कार्यालय प्रधानाचार्य, महर्षि वशिष्ठ स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय बस्ती, उ0प्र0
E Mail ID-gmcbasti2019@gmail.com
Web Site-www.asmcbasti.edu.in पता–स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय,बस्ती, रामपुर, बस्ती।

पत्रांक–म0का0बस्ती / 2026 / दिनांकः– 08 सितम्बर 2026

ADMISSION – PG COURSE (NBEMS DNB DIPLOMA) SESSION 2026-27

FEE DETAILS

S. NO.	Admitted Quota	Fee Amount (Rs.)	Remarks
01	All India Quota	1,25,000/-	Directly Fee Deposit to NBEMS, New Delhi vide Portal Link
02	State Quota	1,25,000/-	Directly Fee Deposit to Medical College Basti Bank Account vide QR Code / NEFT / RTGS

प्रधानाचार्य,
महर्षि वशिष्ठ स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय,
बस्ती।

कार्यालय प्रधानाचार्य, महर्षि वशिष्ठ स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय बस्ती, उ0प्र0

E Mail ID-gmcbasti2019@gmail.com

Web Site-www.asmcbasti.edu.in पता–स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय,बस्ती, रामपुर, बस्ती।

पत्रांक–मे0का0बस्ती / 2026 / दिनांकः– 08 सितम्बर 2026

ADMISSION – PG COURSE (NBEMS DNB DIPLOMA) SESSION 2026-27

CLERICAL STAFF DETAILS FOR ENQUIRY

S.NO.	NAME	MOBILE NUMBER
02	Hemant Gupta	94150 91712
03	Sanjay Yadav	98380 85353

प्रधानाचार्य,
महर्षि वशिष्ठ स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय,
बस्ती।

(20/—के नान ज्यूडिशियल स्टाम्प—पर निष्पादित कर नोटरी द्वारा सत्यापित किया जाए)

॥*शपथ पत्र*॥

समक्ष — प्रधानाचार्य, महर्षि वशिष्ठ स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, बस्ती।

शपथ पत्र मिनजानिब .... (छात्र/छात्रा का नाम)

पुत्र/पुत्री..(माता/पिता का नाम)

निवासी..

ने नीट पी0जी 2026 — एन0बी0ई0एम0एस0 डी0एन0बी0 डिप्लोमा ....

अनुक्रमांक ....आल इण्डिया रैंक/स्टेट कोटा बैच 2026—27 से प्रवेश प्राप्त कर रहा/रही है।

शपथी सशपथ निम्नलिखित बयान करता है—

1. यह कि शपथी उपरोक्त पते का मूल निवासी है।
2. यह कि शपथी इन्टरमीडिएट की परीक्षा वर्ष .... में उत्तीर्ण किया है।
3. यह कि शपथी एम0बी0बी0एस0 की परीक्षा वर्ष .... में उत्तीर्ण किया है।
4. यह कि शपथी वर्ष .... से वर्ष .... तक प्रतियोगी परीक्षा की तैयारी किया है।

सत्यापन

मैं शपथी सत्यापित करता/करती हूँ कि उपरोक्त शपथ पत्र की मद संख्या 01 से 04 तक मेरे निजी ज्ञान एवं विष्वास से सच व सही है। इसमें कुछ भी असत्य नहीं है और न हीं कोई भी तथ्य छिपाया गया है। सत्यापन आज दिनांक .... को बस्ती कचेहरी में अपने हस्ताक्षर/नि0अं0 बनाकर किया।

