

यू0पी0 आयुष यू0जी0 काउन्सिलिंग-2025

दस्तावेज़ जमा करने का प्रारूप

नाम-	रजिस्ट्रेशन नंबर-		
रोल नंबर-	आल इंडिया रैंक-		
छात्र केटेगरी-	आवंटित केटेगरी -		
मोबाइल नंबर -	ई-मेल-		टिप्पणी
क्रम	विवरण	चेक लिस्ट	
1	चिकित्सा जाँच की रसीद) मूल प्रति		
2	हिपेटाइटिसबी- का प्रमाण पत्र		
3	महाविद्यालय का आवेदन फार्म		
4	महाविद्यालय का शपथ पत्र		
5	एंटी रेनिग शपथ पत्र 1-छात्र द्वारा हस्ताक्षरित (नोटरी 10रूपये स्टम्प पेटर पर)		
6	एंटी रेनिग शपथ पत्र2- पिता अभिभावक द्वारा/हस्ताक्षरित 10रूपये स्टम्प पेटर पर)		
7	आवंटन पत्र		
8	ऑनलाइन पेमेंट पर्ची की फोटो कॉपी		
9	मूल प्रवेश पत्र - नीट का		
10	नीट अंक पत्र		
11	हाई स्कूल अंक पत्र		
12	हाई स्कूल प्रमाण पत्र		
13	इंटर अंक पत्र		
14	इंटर प्रमाण पत्र		
15	अन्य अध्ययन प्रमाण पत्र		
16	अन्तिम संस्था का चरित्र प्रमाण पत्र		
17	स्थानान्तरण प्रमाण पत्र		
18	प्रवास प्रमाण पत्र		
19	अध्यनावकाश का शपथपत्र (नोटरी)		
20	जाति प्रमाण पत्र		
21	निवास प्रमाण पत्र		
22	ई०डब्लू०एस० प्रमाण पत्र		
23	अन्य प्रमाण पत्र		
24	आधार कार्ड		
25	पांच फोटो (का एक प्रकार)		
26	फीस रसीद		
27	पांच लिफाफा4X9 इंच का छात्र का पता लिखा एवं सभी पर 25 रुपये का टिकट लगा हुआ।		

नोट- मूल दस्तावेजों के साथ उसकी एक फोटो प्रति छात्र के हस्ताक्षर के साथ प्राप्त कराना सुनिश्चित करें।

जांच अधिकारी

राजकीय आयुर्वेद महाविद्यालय एवं चिकित्सालय
हण्डिया प्रयागराज

नोडल/रिपोर्टिंग अधिकारी

राजकीय आयुर्वेद महाविद्यालय एवं चिकित्सालय हण्डिया प्रयागराज

BAMS-2025 बैच के प्रवेश के समय प्रस्तुत दस्तावेजों की सूची

- 1-चिकित्सा जॉच की रसीद की मूल प्रति के साथ हिपेटाइटिस-बी0 का टीकारण होने का प्रमाण-पत्र।
- 2-महाविद्यालय द्वारा प्रदत्त आवेदन फार्म
- 3- महाविद्यालय द्वारा प्रदत्त शपथ-पत्र
- 4-एंटी रेनिग शपथ-पत्र एक छात्र द्वारा (नोटरी 10रूपये स्टम्प पेटर पर)
- 5-एंटी रेनिग शपथ-पत्र दो पिता/अभिभावक द्वारा हस्ताक्षरित हों। (नोटरी 10रूपये स्टम्प पेटर पर)
- 6-आवंटन पत्र एवं ऑन-लाईन पेमेंट की स्लिप फोटो कॉपी।
- 7- Acknowledgment Slip/Allotment Letter/ Admit Card/ Registration Details./Pre Score / Card/Counselling Later
- 8-मूल प्रवेश पत्र
- 9-नीट अंक पत्र
- 10-हाई स्कूल अंक पत्र
- 11-हाई स्कूल प्रमाण-पत्र
- 12-इंटर मिडिएट अंक पत्र
- 13-इंटर मिडिएट प्रमाण-पत्र
- 14-अंतिम संस्था द्वारा प्रदत्त चरित्र प्रमाण-पत्र
- 15-टी0सी0
- 16-माईग्रेशन प्रमाण-पत्र
- 17-अध्ययनवाकाश का शपथ प्रमाण-पत्र नोटरी द्वारा प्रदत्त
- 18-जाति प्रमाण-पत्र
- 19-निवास प्रमाण-पत्र
- 20-आय प्रमाण-पत्र
- 21-ई0डब्लू0एस0 प्रमाण-पत्र
- 22-पांच फोटो (एक ही प्रकार का)
- 23-आधार कार्ड
- 24-पांच लिफाफा इंच का छात्र के स्वयं का पता लिख एवं सभी पर 235 रूपये का टिकट लगा हुआ।
- 25-फीस रू0- 22000- / सामान्य वर्ग एवं रू0- 14500- / अन्य पिछड़ा वर्ग,एससी एवं एसटी वर्ग हेतु
- 26-चेक लिस्ट
- नोट-
- 1-मूल दस्तावेजों के साथ उसकी एक फोटो प्रति छात्र के हस्ताक्षर के साथ प्राप्त कराना सुनिश्चित करे।
- 2-पिता/अभिभावक उपर्युक्त स्थान पर हस्ताक्षर करना सुनिश्चित करे।
- 3-छात्र एवं पिता /अभिभावक का मोबाईल नम्बर एवं ई-मेल।

