

महर्षि वशिष्ठ स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय बस्ती, उ०प्र०

E Mail ID-gmcbasti2019@gmail.com
पता-स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, बस्ती।

www.asmcbasti.edu.in

दिनांक : 18.08.2025

ADMISSION – PG COURSE – MD/MS SESSION 2025-26

FEE DETAILS

क्र० सं०	कैटेगरी	प्रवेश शुल्क (रुपये)	विकास शुल्क (रुपये)	अन्य शुल्क (रुपये)	शिक्षण शुल्क (रुपये)	काशन मनी (रिफण्डेबुल) (रुपये)	कुल शुल्क (रुपये)
1	GENERAL	2,000	2,000	4,000	24,000	10,000	42,000
2	OBC / SC / ST	2,000	2,000	4,000	12,000	10,000	30,000

➤ DEPOSIT IN COLLEGE FEE ACCOUNT (QR CODE / NEFT / RTGS)

प्राचार्य
महर्षि वशिष्ठ स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय
बस्ती।

महर्षि वशिष्ठ स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय बस्ती, उ0प्र0

E Mail ID-gmcbasti2019@gmail.com
पता-स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, बस्ती।

www.asmcbasti.edu.in

दिनांक : 18.08.2025

ADMISSION – PG COURSE – MD/MS SESSION 2025-26

CLERICAL STAFF DETAILS FOR ENQUIRY

S.NO.	NAME	MOBILE NUMBER
01	Shailendra Kumar Dwivedi	93353 55869
02	Hemant Gupta	94150 91712
03	Sanjay Kumar	98380 85353

प्राचार्य
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 2025 – पी0जी0 कोर्स
– एम0डी0/एम0एस0 अनुक्रमांकआल इण्डिया रैंक/स्टेट कोटा बैच 2025–26 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 ही 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 2025 – पी0जी0 कोर्स – एम0डी0/एम0एस0 आवंटित पाठ्यक्रम
की काउन्सलिंग से प्रवेश दिया गया है, उसने उच्च शैक्षिक संस्थानों में 2009 के जोखिम पर
नियन्त्रण सम्बंधी यूजीसी विनियमों की प्रति प्राप्त की है (जो इसके आगे से विनियम कहलायेंगे) तथा इन विनियमों में
समाविष्ट प्रावधानों को ध्यानपूर्वक पढ़ कर पूरी तरह से समझ लिया हूं।
2. मैंने विशेष रूप से इन विनियमों की धारा 3 को ध्यानपूर्वक पढ़ा है तथा मुझे इस बात का संज्ञान है कि रैगिंग में 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 प्रशासनिक कार्यवाही के
विषय में पूरी तरह से सचेत हूं जो मेरे विरुद्ध 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. मैं एतद्वारा सत्यनिष्ठ रूप से प्रमाणित करता /करती हूं एवं आश्वासन देता/देती हूं कि
(क) मैं ऐसे किसी व्यवहार अथवा कृत्य में संलिप्त नहीं होऊंगा/ होऊंगी जिसे विनियमों की धारा 3 के अंतर्गत रैगिंग के
रूप में माना जा सकता है।
(ख) 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 में माना गया है।
5. मैं एतद्वारा 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 विरुद्ध की जा सकती
है।
6. मैं यह घोषित करता/करती हूं कि इस देश में 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 मैं 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 नं०—

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

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

शपथकर्ता के हस्ताक्षर

माता-पिता/अभिभावक द्वारा दी गई प्रतिबद्धता

1. श्री/श्रीमती/सुश्री.....(माता-पिता/अभिभावक का पूरा नाम)
.....(छात्र/छात्रा का पूरा नाम) को महर्षि विशिष्ट स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय बस्ती में (नीट पी0जी0 2025 – पी0जी0 कोर्स – एम0डी0/एम0एस0
..... 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 में समाविष्ट प्रावधानों को पूरी तरह समझ लिया है।
2. मैंने विशिष्ट रूप से इन विनियमों का अवलोकन किया है तथा मुझे इन बात की जानकारी है कि रैगिंग में क्या बात शामिल है।
3. मैंने विनियमों की धारा 7 एवं 9.1 का भी विशेष रूप से अध्ययन किया है तथा मैं पूरी तरह से जागरूक हूँ के यदि मेरी संतान रैगिंग की अथवा रैगिंग में 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 विरुद्ध जिस दण्डात्मक एवं प्रशासनिक कार्यवाही का वह भागीदार होगा/होगी वह मेरे संज्ञान में है।
4. मैं एतद्वारा सत्यनिष्ठा रूप से प्रमाणित करता /करती हूँ एवं आश्वासन देता/देती हूँ कि
(क) मेरी संतान ऐसे किसी व्यवहार अथवा कृत्य में संलिप्त नहीं होगी जिसे विनियमों की धारा 3 के अंतर्गत रैगिंग माना गया है।
(ख) मेरी संतान जान बूझकर अथवा भूलचूक से ऐसे किसी कृत्य में 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 में माना गया है।
5. एतद्वारा मैं यह घोषित करता/करती हूँ कि यदि मेरी संतान रैगिंग 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 विरुद्ध किसी भी दण्ड सम्बन्धी कानून के अथवा वर्तमान में लागू किसी भी अन्य कानून के अनुसार होगा।
6. एतद्वारा मैं यह घोषित करता/करती हूँ कि यदि मेरी संतान इस देश में 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 नहीं हुई है /हुआ है तथा मैं यह भी पुष्टि करता हूँ 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 नं०—