हस्ताक्षर शपथी

छात्र का आश्वासन

1. मैं..(छात्र/छात्रा का पूरा नाम) सुपुत्र/सुपुत्री.. (पिता का पूरा नाम) श्रीमती. .... (माता का पूरा नाम) जिसे महर्षि वशिष्ठ स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय बस्ती में (नीट पी0जी 2026 – एन0बी0ई0एम0एस0 डी0एन0बी0 डिप्लोमा .... आवंटित पाठ्यक्रम की .... काउन्सलिंग से प्रवेश दिया गया है, उसने उच्च शैक्षिक संस्थानों मे 2009 के जोखिम पर नियन्त्रण सम्बंधी यूजीसी विनियमों की प्रति प्राप्त की है (जो इसके आगे से विनियम कहलायेंगे) तथा इन विनियमों मे समाविष्ट प्रावधानों को ध्यानपूर्वक पढ़ कर पूरी तरह से समझ लिया हूं।
2. मैने विशेष रूप से इन विनियमों की धारा 3 को ध्यानपूर्वक पढ़ा है तथा मुझे इस बात का संज्ञान है कि रैगिंग मे कौन सी बातें सम्मिलित है।
3. मैंने विनियमों की धारा 7 एवं 9.1 को भी विशेष रूप से पढ़ा है तथा मैं उस दण्डात्मक एवं प्रषासनिक कार्यवाही के विषय में पूरी तरह से सचेत हूं जो मेरे विरूद्ध लागू की जा सकती है यदि मैं रैगिंग को बढ़ावा देने के लिए दोषी पाया जाता हूं अथवा रैगिंग को सक्रिय अथवा छिपे तौर से प्रोत्साहित करने अथवा इस विषय में षडयंत्र करने का दोषी पाया जाता हूं।
4. मै एतद्द्वारा सत्यनिष्ठ रूप से प्रमाणित करता /करती हूं एवं आश्वासन देता/देती हूं कि

<u>(क)</u> मैं ऐसे किसी व्यवहार अथवा कृत्य में संलिप्त नही होऊंगा/ होऊंगी जिसे विनियमों की धारा 3 के अंतर्गत रैगिंग के रूप में माना जा सकता है।

<u>(ख)</u> मैं ऐसे किसी आचरण अथवा अनाचरण के काम में न तो भाग लूंगा/लूंगी न ही उसके षडयंत्र में अथवा उसके प्रोत्साहन में शामिल होऊंगा । जिस कृत्य को इन विनियमों की धारा 3 के अंतर्गत रैगिंग के रूप मे माना गया है।

5. मैं एतद्द्वारा यह प्रमाणित करता/करती हूं कि यदि मैं दोषी पाया जाता/जाती हूं तो वह इन विनियमों की धारा 9.1 के अनुसार बिना पूर्वाग्रह के मैं दण्ड के लिए तथा ऐसी दण्डात्मक कार्यवाही के लिए उत्तरदायी हूं। जो कि किसी भी अन्य आपराधिक मामले के प्रति किसी चालू दण्डात्मक अथवा अन्य किसी कानून के अनुसार मेरे विरूद्ध की जा सकती है।
6. मैं यह घोषित करता/करती हूं कि इस देश मे विद्यमान किसी भी संस्थान ने मुझे रैगिंग के षडयंत्र में अथवा उसे प्रोत्साहित करने, इसको भड़काने में अथवा इसमें भाग लेने के मामले में दोषी पाने के लिए ना तो निष्कासित किया गया है ना ही प्रवेश से बाधित किया गया है और मै यह भी प्रमाणित करता /करती हूं कि यदि की गई यह घोषणा असत्य पाई जाती है तो मुझे पूरी जानकारी है कि मेरा प्रवेश निरस्त करने का उत्तरदायित्व मुझ पर होगा।

घोषित किया गया (स्थान) ....दिन.................माह..................वर्ष................

शपथकर्ता के हस्ताक्षर
नाम–
पता–
दूरभाष नं0–

सत्यापित किया जाता है कि यह वचनबद्धता मेरे संज्ञान में सर्वांगीण रूप से सत्य है तथा इसका कोई भी अंष असत्य नही है तथा इसमे कथित कोई भी बात ना तो छिपाई गयी है और ना ही अयर्थाथ कही गयी हैं।

सत्यापित (स्थान)................ दिन................माह......................वर्ष..............