नोडल/रिपोर्टिंग अधिकारी
राजकीय आयुर्वेद महाविद्यालय एवं चिकित्साल
हण्डिया प्रयागराज

सेवा में,

प्रधानाचार्य/अधीक्षक
राजकीय आयुर्वेदिक महाविद्यालय एवं
चिकित्सालय हण्डिया प्रयागराज।

विषय— बी०ए०एम०एस० मे यू०पी०नीट/2025 द्वारा प्रवेश के सम्बन्ध में।

महोदय,

सविनय निवेदन है कि प्रार्थी नीट काउंसिलिंग 2025 के द्वारा आप के महाविद्यालय मे बी०ए०एम०एस० प्रथम बैच 2025 मे प्रवेश प्राप्त करने हेतु आवंटन पत्र प्राप्त हुआ है। प्रार्थी का रोल०रैंक.....ऑल इण्डिया रैंक..... एलोटमेन्ट कैटगरी.....है तथा स्वः प्रमाणित छायाप्रति इस पत्र के साथ संलग्न है।

कृपया उक्त के संदर्भ मे निवेदन है कि प्रार्थी..... पुत्र/पुत्रीको बी०ए०एम०एस० प्रथम बैच 2025 मे प्रवेश की अनुमति प्रदान करने की कृपा करे।
संलग्न

दिनांक

प्रार्थी का नाम.....
पिता का नाम.....
पुरा पता घर का.....
.....
.....
छात्र का मो० न०
पिता का मो० न०

श्री लाल बहादुर शास्त्री स्मारक,
राजकीय आयुर्वेद महाविद्यालय एवं चिकित्साल हण्डिया प्रयागराज।

AYUSH ADMISSION CENTRAL & U.P. AYUSH NEET U.G COUNCELLING COMMITTEE
BAMS FIRST YEAR ADMISSION CHECK LIST PROFORMA-2025

CANDIDATE DETAILS--

NAME ROLL NO.....

FATHER'S NAME.....

Application No.....

DATE OF BIRTH.....

Following documents self attested by candidate(ticked in the box) as per checklist directed in aacc & up counselling guidelines are produced by the above mentioned candidate.(Please cross unproduced document.)

1-PWD Certificate (If Applicable)

2-Provisional Allotment Letter

3-Caste Certificate/EWS Certificate (If Applicable)

4-Admit Card Issued By NTA

5-Rank Letter Issued By NTA

6-12th Mark Sheet

7-10th Certificate and Date of Birth Certificate (If 10th Certificate doesn't bear)

8-12th Certificate/Provisional 12th Certificate

9-Does Certificate satisfy minimum NEET U.G Qualifications ; YES / NO (Tick the applicable)

10- NEET Score card

Produced documents are verified with the original documents produced by the candidate.

Document No1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 (Please encircle and cross others) are found correct with reference to original document produced by candidate.

Document No-----is not verified because It is not produced/ found suspicious by admission committee.

Signature of members of admission committee

- 1-
- 2-
- 3-
- 4-
- 5-

I-----Roll No-----agree with the above comment of admission
Committee.

signature of the student before admission committee with Name&Date.

