

# AUTONOMOUS STATE MEDICAL COLLEGE, PILIBHIT

FORM - I

(Anti-Ragging Affidavit)

(NMC NOTIFICATION No. UGMEB/NMC/Rules & Regulations/2021)

## UNDERTAKING BY THE STUDENT

₹ 10.00

मैं ..... (साफ़ अक्षरों में छात्र/छात्रा का नाम) पुत्र/पुत्री श्री/श्रीमती ..... (पिता/माता का नाम), प्रवेश रोल नंबर/नीट अनुक्रमांक ..... के साथ स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, पीलीभीत (अटल बिहारी वाजपेयी चिकित्सा विश्वविद्यालय, लखनऊ से संबद्ध) के MBBS पाठ्यक्रम में प्रवेश लिया है, निम्नलिखित घोषणा करता/करती हूँ:

1. मैंने राष्ट्रीय चिकित्सा आयोग (चिकित्सा महाविद्यालयों और संस्थानों में रैगिंग की रोकथाम और निषेध) विनियम, 2021 की एक प्रति प्राप्त कर ली है और इसे ध्यान से पढ़कर समझ लिया है।
2. मैंने विशेष रूप से इन विनियमों की धारा 3 और 4 को पढ़ा है और पूरी तरह से समझा है कि रैगिंग की परिभाषा में क्या-क्या शामिल है।
3. मैं शपथ लेता/लेती हूँ कि मैं किसी भी ऐसी गतिविधि में शामिल नहीं हूँगा/होउंगी या बढ़ावा नहीं दूँगा/दूँगी जिसे इन विनियमों के तहत रैगिंग के रूप में वर्गीकृत किया जा सकता है।
4. मैं किसी भी छात्र/छात्रा को शारीरिक या मानसिक रूप से चोट या नुकसान नहीं पहुँचाऊँगा/पहुँचाऊँगी।
5. मैं घोषित करता/करती हूँ कि यदि मैं रैगिंग के किसी भी पहलू में दोषी पाया जाता/जाती हूँ, तो मुझे नियमों और लागू कानूनों के अनुसार दंडित किया जा सकता है, जिसमें कॉलेज से निष्कासन भी शामिल है।

आज दिनांक ..... को हस्ताक्षरित किया गया।

.....  
शपथकर्ता छात्र/छात्रा के हस्ताक्षर  
नाम: .....  
पता: .....  
मोबाइल नंबर: .....

## सत्यापन

सत्यापित किया जाता है कि इस शपथ-पत्र की सामग्री मेरी सर्वोत्तम जानकारी के अनुसार सत्य है और इसका कोई भी हिस्सा गलत नहीं है।

स्थान: ..... दिनांक: .....

.....  
शपथकर्ता छात्र/छात्रा के हस्ताक्षर

# AUTONOMOUS STATE MEDICAL COLLEGE, PILIBHIT

FORM - II

(Anti-Ragging Affidavit)

(NMC NOTIFICATION No. UGMEB/NMC/Rules & Regulations/2021)

UNDERTAKING BY PARENT/GUARDIAN

₹ 10.00

मैं ..... (साफ़ अक्षरों में अभिभावक का नाम)

पिता/माता/अभिभावक श्री/श्रीमती/कु० ..... (छात्र का नाम),  
जिसे स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, पीलीभीत के MBBS पाठ्यक्रम में प्रवेश मिला है, यह घोषणा करता/करती हूँ:

1. मैंने राष्ट्रीय चिकित्सा आयोग (चिकित्सा महाविद्यालयों और संस्थानों में रैगिंग की रोकथाम और निषेध) विनियम, 2021 की प्रति को ध्यानपूर्वक पढ़ और समझ लिया है।
2. मैं पूरी तरह से अवगत हूँ कि यदि मेरा पाल्य (Son/Daughter) रैगिंग का दोषी पाया जाता/पायी जाती है, तो उसके विरुद्ध क्या प्रशासनिक और दंडात्मक कार्रवाई की जा सकती है।
3. मैं उपक्रम करता/करती हूँ कि मेरा पाल्य किसी भी ऐसे व्यवहार या कृत्य में शामिल नहीं होगा/होगी जो रैगिंग की परिभाषा के अंतर्गत आता हो।
4. मैं सहमत हूँ कि यदि मेरा पाल्य रैगिंग के किसी भी कृत्य में लिप्त पाया जाता/पायी जाती है, तो उसे कॉलेज प्रशासन और कानून द्वारा तय दंड भुगतना होगा।

आज दिनांक ..... को हस्ताक्षरित किया गया।

.....  
अभिभावक/माता-पिता के हस्ताक्षर  
नाम: .....  
पता: .....  
मोबाइल नंबर: .....

## सत्यापन

सत्यापित किया जाता है कि इस शपथ-पत्र की सामग्री पूरी तरह सत्य है और इसमें कुछ भी छुपाया नहीं गया है।

स्थान: ..... दिनांक: .....

.....  
अभिभावक/माता-पिता के हस्ताक्षर