शपथकर्ता के हस्ताक्षर

20/– स्टाम्प अनुलग्नक–**II**

<u>माता–पिता/अभिभावक द्वारा दी गई प्रतिबद्धता</u>

7. श्री/श्रीमती/सुश्री...(माता–पिता/अभिभावक का पूरा नाम) .. ..(छात्र/छात्रा का पूरा नाम) को महर्षि वशिष्ठ स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय बस्ती में (नीट पी0जी0 2026 – एन0बी0ई0एम0एस0 डी0एन0बी0 डिप्लोमा .... आवंटित पाठ्यक्रम की .... काउन्सलिंग से प्रवेश दिया गया है, इसने उच्च शैक्षिक संस्थानों ,2009 में रैगिंग के जोखिम पर नियन्त्रण लगाने से सम्बद्ध यूजीसी विनियमों (जो आगे से विनियम के नाम पर कहलायेंगे) को ध्यानपूर्वक पढ़ लिया है तथा इन विनियमों मे समाविष्ट प्रावधानों को पूरी तरह समझ लिया है।
8. मैने विशिष्ट रूप से इन विनियमों का अवलोकन किया है तथा मुझे इन बात की जानकारी है कि रैगिंग मे क्या बात शामिल है।
9. मैंने विनियमों की धारा 7 एवं 9.1 का भी विशेष रूप से अध्ययन किया है तथा मैं पूरी तरह से जागरुक हूं के यदि मेरी संतान रैगिंग की अथवा रैगिंग मे सहायक होने की सक्रिय अथवा छिपे तौर से दोषी पाया/पाई जाती है अथवा रैगिंग को बढ़ावा देने के षडयन्त्र का एक हिस्सा होता/होती है तो उस स्थिति में उसके विरूद्ध जिस दण्डात्मक एवं प्रशासनिक कार्यवाही का वह भागीदार होगा/होगी वह मेरे संज्ञान मे है।
10. मै एतद्द्वारा सत्यनिष्ठा रूप से प्रमाणित करता /करती हूं एवं आश्वासन देता/देती हूं कि
 <u>(क)</u> मेरी संतान ऐसे किसी व्यवहार अथवा कृत्य में संलिप्त नही होगी जिसे विनियमों की धारा 3 के अंतर्गत रैगिंग माना गया है।
 <u>(ख)</u>मेरी संतान जान बूझकर अथवा भूलचूक से ऐसे किसी कृत्य मे न तो संलिप्त होगी अथवा न ही उसमें सहायक होगी ना ही उसे प्रोत्साहित करेगी जिसे इन विनियमों की धारा 3 के अंतर्गत रैगिंग के रूप मे माना गया है।
11. एतद्द्वारा मैं यह घोषित करता/करती हूं कि यदि मेरी संतान रैंगिग की दोषी पाई जाती/जाता है तो वह इन विनियमों की धारा 9.1 के अनुसार दण्ड की भागीदारी होगा/होगी जो कि किसी भी अन्य आपराधिक कृत्य के पूर्वाग्रह के बिना होगा–तथा जो दण्ड मेरी संतान के विरूद्ध किसी भी दण्ड सम्बन्धी कानून के अथवा वर्तमान मे लागू किसी भी अन्य कानून के अनुसार होगा।
12. एतद्द्वारा मैं यह घोषित करता/करती हूं कि यदि मेरी संतान इस देश मे विद्यमान किसी भी संस्थान द्वारा रैगिंग की दोषी अथवा उसमें सहायक होने कि अथवा षडयंत्र का एक हिस्से के रूप से दोषी होने के कारण अथवा उसे प्रोत्साहित करने के दोष के कारण निष्कासित नही हुई है /हुआ है तथा मै यह भी पुष्टि करता हूं कि यदि यह घोषणा असत्य पाई जाती है तो मेरी संतान को दिया गया प्रवेश निरस्त कर दिया जाएगा।

घोषित किया गया (स्थान) ....दिन..........माह...........वर्ष..............

शपथकर्ता के हस्ताक्षर
नाम–
पता–
दूरभाष नं0–

सत्यापित किया जाता है कि यह वचनबद्धता मेरे संज्ञान में सर्वांगीण रूप से सत्य है तथा इसका कोई भी अंष असत्य नही है तथा इसमे कथित कोई भी बात ना तो छिपाई गयी है और ना ही अयर्थाथ कही गयी हैं।

सत्यापित (स्थान)................ दिन..........माह...........वर्ष..............

शपथकर्ता के हस्ताक्षर

Stamp 20/-

// DECLARATION FORM //

While seeking in admission NEET PG 2026 – NBEMS DNB Diploma ……………………..……………………through Counselling Round ………………………., Roll Number …………………………… at Maharshi Vashishtha Autonomous State Medical College, Basti I hereby declare that the records and documents which have been submitted by me to your office are true to the best of my knowledge. In case any of my documents submitted by me are found false or forged, my admission may be cancelled and I will be no right to claim for the refund of fees deposited by me.

I shall abide by the directives regarding the discipline and am also prepared to pay fee if and when it is revised by the Govt. of U.P.

Signature :-……………………………………………………………….

Full Name of Student :-……………………………………………………..