कार्यालय
श्री लाल बहादुर शास्त्री स्मारक,
राजकीय आयुर्वेद महाविद्यालय एवं चिकित्साल हण्डिया प्रयागराज।

प्रमाण पत्रों की चेक लिस्ट नीट 2025-2026

क्रमांक	प्रमाण पत्रों का विवरण	हाँ	नहीं	अन्य विवरण
1	Acknowledgment Slip			
2	Allotment Letter			
3	Admit Card			
4	Registration Details			
5	NEET Score Card			
6	X Mark Sheet			
7	X Certificate			
8	XII Mark Sheet			
9	XII Certificate			
10	U.G/P.G. Marksheet			
11	U.G/P.G. Degree			
12	T.C./Migration Certificate			
13	Character Certificate			
14	Address Proof			
15	Affidavit(If any)			
16	N.S.C. (Rs.4000)			
17	Caste Certificate			
18	Income Certificate			
19	Domicile Certificate			
20	E.W.S Certificate			

मूल प्रमाण पत्रों के जांच कमेटी सदस्यों का नाम एवं हस्ताक्षर

- 1-
- 2-
- 3-
- 4-
- 5-

अध्यक्ष- हस्ताक्षर
(प्रमाण पत्र जांच कमेटी)

Undertaking/Declaration

I----- S/o or D/o Shri-----

here by declare that,

1-The facts given by me in the admission form are true to the best of my knowledge . I declare that I have not concealed any fact which is important to be disclosed by a bonafied student of theUniversity/College/Institution I understand that concealment of facts is punishable at any point of time.

2-I agree to abide by the rules and regulations of the University/College/Institution applicable from time to time and will not indulge in any activity which brings disrepute to my College/Institute and Universit. I also declare that I will not pursue for appearing in University examination if my attendance falls below 75%.

3- I understand that ragging as defined by the authorities like Hon'ble Supreme Court, Hon'ble Hight Court and Central Govt/State Govt/UGC/University etc. is a punishable offence and i am fully aware of the consequences of my indulgence in any sort of ragging and hence I will not involve myself in any act of ragging on and off campus of the University/College/institution

4-I also understand, in case, I any found guilty of any such activity, narrated in the foregoing points I will be able for punishment which may be to the extent of my expulsion/restication from the College institution including initiation of legal criminal proceedings against me.

Signature of the Student-----

Name of Student-----

Mother's /Father's -----

Course of Study-----

Year of Admission-----

The above named Candidate is Son/Daughter Daughter-in-law/Son-in-w/Wife/Ward of the undersigned The undersigned as parent/guardian owes whole responsibility to the above declaration signed by the above named student. In case, the above named student is found guilty of any unlawfu activity/ragging done by him/her, the undersigned has blacklisted/debarred/expelled/resticated and/or any legal criminal proceeding is initiated against him/he by the State/University/College/Institution at any stage during his/her course of study.

As parent/guardian, the undersigned himself/herself will be agreeable to any punitive action (taken against the above named student by the State/University/College/Institution) as per statutory provisions.

Signature of Parent/Guardian-----

Name of Parent/Guardian-----

Relation with the Student-----

राजकीय आयुर्वेद महाविद्यालय एवं चिकित्सालय हण्डिया प्रयागराज।

AYUSH ADMISSION CENTRAL & U.P. AYUSH NEET U.G COUNCELLING BAMS FIRST YEAR
ADMISSION NEET-2024 से चयन के बाद प्रवेश पूर्व शारीरिक स्वास्थ्य परीक्षण एवं पूल सी.डी.ए.टी.-

- (1) प्रवेशार्थी का नाम.....(2) पिता का नाम व स्थाई पता.....
.....
(3) जन्म तिथि एवं प्रवेश श्रेणी.....(4) पहिचान चिन्ह.....
.....
(5) भार (6) उँचाई..... (7) वक्ष (8) दृष्टि..... (9) श्रवण
.....
(10) हृदय..... (11) फुफ्फुस..... (12)शाखा..... (13)मूत्रपरीक्षण..... (14) औपसर्गिक रोग.....
(15) ससर्ग रोग..... (16) रक्त चाप (17) यौन रोग..... (18)मानसिक रोग.....
(19) शारीरिक रोग..... (20) चेचक..... (21) वसूचिका..... (22)हिपेटाइटिस-बी टीका की रिपोर्ट

