर सहित) परीक्षार्थी के	े हस्ताक्षर			
(विश्वविद्यालय के लेखा विभाग के कार्यालय के प्रयोग हेतु)				
नमांकित शुल्क रू/—प्राप्त किया गया तथा इसकी प्रविष्टि लेखा विभाग में पुष्टि की ज	ना रही है।			

हस्ताक्षर दिनांक सहित



# उत्तर प्रदेश आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय, सैफई, इटावा Uttar Pradesh University of Medical Sciences,

Saifai, Etawah- 206130 (www.upums.ac.in)

(कार्यालय के प्रयोग हेतु)	
नामांकन संख्याः	
	P 18 (S
जारी करने वाले के हस्ताक्षर	संकायाध्यक्ष के हस्ताक्षर

#### निर्देश:-

- सभी छात्र जो अन्य किसी विश्वविद्यालय/बोर्ड से प्रवर्जित होकर आये हैं तथा अब इस विश्वविद्यालय की परीक्षा में सम्मिलित होना चाहते हैं उन्हें अपने पूर्व विश्वविद्यालय/बोर्ड के प्रवजन /स्थानान्तरण प्रमाण पत्र की मूल प्रति तथा हाई स्कूल, इण्टरमीडिएट एवं अन्य उपाधि की प्रमाणित प्रति आवेदन पत्र के साथ संलग्न करना अनिवार्य है।
- जो अभ्यर्थी उ० प्र० आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय, सैंफई, इटावा के विधिवत नांमांकित नहीं है उन सभी को परीक्षा में सम्मिलित होने से पूर्व इस विश्वविद्यालय में नामांकित होना अनिवार्य है।