Full Address:- (Correspondence)	Full Address:- (Permanent)
…………………………………	…………………………….
…………………………………	…………………………….
…………………………………	…………………………….
…………………………………	…………………………….
…………………………………	…………………………….

(20/–के नान ज्यूडिशियल स्टाम्प–पर निष्पादित कर नोटरी द्वारा सत्यापित किया जाए)

॥शपथ पत्र॥

मैं...(माता–पिता/अभिभावक का पूरा नाम)

मेरा पुत्र/पुत्री...(छात्र/छात्रा का नाम)

निवासी...

शपथ पूर्वक कथन करता हूं कि–

5. मैं अपने पुत्र/पुत्री को महर्षि वशिष्ठ स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, बस्ती में (नीट पी0जी 2026 – एन0बी0ई0एम0एस0 डी0एन0बी0 डिप्लोमा .... आवंटित पाठ्यक्रम की .... काउन्सलिंग से प्रथम वर्ष (बैच 2026–27) में प्रवेश करवा रहा/रही है/हूं।
6. महर्षि वशिष्ठ स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, बस्ती के कॉलेज काउंसिल समिति एवं अनुशासन समिति द्वारा महाविद्यालय में व्यवस्था बनाए रखने एवं अनुशासन स्थापित किए जाने संबंधी लिए गए निर्णय तथा चिकित्सा महाविद्यालय से संबंधित किसी भी निर्णय एवं मामले में मेरे पुत्र/पुत्री के द्वारा किसी भी प्रकार का हस्तक्षेप/दखल–अंदाजी नहीं किया जाएगा। संस्थान द्वारा संस्था हित में लिए गए निर्णय को सशर्त स्वीकार करते हुए मेरे एवं मेरे पुत्र/पुत्री के द्वारा अनुपालन किया जाएगा।
7. संस्था द्वारा लिया गया निर्णय अंतिम एवं सर्वमान्य होगा।

हस्ताक्षर अभिभावक

॥सत्यापनकर्ता॥

मैं ....(अभिभावक) पिता/पति श्री...

निवासी...

सत्यापित करता हूं कि उपरोक्त शपथ पत्र के कंडिका क्रमांक – 01 से 03 के कथन मेरे द्वारा पूर्ण रूप से पढ़कर, समझकर अपना हस्ताक्षर कर आज दिनांक....................................को सत्यापित किया।

सत्यापनकर्ता

<u>On Rs. 20/- Stamp</u>

Self-Undertaking

To,

The Principal,

Maharshi Vashistha Autonomous State Medical College,

Basti

Respected Sir,

This is to bring to your kind notice that I, …………………………………… agree to abide by the norms of the **NEET PG 2026 – MD/MS)** course as per directions issued from Director General Medical Education and Training (U.P.), Lucknow in relation to term of Bond, Fee Structure, Stipend and other norms during the period of **(NBEMS DNB Diploma …………………………………)** Course. In case there are any changes in the above mentioned norms during, the duration of course enrolled as directed by relevant authorities, the same shall also be binding on me and I will fulfill the same.

Dated:

Candidate Signature:…………………………………..

Name of Candidate:…………………………………..

Father's Name:…………………………………..

Roll Number:…………………………………..

All India Rank:…………………………………..

Category:…………………………………..

Corresponding Address:…………………………………..

……………………………………

……………………………………

Mobile Number:……………………………………......

(100/–के नान ज्यूडिशियल स्टाम्प–पर निष्पादित कर नोटरी द्वारा सत्यापित किया जाए)

।। *शपथ पत्र* ।।

समक्ष – प्रधानाचार्य, महर्षि वशिष्ठ स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, बस्ती।

शपथ पत्र मिनजानिब .... (छात्र/छात्रा का नाम)

पुत्र/पुत्री...(माता/पिता का नाम)

निवासी...