प्रमाणित किया जाता है कि उक्त प्रवेशार्थी स्वस्थ परीक्षण के आधार पर बी०ए०एम०एस० पाठ्यक्रम में अध्ययन हेतु सक्षम

- (1) चि० मेडिसिन (काय चिकित्सा) ह०
(2) चि० सर्जरी (शल्य तंत्र) ह०
(3) चि० पैथालॉजी (रोग निदान) ह०
(4) चि० आपथैलमोलॉजी (शालाक्य तंत्र) ह०
(5) चि० महिला चिकि० (स्त्री एवं प्रसूति तंत्र) ह०

हस्ताक्षर

(उप चिकित्सा अधीक्षक)

जॉच –समिति

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.

S.L.B.S.S. GOVERNMENT AYURVEDIC COLLEGE & HOSPITAL HANDIA, PRAYAGRAJ
MEDICAL FITNESS EXAMINATION

B.A.M.S. BATCH 2023-24

Student NameAge.....Year). Gender.....

Name of Father/Mother Category.....

Address House NoColony/Village.....

Tehsil.....Distt.....State.....

Mob. Email.....

Father mob No

Kayachikitsa: Hight Cm Weight..... Kg

(Medicine) B.P.....mm of Hg, Pulse

Singnature

Shalya Any Other Abnormalities

Singnature

Any Other Abnormalities.....Singnature

Shalakya: Vision- Distant Vision.Near Vision

Color vision.....

(Opptomology) Any Other Abnormalities

Singnature

Stree & Prasuti Roga: Any Other Abnormalities.....

Singnature

Rog Nidan Hb%CT BT

(Pathology) Urine R/mAlbumin..... Sugar.....

Pus Cells.RBC.....Crystals.....Cast.....Blood

Group..... Any Other Abnormalities

Singnature

Chikitsalaya Prabhari :

(Hospital In charge)

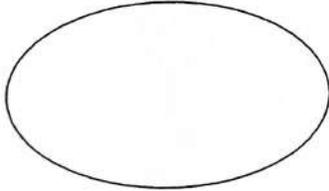
Singnature

श्री लाल बहादुर शास्त्री स्मारक, राजकीय आयुर्वेद महाविद्यालय एवं चिकित्सालय
हण्डिया प्रयागराज

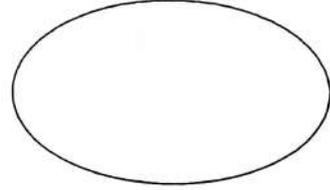
AIQ/UP AYUSH NEET 2025

- 1-अभ्यर्थी का पूरा नाम-.....जन्मतिथि.....
2-पिता/अभिभावक का नाम-.....
3-अभ्यर्थी का पूरा पता पिन कोड सहित-.....
4-अभ्यर्थी एवं पिता का मोबाई नम्बर-/.....अधार न0.....
5-AIQ/UP AYUSH रजिस्ट्रेशन नम्बर-.....एलोटमेन्ट नम्बर-.....
अपलीकेशन न0-.....अनुक्रमांक/रोल न0-.....जाति-.....
प्रवेश कैटगरी-.....कैटगरी रैंक-.....रैंक-.....ओरल रैंक-.....
ऑल इण्डिया रैंक-.....काउंसिलिंग की तिथि -.....एलाटमेंट तिथि.....
नीट रोल नम्बर.....
6-शरीर का कोई चिन्ह.....
7-अभ्यर्थी के हस्ताक्षर.....
8-अंगूठे क निशान

बाँया



दाँया



जाँच समिति के दो संयोजकों के हस्ताक्षर

1-

2-

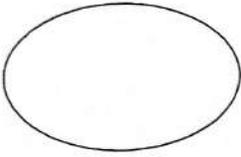
मूल अभिलेख जाँच समिति की प्राथमिक आख्या-

अभ्यर्थी.....पुत्र/पुत्री श्री.....जन्मतिथि.....
.....नीट रोल नम्बर.....के बी0ए0एम0एस0 प्रवेश हेतु सभी आवश्यक मूल अभिलेखों की
प्रारम्भिक जाँच कर ली गयी है , जिसमे प्रथमदृष्ट्या कोई त्रुटि नहीं पायी गयी है । अभ्यर्थी द्वारा प्रस्तुत
नहीं किये गये अभिलेखों हेतु अण्डरटेकिंग ले ली गयी है ।

