



प्रारूप-4 (संशोधित)

(अनुसूची-3-11 (i) (ii) स्नातक पाठ्यक्रम हेतु)

(चिकित्सा/दंत चिकित्सा महाविद्यालय में स्टेट कोटा अथवा ऑल इण्डिया कोटे से स्नातक पाठ्यक्रम में प्रवेशित अभ्यर्थी के लिये)

बंध-पत्र

(सम्यक रूप से स्टांपित किया जावे एवं जो लागू न हो उसे काट दे)

- 1- मैं, ..... पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री .....  
.... निवासी ..... मध्यप्रदेश के चिकित्सा /दंत चिकित्सा महाविद्यालय में स्नातक पाठ्यक्रम में शैक्षणिक सत्र.....में प्रवेश हेतु अभ्यर्थी हूँ ।
- 2- मैंने मध्यप्रदेश शासन चिकित्सा शिक्षा विभाग के मध्य प्रदेश चिकित्सा शिक्षा प्रवेश नियम, 2018 को भलीभांति पढकर समझ लिया है ।
- 3- मैं एतद्वारा यह बंध पत्र निम्नशर्तों पर निष्पादित करती/करता हूँ कि :-

**i) सीट लिविंग बॉण्ड-**

- अ मैं चिकित्सा/ दंत चिकित्सा स्नातक पाठ्यक्रम में प्रवेश प्राप्त करने के उपरांत अध्ययनरत रहकर पाठ्यक्रम पूर्ण करूंगा/करूंगी ।
- ब यह कि, मेरे द्वारा राज्य स्तरीय काउंसिलिंग के द्वितीय चरण के अंतिम दिन के पश्चात् एवं पाठ्यक्रम पूर्ण होने से पूर्व किसी भी परिस्थिति में सीट से त्यागपत्र दिए जाने अथवा मेरा निष्कासन किये जाने की स्थिति में, मैं संबंधित शासकीय चिकित्सा/शासकीय दंत चिकित्सा महाविद्यालय की स्वशासी समिति को सीट लिविंग बांड राशि एमबीबीएस पाठ्यक्रम के लिये रू0 10,00,000/- ( रू0 दस लाख ) अथवा बीडीएस के लिये रू0 5,00,000/- ( रू0 पाँच लाख ) भुगतान करने का वचन देता हूँ /देती हूँ अथवा निजी चिकित्सा /दंत चिकित्सा महाविद्यालय में प्रवेश लेने पर पाठ्यक्रम की शेष अवधि का पूर्ण शैक्षणिक शुल्क का भुगतान करने का वचन देता/देती हूँ।

**ii) ग्रामीण सेवा बॉण्ड-**

- अ- मैं चिकित्सा स्नातक पाठ्यक्रम पूर्ण करने के उपरांत शासन द्वारा निर्दिष्ट स्थानों पर विहित अवधि तक अनिवार्य रूप से चिकित्सा सेवा प्रदान करूंगी/करूंगा ।

ब- विहित अवधि जो कि शासकीय स्नातक पाठ्यक्रम में प्रवेश लेने पर **एक वर्ष अथवा** मुख्य मंत्री मेधावी विद्यार्थी योजना/मुख्य मंत्री जनकल्याण योजना का लाभ लेने पर **दो वर्ष** की होगी । शासन द्वारा निर्दिष्ट स्थान पर सेवाएं न देने की स्थिति में मैं शासन को रू0 10 लाख (अनारक्षित वर्ग हेतु ) रू0 5 लाख (आरक्षित वर्ग हेतु ) भुगतान करने का वचन देती/देता हूं।

### अथवा

मुख्यमंत्री मेधावी विद्यार्थी योजना/मुख्य मंत्री जनकल्याण योजना का लाभ निजी चिकित्सा में प्रवेश लेने पर शासन द्वारा निर्दिष्ट स्थान पर 5 वर्ष की सेवा देने अथवा रू0 25 लाख (अनारक्षित वर्ग हेतु )/रू0 5 लाख (आरक्षित वर्ग हेतु) भुगतान करने का वचन देता/देती हूँ।

हस्ताक्षर आवेदक

गवाह :-

1.....

2.....