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

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

शपथकर्ता के हस्ताक्षर

// DECLARATION FORM //

While seeking in admission (NEET PG 2025 – PG Course – MD/MS
.....through Counselling Round
.....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)

.....
.....
.....
.....
.....

॥शपथ पत्र॥

मैं.....(माता-पिता/अभिभावक का पूरा नाम) मेरा
पुत्र/पुत्री.....(छात्र/छात्रा का नाम) निवासी.....
.....शपथ पूर्वक कथन करता हूं कि—

1. मैं अपने पुत्र/पुत्री को महर्षि वशिष्ठ स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, बस्ती में (नीट पी0जी 2025 – पी0जी0 कोर्स – एम0डी0/एम0एस0 आवंटित पाठ्यक्रम की काउन्सलिंग से प्रथम वर्ष (बैच 2025–26) में प्रवेश करवा रहा/रही है/हूं।
2. 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।
3. 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

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 2025 – PG Course – MD/MS Session 2025-26** 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 (**PG Course – MD/MS S**) 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:.....

AGREEMENT BOND FOR CANDIDATES ADMITTED TO

.....COURSE.....SESSION

THIS DEED OF AGREEMENT BOND IS EXECUTED AT

_____ ON THIS DAY OF _____

BETWEEN

NAME: _____

S/O, D/O, W/O _____

RESIDING AT (PERMANENT ADDRESS): _____

(TEMPORARY ADDRESS): _____

MOBILE NO: _____

E-mail ID: _____

AADHAR NO. _____

Hereinafter referred to as (“FIRST PARTY”) of the one part

AND

Governor of Uttar Pradesh (here in after referred to as “Government”) of the Second Part.

WHEREAS FIRST PARTY has applied for admission to _____
_____course and FIRST PARTY has been selected to the said course. As per the
Prospectus, the FIRST PARTY has agreed to serve the Government for a period not less
than Two year after successful completion of the _____course. If the FIRST
PARTY fails to serve the government for a period of Two year the FIRST PART shall
forthwith pay a sum of **Rs..... Lacs** for__degree to Government at the specified
Government Treasury. During the above period the FIRST PART shall be paid stipend and
the Government will request their services within a period of three months from the date of
successful completion of the _____course. In case the Government does
not provide services in mentioned period, the BOND shall be released; AND WHEREAS
the FIRST PARTY has also agreed that on successful completion of the _____
_____course his/her certificates relating to _____course will not be given to
the FIRST PARTY unless the FIRST PARTY successfully Serves the Government for a
period of Two year or pay to the Government on demand the sum of Rs. ____
_____(Rupees_____) only.

if the FIRST PARTY fails to deposit the aforesaid amount in specified period, FIRST
PARTY shall be liable to pay interest at the rates specified by the Government as per
applicable law during the period of delay: AND WHEREAS the Government have, at the
request of the FIRST PARTY _____employed as _____granted stipend to
him/her for a period of 24 months with effect from _____in order to enable his/her
to study at _____college AND WHERE AS if the FIRST
PARTY _____works for a period of less than 24 months during the
_____Super specialty course DM/MCH/_____

____Post Graduate Degree MD/MS/Diploma/MDS/Graduate Degree MBBS/BDS Course, the proportionate amount will be treated as stipend and the FIRST PARTY ____ shall pay back in addition to the security amount of Rs. ____ (Rupees _____only) the balance amount of stipend to the Government. This bond shall in all respects be governed by the Laws of India, for the time being in force, and the rights and liabilities shall, where necessary, be accordingly determined by the appropriate courts in India.