प्रथमदृष्ट्या जाँच उपरान्त अभ्यर्थी को प्रवेश हेतु सशर्त अनुमति प्रदान की जाती है कि

1-अग्रिम जाँच तक किसी भी स्तर पर किसी भी अभिलेख के त्रुटिपूर्ण/संशयात्मक/कूटजनित पाये जाने
पर प्रवेश निरस्त करने के साथ नियमानुसार कार्यवाही अग्रसारित कर दी जायेगी जिसकी पूर्ण जिम्मेदारी
अभ्यर्थी पर होगी ।

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर



हस्ताक्षर प्रमाणित

जाँच समिति के दो संयोजकों के हस्ताक्षर

1-

2-

प्रेषक,

प्रधानाचार्य / अधीक्षक,
राजकीय आयुर्वेदिक महाविद्यालय एवं
चिकित्सालय, हण्डिया, प्रयागराज
कालेज कोड- एम0सी0 04

विषय- अनुपलब्ध प्रमाण-पत्र जमा करने के संदर्भ में।
महोदय,

उपर्युक्त विषय में निवेदन है कि प्रार्थी के निम्न लिखित प्रमाण-पत्र उपलब्ध नहीं है जिसका
विवरण निम्नवत् है।

1-

2-

3-

4-

5-

6-

अतः उक्त अनुपलब्ध प्रमाण-पत्र इस कार्यालय के सम्बन्धित पटल सहायक के पास प्रवेश तिथि
से 15 दिवस के अन्दर जमा कर दिया जायेगा। यदि प्रमाण-पत्र तय समय अवधि में नहीं जमा करने की
दशा में संस्था द्वारा जो निर्णय होगा प्रार्थी/प्राथीनी को मान्य होगा।
दिनांक

छात्र/छात्रा का शपथ पत्र-

मैंपुत्र/पुत्री/श्री/श्रीमती.....
मूलनिवासी पताआज दिनांक
उक्त महाविद्यालय में बी०ए०एम०एस० प्रथम वर्ष-2024 में काउंसिलिंग उपरान्त प्रवेश हेतु उपस्थित हुआ हूँ/हुई हूँ।
मेरे द्वारा प्रदत्त समस्त अभिलेख पूर्णरूपेण सत्य है। किसी भी अभिलेख के असत्य होने पर मैं पुरी तरह से
जिम्मेदार होऊंगा। इस हेतु किसी अभिलेख के असत्य होने पर नियमानुसार दण्डात्मक कार्यवाही से मुझे कोई
आपत्ति नहीं होगी।

मैंपुत्र/पुत्री/श्री/श्रीमती..... यह भी वचन देता हूँ कि मैं
संस्था द्वारा समय-समय पर निर्गत आदेशो एवं नियमों का पूणरूपेण पालन करूंगा। ऐसा न करने पर मेरे विरुद्ध
अनुशासनहीनता के अन्तर्गत की जाने वाली नियमानुसार दण्डात्मक कार्यवाही से मुझे कोई आपत्ति नहीं होगी।

रोल नम्बर.....
रजिस्ट्रेशन नम्बर.....
मो० न०
छात्र/छात्रा का नाम.....
छात्र/छात्रा का हस्ताक्षर.....

Affidavit by Student

1. I.....with,EnrollmentNo.....S/o,D/o.....
.....having been admitted to.....have known/received a copy of the
UGC/AYUSH NEET Regulations on curbing the Menace of Ragging in Higher Educational
Institution, 2007 (here in after called regulations) carefully read and fully understood the provisions
contained in the said regulations.
2. I have, in particular perused clause 3 of the regulations and am aware as to what constitute ragging
3. I have also, in particular, perused clause 7 and clause 9.1 of the regulation and am fully aware of the
penal and administrative action that is liable to be taken against me in case I am found guilty of or
abetting ragging actively or passively or being part of a conspiracy to promote ragging.
4. I hereby solemnly aver and undertake that
 - a) I will not indulge in any behavior or act that may be constituted as ragging under clause 3 of the
regulations.
 - b) I will not participate in or abet or propagate through any act of commission or omission that may
be constituted as ragging under clause 3 of the regulations
5. I here by affirm that, if found guilty of ragging, I am liable for punishment according to clause 9.1 of
the regulations, without prejudice to any other criminal action that may be taken against me under
any penal law or any law for the time being in force.
6. I hereby declare that I have not been expelled or debarred from admission in any institution in the
country on account of being found guilty of abetting or being part of a conspiracy to promote
ragging and further affirm that, in case that declaration is found to be untrue,. I am aware that my
admission is liable to be cancelled
- 7.