नीट पी0जी0 2026 (एन0बी0ई0एम0एस0 डी0एन0बी0 डिप्लोमा ....अनुक्रमांक .... आल इण्डिया रैंक/स्टेट कोटा बैच 2026–27 से प्रवेश प्राप्त कर रहा/रही है।

शपथी सशपथ निम्नलिखित बयान करता है–

8. यह कि शपथी उपरोक्त पते का मूल निवासी है।
9. यह कि शपथी को भली भॉति ज्ञान है कि उत्तर प्रदेश शासनादेश संख्या – 71–4099/1229/2019–चिकित्सा शिक्षा अनुभाग–4 लखनऊ I/67/6928/2024 दिनांक 26 जून 2024 से नीट काउंसिलिंग के माध्यम से से प्रवेषित अभ्यर्थियों के मानसिक स्वास्थ्य को दृष्टिगत रखते हुये प्रवेशित सीट से त्यागपत्र हेतु राज्य द्वारा लागू Seat Leaving Bond व्यवस्था की गयी है। अभ्यर्थी द्वारा प्रवेष के उपरान्त/प्रवेश प्रक्रिया समाप्ति के पश्चात अपनी प्रवेशित सीट से त्याग–पत्र यदि देता है/हूॅ तो मुझे उत्तर प्रदेश सरकार द्वारा लागू नियम के अनुसार समस्त कार्यवाही मान्य है।

सत्यापन

मैं शपथी सत्यापित करता/करती हूॅ कि उपरोक्त शपथ पत्र की मद संख्या 01 से 02 तक मेरे निजी ज्ञान एवं विष्वास से सच व सही है। इसमें कुछ भी असत्य नहीं है और न हीं कोई भी तथ्य छिपाया गया है। सत्यापन आज दिनांक .... को बस्ती कचेहरी में अपने हस्ताक्षर/नि0अं0 बनाकर किया।

हस्ताक्षर शपथी

<u>महर्षि वशिष्ठ स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, बस्ती के</u>

<u>डी0एन0बी0 डिप्लोमा 2026 (एन0बी0ई0एम0एस0) पाठ्यक्रम प्रथम वर्ष में</u>

<u>प्रवेश हेतु चुने गये अभ्यर्थी के</u>

<u>स्वास्थ्य परीक्षा का प्रमाण पत्र</u>

अभ्यर्थी अपना वही छाया चित्र लगाये जो नीट पी0जी0 आवेदन फार्म / प्रवेश पत्र पर लगाया गया है।

हम यह प्रमाणित करते है कि हमने श्री/कुमारी...
अनुक्रमांक–(नीट पी0जी0 2026)..
जो महर्षि वशिष्ठ स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, बस्ती में प्रथम वर्ष में चयनित छात्र/छात्रा की स्वास्थ्य परीक्षा कर ली है । इन्हे किसी भी प्रकार का रोग नहीं है, तथा इन में किसी प्रकार की शारीरिक दुर्बलता शारीरिक गठन सम्बन्धित दौर्बल्य नहीं पाते है सिवाय...के, जिसे हम छात्र/छात्रा के मेडिकल कालेज में प्रवेश के लिए निरर्हता नहीं समझते हैं।

<u>बिना चश्मे के नेत्र की जांच चश्मे के साथ नेत्र की जांच</u>

दाहिनी ऑख.. ....

बायीं ऑख... ....

इस छात्र/छात्रा की उम्र उनके कथनानुसार.............वर्ष के हैं और देखने में ....वर्ष प्रतीत होती है। छात्र/छात्रा का पहचान चिन्ह..

नोट– यह फार्म मेडिसिन या आब्सटेट्रिक एवं गायनो कोलॉजी विभाग द्वारा भरा जाना चाहिए।

(सर्जरी) (फिजीशियन) (आप्थलमोलॉजिस्ट)

(रेडियोलॉजिस्ट) (गायनीकोलॉजिस्ट) (ई0एन0टी0)

(आर्थोपैडिक्स) (पैथालॉजिस्ट)

(अध्यक्ष मेडिकल बोर्ड)
प्रवेश दिया जाये

प्रधानाचार्य
महर्षि वशिष्ठ स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय,
बस्ती

MEDICAL BOARD REPORT

Name of Student……………………………………Date………….……….

NEET PG 2025 Roll No…………………………………………………..

Mobile Number ………………………………………………………………..

Medicine

Surgery

E.N.T.

Radiology

Pathology

Obs. & Gynae

Ophthalmology

Orthopaedics

OFFICE OF THE PRINCIPAL
Maharshi Vashishtha Autonomous State Medical College, Basti (U.P.)