NOW THIS DEED OF AGREEMENT BOND WITNESSES AS FOLLOWS:-

- 1- The FIRST PARTY has agreed to serve the Government for a period of Two year on successful completion of the _____Super speciality course DM/MCH/____Post Graduate Degree MD/MS/Diploma/MDS/ Graduate Degree MBBS/BDS course. If the FIRST PARTY fails to serve the Government for a period of Two year, FIRST PARTY shall pay forthwith a sum of Rs. _____ (Rupees _____Only) to the Government in the specified Government Treasury.
- 2- The FIRST PARTY agrees that till the successful completion of the period of Two year service to the Government or till the payment of Rs. _____ Rupees _____only is paid the certificates relating to _____Super speciality Course DM/MCH _____Post Graduate Degree MD/MS/ Diploma MDS Graduate Degree MBBS/BDS course shall be in the custody of the Concerned Institution/University/College and the Government has a first lien over all the certificates gained by the candidates at the time of admission.
- 3- The FIRST PARTY authorizes the Concerned Institution/University/College for retention of the certificates till the lien of Government is cleared discharged.
- 4- This BOND shall in all respect be governed by the Laws of India for the time being in force, and the rights and liabilities shall, where necessary, be accordingly determined by the appropriate courts in India.
- 5- If the FIRST PARTY fails to deposit the aforesaid amount in specified period, FIRST PARTY shall be liable to pay interest at the specified by the Government as per applicable law during the period of delay, failing which Government shall have right to recover the aforesaid amount together with interest as arrear of land revenue.
- 6- The FIRST PARTY shall borne the Stamp duty chargeable on this BOND IN WITNESS WHEREOF parties to this Deed have signed this BOND on the date first above mentioned.

For and behalf of
FIRST PARTY

()

For and behalf of
Governor

()

Witnesses:-

॥ 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 2025 – पी0जी0 कोर्स – एम0डी0/एम0एस0अनुक्रमांक
..... आल इण्डिया रैंक/स्टेट कोटा बैच 2025-26 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 को भली भॉति ज्ञान है कि उत्तर प्रदेश शासनादेश संख्या – 71-4099/1229/2019-चिकित्सा शिक्षा अनुभाग-4 लखनऊ 1/67/6928/2024 दिनांक 26 जून 2024 से नीट काउंसिलिंग के माध्यम से से प्रवेशित 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 प्रवेश के उपरान्त/प्रवेश प्रक्रिया समाप्ति के पश्चात अपनी प्रवेशित सीट से त्याग-पत्र यदि देता है/हूँ तो मुझे उत्तर प्रदेश सरकार द्वारा लागू नियम के अनुसार समस्त कार्यवाही मान्य है।

सत्यापन

मैं शपथी सत्यापित करता/करती हूँ 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 ही कोई भी तथ्य छिपाया गया है। सत्यापन आज दिनांक को बस्ती कचेहरी में अपने हस्ताक्षर/नि0अं0 बनाकर किया।

हस्ताक्षर शपथी

महर्षि वशिष्ठ स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, बस्ती (उ0प्र0)

(नीट पी0जी0 2025 – पी0जी0 कोर्स – एम0डी0/एम0एस0)

पाठ्यक्रम प्रथम वर्ष सत्र 2025–26 में प्रवेश हेतु चुने गये अभ्यर्थी हेतु

स्वास्थ्य परीक्षा का प्रमाण पत्र

हम यह प्रमाणित करते हैं कि श्री/कुमारी.....
अनुक्रमांक – (नीट पी0जी0 2025 – पी0जी0 कोर्स – एम0डी0/एम0एस0)

.....
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।

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

बिना चश्मे के नेत्र की जांच चश्मे के साथ नेत्र की जांच

दाहिनी आँख.....

बायीं आँख.....

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

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

(सर्जरी)

(फिजीशियन)

(आपथलमोलॉजिस्ट)

(रेडियोलॉजिस्ट)

(गायनीकोलॉजिस्ट)

(ई0एन0टी0)

(आर्थोपैडिक्स)

(पैथालॉजिस्ट)

(अध्यक्ष मेडिकल बोर्ड)

प्रवेश दिया जाये

प्रधानाचार्य

महर्षि वशिष्ठ स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय,
बस्ती

MEDICAL BOARD REPORT

Date :

Name of Student	
NEET PG 2025 Roll No.	

Medicine

Surgery

E.N.T.

Radiology

Pathology

Obs. & Gynae

Ophthalmology

Orthopaedics

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

Impression of Fingers of Student

Student Name :	Roll No. :	Category :
NEET PG 2025 Rank :	Selected By :	Allotted Category :
Course : PG Course – MD/MS Session 2025-26		

LEFT HAND

RIGHT HAND

Student's sign

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

Respected Sir,

I,.....Roll no. is Category..... **(NEET PG 2025 – PG Course – MD/MS Session 2025-26)** 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/2025-26/

Date:

To Whomsoever It May Concern

This is to certify that S/o or D/o He/ She
had taken admission in (NEET PG 2025 – PG Course – MD/MS Session 2025-26 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 2025 brochure.
9. Domicile Certificate.

Principal

Maharshi Vashishtha Autonomous State Medical College,
Basti