

**UNDER GRADUATE MEDICAL STUDENTS**

**STAMP PAPER VALUE**  
**NOT LESS THAN Rs. 500/-**

**BOND / UNDERTAKING**

WE,.....(Name of Student) age.....  
D/o / S/o ..... resident at

.....  
at present MBBS student in .....  
(here in after called "the obligor") and (1) Shri. ....  
designation..... (here after called surety ) do hereby  
jointly and severally bind ourselves and our respective heirs in execution and administration to  
pay the Govt. of Rajasthan (herein after called the Government) on demand the sum of  
Rs.5,00,000/- (Rupees Five lacs only) together with interest thereon from the date of demand  
at Govt. rates for the time being in force on Government loans, AND TOGETHER with all costs  
between attorney and client and all charges and expenses that shall or may have been incurred by  
the Government.

That in consideration of the Government of Rajasthan, selecting vide Allotment letter /  
order no. .... Date..... the MBBS course in during the academic  
year ....., the MBBS student and his surety covenant with the Government as follows: -

- 1- Candidates who are selecting Government seats for the MBBS course shall not resign the course before the completion;
- 2- Candidates who are selecting Government seats for the MBBS course shall serve the Government for a minimum period of two years after completion of the course, if Government so desires;
- 3- That in case the MBBS students, who fails to fulfill the above conditions, the surety of the MBBS students shall be jointly and separately liable for penalty of Rs.5,00,000/- as per this Bond / Undertaking.

In witness whereof the Obligor and the surety above mentioned have here unto set their hands this day and the year first above written.

Signature of the MBBS student

Witness:-

- 1.
- 2.

Signature, Name & Address of the Surety

To be submitted on Rs. 10/- Non-Judicial Stamp Paper, duly attested by notary Public

### AFFIDAVIT

I, \_\_\_\_\_ S/o, D/o Sh. \_\_\_\_\_  
 aged about \_\_\_\_\_ year, Resident of \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ do

hereby take oath and state and as under :

1. That solemnly pledge myself to concentrate my life to service of humanity.
2. That I will maintain the utmost respect for human life at the time of conception.
3. I will not permit considerations of religion, nationality, race, party politics or social standing to intervene between my duty and my patient.
4. That I will practice my profession with conscience and dignity.
5. That the health of my patient will be my first consideration.
6. That I will respect the secrets, which are confined in me.
7. That I will maintain by all means in power, the honour and noble traditions of medical profession.
8. That I will treat my colleagues with all respect and dignity.
9. That I shall abide by the Code of medical ethics as enunciated in the Indian Medical Council (Professional Conduct, Etiquette and Ethics) Regulations, 2002.

**DEPONENT**

Place : Jaipur

Date :

### VERIFICATION

I, the above named deponent, do hereby verify that the contents of para No. 1 to 9 of my above noted affidavit. I make these promises solemnly, freely and upon my honour. So help me God.

**DEPONENT**

Place : Jaipur

Date :

## शपथ-पत्र

(10 रु. के स्टाम्प पर)

मैं ..... पुत्र/पुत्री श्री.....  
उम्र ..... जाति ..... धर्म ..... निवासी .....  
..... जिला ..... शपथ पूर्वक बयान करता/करती  
हूँ कि :-

1. यह है कि मेरा नीट यू.जी. परीक्षा 2017 द्वारा ..... कोटे से एम.बी.बी.एस. कोर्स हेतु झालावाड़ मेडिकल कॉलेज, झालावाड़ में चयन हुआ है ।
2. यदि मेरी उपस्थिति एवं "इन्टरनल अस्सिमेन्ट मार्क " विश्वविद्यालय के नियमानुसार पूर्ण नहीं होने पर विश्वविद्यालय परीक्षा में नहीं बैठने दिया जायेगा । जिसके लिए मैं कोई दावेदारी प्रस्तुत नहीं करूंगा/करूंगी। विश्वविद्यालय परीक्षा में नहीं बिठाये जाने पर जिम्मेदारी मेरी स्वयं की होगी ।
3. महाविद्यालय की जारी निर्देशानुसार समय-समय पर फीस जमा करवाता/करवाती रहूंगी । अन्यथा महाविद्यालय प्रशासन मेरे विरुद्ध नियमानुसार कार्यवाही हेतु स्वतंत्र है ।

हस्ताक्षर अभिभावक/ संरक्षक

शपथ ग्रहिता

उपरोक्त बिन्दु सं 1 से 3 तक का मैं सत्यापन करता /करती हूँ कि उक्त शपथ पत्र में वर्णित तथ्य सत्य है जो मेरे स्वयं द्वारा दिया जा रहा है । ईश्वर मेरी मदद करें ।

दिनांक.....

हस्ताक्षर अभिभावक/ संरक्षक

शपथ ग्रहिता

## अंडरटेकिंग

श्री/सुश्री/श्रीमति.....पिता/पति श्री.....

.....यह अंडरटेकिंग देता/देती हूँ कि मैं आगामी चार वर्षों तक प्रतिवर्ष झालावाड़ मेडिकल कॉलेज झालावाड़ द्वारा निर्धारित फीस जमा करवाता रहूंगा/ करवाती रहूंगी तथा कॉलेज छोड़ने पर बाकि वर्षों की पूरी फीस का भुगतान करूंगा/करूंगी ।

दिनांक

हस्ताक्षर छात्र/छात्रा

नोट - अंडरटेकिंग 10 रु. के नॉन ज्यूडिशियल स्टाम्प पेपर पर देनी होगी ।

## शपथ-पत्र

(10 रु. के स्टाम्प पर)

मैं ..... पुत्र/पुत्री श्री.....

उम्र ..... जाति ..... धर्म ..... निवासी.....

..... जिला..... शपथ पूर्वक बयान करता/करती

हूँ कि :-

1. यह है कि मेरा नीट यूजी. परीक्षा 2017 द्वारा राजस्थान स्टेट कोटा के द्वारा ..... एम.बी.बी.एस. / ..... कोर्स में चयन हुआ है ।
2. यह है कि मैं मेरे मूल प्रमाण पत्र/डिफेन्स केटेगरी प्रमाण पत्र मूल ही जमा करवा रहा/ रही हूँ । मेरे द्वारा प्रस्तुत किए गये मूल प्रमाण पत्रों की जाँच करने पर यदि फर्जी या रंगीन छायाप्रति पाई जाती है तो मेरा ..... कोर्स से प्रवेष्ट/चयन रद्द कर दिया जाये । जिसकी समस्त जिम्मेदारी मेरी स्वयं की होगी ।
3. यह है कि मैं ..... कोर्स के लिए कोई दावेदारी नहीं करूंगा/ करूंगी । झालावाड मेडिकल कॉलेज, झालावाड प्रशासन मेरे विरुद्ध नियमानुसार कार्यवाही करने के लिए स्वतन्त्र है ।

शपथ ग्रहिता

सत्यापन

उपरोक्त बिन्दु सं 1 से 3 तक का मैं सत्यापन करता /करती हूँ कि उक्त शपथ पत्र में वर्णित तथ्य सत्य है जो मेरे स्वयं द्वारा दिया जा रहा है । ईश्वर मेरी मदद करें ।

दिनांक.....

शपथ ग्रहिता  
हस्ताक्षर