

कार्यालय—प्रधानाचार्य, महर्षि वशिष्ठ, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय बस्ती, उ०प्र०

E Mail ID-gmcbasti2019@gmail.com

www.asmcbasti.edu.in

पता—स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, बस्ती।

पत्रांक / मे०का० बस्ती / 2026

दिनांक : 08.09.2026

ADMISSION - UG COURSE - MBBS SESSION 2026-27

FEE DETAILS

क्र० सं०	कैटेगरी	प्रवेश शुल्क (रुपये)	विकास शुल्क (रुपये)	अन्य शुल्क (रुपये)	शिक्षण शुल्क (रुपये)	कॉशन मनी (रिफण्डेबल) (रुपये)	कुल शुल्क (रुपये)
1	GENERAL	2,000	2,000	4,000	18,000	10,000	36,000
2	OBC / SC / ST	2,000	2,000	4,000	9,000	10,000	27,000

❑ DEPOSIT IN COLLEGE FEE ACCOUNT (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
पता—स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, बस्ती।

www.asmcbasti.edu.in

दिनांक : 08.09.2026

ADMISSION – UG COURSE – MBBS SESSION 2026-27

CLERICAL STAFF DETAILS FOR ENQUIRY

S.NO.	NAME	MOBILE NUMBER
01	Hemant Gupta	9415091712
02	Sanjay Yadav	9838085353

प्रधानाचार्य
महर्षि वशिष्ठ स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय
बस्ती।

100/— स्टाम्प

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.10 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 specialty 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:-

// DECLARATION FORM //

While seeking admission in 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)

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

माता-पिता/अभिभावक द्वारा दी गई प्रतिबद्धता

1. श्री /श्रीमती/सुश्री.....(माता-पिता/अभिभावक का पूरा नाम छात्र का पूरा नाम उसके प्रवेश/पंजीकरण/नामांकन संख्या सहित) के माता-पिता/अभिभावक जिसके छात्र को.....(संस्थान का नाम) में 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 कि 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 के अथवा षडयन्त्र 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.....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 है।

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

शपथकर्ता के हस्ताक्षर

छात्र का आश्वासन

1. मैं.....(प्रवेश/पंजीकरण/नामांकन संख्या सहित छात्र का पूरा नाम) सुपुत्र/सुपुत्री.....श्री/श्रीमती/सुश्री.....जिसे.....में (संस्थान का नाम) 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 इप 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.....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 admission in 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 एम0बी0बी0एस0 प्रथम वर्ष (बैच—2026) में प्रवेश करवा रहा /रही 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 /पतिश्री.....
निवासी.....

सत्यापित करता हूं कि उपरोक्त शपथ पत्र के कंडिका क्रमांक— 01से 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 M.B.B.S. 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 M.B.B.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:

Signature :-.....

Name of Candidate:.....

Father's Name:.....

Roll Number:.....

All India Rank:.....

Category:.....

Corresponding Address:.....

.....

.....

Telephone Number:.....

गैप शपथ पत्र

समक्ष—प्रधानाचार्य एम0बी0बी0एस0 महर्षि वशिष्ठ स्वशासी राज्य चिकित्सा
महाविद्यालय, बस्ती।

शपथ पत्र मिनजानिबपुत्र/पुत्री.....
निवासी.....
.....

शपथी सशपथ कोर्स एम0बी0बी0एस0 सत्र 2026—27 में प्रवेश हेतु निम्नलिखित
बयान करता/करती है। संस्था द्वारा लिया गया निर्णय अंतिम एवं सर्वमान्य
होगा।

1—यह कि शपथी उपरोक्त पते की मूल निवासी है।

2—यह कि शपथी इण्टरमीडिएट की परीक्षा वर्ष.....में उत्तीर्ण की थी।

3—यह कि शपथी वर्ष से वर्ष..... तक प्रतियोगी परीक्षा की
तैयारी किया है।

सत्यान

मैं शपथी सत्यापित करता/करती है कि उपरोक्त शपथ पत्र की मद संख्या—01
से 03 तक मेरी निजी ज्ञान व विश्वास से मही व सच है। इसमें कुछ भी असत्य
नहीं है और न ही कोई भी तथ्य छिपाया गया है। सत्यापन आज निनांक— को
बस्ती कचहरी में अपने हस्ताक्षर/नि0अ0 बनाकर किया।