Signature of Deponent

Verification

Verified that the content of this affidavit are true to the best of my knowledge and no part of the
affidavit is false and nothing has been concealed or misstated there in.

Place

Date

Signature of Deponent

Address.....

Mobile No.....

Solemnly affirmed and signed in my presence on this the.....day of.....2025 after reading
the contents of th

Affidavit by Parent/Guardian on Anti Ragging

1. I Mr./Mrs/Ms.....(Full Name of Parent/Guardian) father/mother/guardian of.....(Full Name of Student) with admission /registration/enrolment number having been admitted to.....(name of Institution) have known/received a copy of the UGC/AYUSH NEET Regulations on curbing the Menace of Ragging in Higher Educational Institution, 2009 (here in after called regulations) carefully read and fully understood the provisions contained in the said regulations.
2. I have, in particular perused clause 3 of the regulations and am aware as to what constitute ragging.
3. I have also, in particular, perused clause 7 and clause 9.1 of the regulation and am fully aware of the penal and administrative action that is liable to be taken against me in case I am found guilty of or abetting ragging actively or passively or being part of a conspiracy to promote ragging.
4. I hereby solemnly aver and undertake that
 - a) My ward will not indulge in any behavior or act that may be constituted as ragging under clause 3 of the regulations.
 - b) My ward will not participate in or abet or propagate through any act of commission or omission that may be constituted as ragging under clause 3 of the regulations
5. I hereby affirm that, if found guilty of ragging, my ward is liable for punishment according to clause 9.1 of the regulations, without prejudice to any other criminal action that may be taken against me under any penal law or any law for the time being in force.
6. I hereby declare that my ward has not been expelled or debarred from admission inn any institution in the country on account of being found guilty of abetting or being part of a conspiracy to promote ragging and further affirm that, in case that declaration is found to be untrue, the admission of my ward is liable to be cancelled

Declared this.....day of.....month of.....year.

Signature of Deponent

Name:

Address:

Verification

Verified that the content of this affidavit are true to the best of my knowledge and no part of the affidavit is false and nothing has been concealed or misstated there in.

Verified at.....(Place).....on this (day).....of
.....(month).....(year).....

Signature of Deponent

शपथ पत्र

समक्ष

प्रधानाचार्य/अधीक्षक

श्री लाल बहादुर शास्त्री स्मारक राजकीय आयुर्वेद महाविद्यालय
एवं चिकित्सालय, हण्डिया प्रयागराज।

- 1-शपथकर्ता इस बात की शपथ लेता है कि मैं अपने पुत्र/पुत्री
.....कक्षाको अपनी सहमति से महाविद्यालय भेजने को तैयार हूँ।
- 2-शपथकर्ता इस बात की शपथ लेता है कि मैं अपने पुत्र/पुत्री
कक्षाको राज्य सरकार द्वारा निर्गत सभी गाइड लाईन एवं नियमों का
कठोरता से पालन कराऊंगा।
- 3-शपथकर्ता इस बात की शपथ लेता है कि मेरा पुत्र/पुत्री को महाविद्यालय आने से यदि स्वास्थ्य पर
कोई प्रतिकूल प्रभाव पड़ता है या किसी भी प्रकार की जानमाल का नुकसान होगा तो महाविद्यालय
प्रशासन को कभी भी जिम्मेदार नहीं ठहराऊंगा।
- 4-शपथकर्ता इस बात की शपथ लेता है कि मेरा पुत्र/पुत्री महाविद्यालय द्वारा समय-समय पर निर्गत सभी
शर्तों एवं नियमों को पालन करने के लिए बाध्य होगा।
- 5-शपथकर्ता इस बात की शपथ लेता है कि महाविद्यालय में आने वाला छात्र-छात्रा जिस स्थान पर निवास
कर रहा था वह स्थान कन्टेनमेन्ट जोन में नहीं है।

हस्ताक्षर शपथकर्ता

अभिभावक का नाम

छात्र/छात्रा का नाम

बैच

कक्षा

मो० न०