CHECK LIST

Affix passport size photograph

Required Document for NEET - DNB Diploma (NBEMS) 2026-27

Admission & Scrutiny Committee

Name of Student :	**NEET PG Roll No :**	**Category :**
NEET PG Rank :	**Selected Quota by :**	**Allotted Category :**
Mobile Number :		

S.N.	Name of Documents	Yes / No
1	Neet PG Admit Card 2026-27	
2	Neet PG Mark Sheet 2026-27	
3	Allotment letter	
4	10th Marksheet and Passing Certificate	
5	12th Marksheet and Passing Certificate	
6	M.B.B.S. Marksheet	
7	M.B.B.S. Degree	
8	Internship Completion Certificate	
9	Attempt Certificate	
10	U.G. Registration	
11	Transfer Certificate	
12	Character Certificate	
13	Migration Certificate	
14	Caste Certificate	
15	Domicile Certificate	
16	NOC **(for PHMS Candidate)**	
17	Charge Certificate (**for PHMS Candidate)**	
18	Medical Certificate	
19	Income Certificate for OBC*/SC/ST (*For OBC As per Gazette notification of State / Central Government)	
20	Affidavit - Gap (if Applicable) (on Rs.20/- Stamp)	
21	Affidavit - Anti-Ragging affidavit- Student (on Rs.20/-Stamp)	
22	Affidavit - Anti-Ragging affidavit- Guardian (on Rs.20/-Stamp)	
23	Affidavit - Document authentication Declaration Form (on Rs.20/-Stamp)	
24	Affidavit - Discipline (on Rs. 20/-Stamp)	
25	Affidavit - Self Undertaking-Fee Structure, Stipend etc. (on Rs. 20/-Stamp)	
26	Affidavit - Seat Leaving Bond / Rural Service Bond (on Rs.100/-Stamp)	
27	8 Photograph	
28	Identity Card (Aadhar Card/PAN Card/Driving License/Passport/Voter ID)	
29	Fee Deposit :- Receipt Number : ……………………Date : ………… Amt. : …………….	

**All Documents should be in One Set with all the Original documents (1 TO 17)

Left Thumb Right Thumb

Sign (Candidate)

Remarks : ……………………………………………………………………………………….

Sign	Sign	Sign	Sign	Sign	Sign
(Member)	(Member)	(Member)	(Member)	(Scrutiny Officer)	(Nodal Officer)

Recommendation for Admission (Provisional) in DNB 1ST Year for Session 2026-27

Principal
Maharshi Vashishtha Autonomous State Medical College, Basti (U.P.)

OFFICE OF THE PRINCIPAL
Maharshi Vashishtha Autonomous State Medical College, Basti (U.P.)

Impression of Fingers of Student

Student Name :	NEET PG Roll No.:	Allotted Course :
Selected Quota :	Category :	Allotted Category :

LEFT HANDStudent's sign

RIGHT HAND

To,
The Principal,
Maharshi Vashishtha Autonomous State Medical College, Basti (U.P.)

Respected Sir,

I,…………………………………… NEET PG Roll no. is ………………….. Allotted Course DNB Diploma (NBEMS) …………………………................Category…………………… Rank ………….. Selected by……………Allotted Category………………………. I have reported to your college on dated……………….. I will submit the following documents within seven days.

1.

2.

3.

4.

5.

If, I fail to submit the above mentioned documents within seven days, my admission will be treated as cancelled. I have NO OBJECTION regarding this.

Date & Place: Signature

Maharshi Vashishtha Autonomous State Medical College, Basti, (U.P.)
E-Mail ID- gmcbasti2019@gmail.com
Website-www.asmcbasti.edu.in Address-ASMC Basti, Rampur Basti, U.P.

Letter No. ASMCBasti/2026-27/ Date:

To Whomsoever It May Concern

This is to certify that …………………………………. S/o or D/o ………………………………. He/ She had taken admission in DNB Diploma (NBEMS) 2025 on ………………………in Maharshi Vashishtha Autonomous State Medical College, Basti.

At the time of admission he/she had submitted following documents and these are kept at Maharshi Vashishtha Autonomous State Medical College, Basti:-

1. Original Admit /Rank Card Letter/ Allotment Letter.
2. Original High School Marksheet and Certificate.
3. Original Intermediate Marksheet and Certificate.
4. Original MBBS Marksheet and Degree.
5. Transfer/Migration Certificate in Original.
6. Character Certificate in Original.
7. Cast Certificate in Original.
8. Sub Category (i.e. EA/FF/PH/NC) if applicable as prescribed in NEET PG 2026 brochure.Domicile Certificate.

Principal
Maharshi Vashishtha AutonomousState Medical College,
Basti