हस्ताक्षर शपथी

M.B.B.S. ADMISSION FORM- 2026-27

Student's Name	First											passport size photograph								
Middle																				
Last																				
Date of Birth																				
Father's Name																				
Mother'sName																				
Sex (M/F/)				Category (UR/OBC/SC/ST)					Physically Handicapped											
Present Address																				
Permanent Address																				
Aadhaar No.																				
Contact No. (Guardian)																				
Student Mobile No.																				
E-Mail ID																				
State of Domicile																				
MBBS Selection Details	Roll No.																			
Selected By								NEET Percentage												
	All Over Rank									Category Rank										
Obtain Marks/Max Marks																				
12 th Passing Details																				
School Name																				
School Address																				
Board Name																				
Passing Year																				
		English				Physics						Chemistry				Biology				
			Total Obtain Marks/Max Marks										Percentage							

Date & Place:-

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

CHECK LIST

Required Document for NEET –M.B.B.S. 2026-27
Admission Committee

Affix
passport size
photograph

Name of Student :	Roll No :	Category :
NEET Rank :	Selected by :	AllottedCategory :

S.N.	Name of Documents	Yes/No
1	NEET Admit Card 2026-27	
2	NEET Mark Sheet 2026-27	
3	Allotment letter	
4	10 th Marksheet and Passing Certificate	
5	12 th Marksheet and Passing Certificate	
6	Transfer Certificate	
7	Character Certificate	
8	Gap Affidavit (if Applicable) (on Rs.50/- Stamp)	
9	Migration Certificate	
10	Caste Certificate	
11	Domicile Certificate	
12	Income Certificate for OBC*/SC/ST (*For OBC As per Gazette notification of State / Central Government)	
13	Medical Certificate	
14	Rural service Bond (on Rs.100/-Stamp)	
15	Anti-Ragging affidavit- student (on Rs.50/-Stamp)	
16	Anti-Ragging affidavit- Guardian (on Rs.50/-Stamp)	
17	Document authentication affidavit Declaration Form (on Rs.50/-Stamp)	
18	8 Photograph	
19	Identity Card (Aadhar Card/PAN Card/DrivingLicense/Passport/Voter ID)	
20	Other : (1) (2)	

**All Documents should be in Two Sets with all the Original documents.

	Left Thumb		Right Thumb	
Sign (Candidate)				

Remarks :

Sign
(Member)

Sign
(Member)

Sign
(Nodal Officer)

Recommendation for Admission (Provisional) in MBBS 1st Year for Session **2026-27**

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

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

CHECK LIST

Required Document for NEET –M.B.B.B.S 2026-27

Scrutiny Committee

Name of Student :	Roll No :	Category :
NEET Rank :	Selected by :	Allotted Category :

S.N.	Name of Documents	Yes/No
1	NEET Admit Card 2026-27	
2	NEET Mark Sheet 2026-27	
3	Allotment letter	
4	10 th Marksheet and Passing Certificate	
5	12 th Marksheet and Passing Certificate	
6	Transfer Certificate	
7	Character Certificate	
8	Gap Affidavit (if Applicable) (on Rs.50/- Stamp)	
9	Migration Certificate	
10	Caste Certificate	
11	Domicile Certificate	
12	Income Certificate for OBC*/SC/ST (*For OBC As per Gazette notification of State / Central Government)	
13	Medical Certificate	
14	Rural service Bond (on Rs.100/-Stamp)	
15	Anti-Ragging affidavit- student (on Rs.50/-Stamp)	
16	Anti-Ragging affidavit- Guardian (on Rs.50/-Stamp)	
17	Document authentication affidavit Declaration Form (on Rs.50/-Stamp)	
18	8 Photograph	
19	Identity Card (Aadhar Card/PAN Card/DrivingLicense/Passport/Voter ID)	
20	Other : (1) (2)	

****All Documents should be in two set with all the Original documents.**

Remarks :.....

Sign
(Member)

Sign
(Member)

Sign
(Member)

Sign
(Scrutiny Officer)

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

Respected Sir,

I,..... Roll no. is Category.....
NEET 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

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

Impression of Fingers of Student

Name of Student.....Roll No.....Category.....

NEET Rank.....Selected by.....Allotted Category.....

LEFT HAND

RIGHT HAND

Student's sign