

ADMISSION COMMITTEE FOR PROFESSIONAL UNDER GRADUATE /
POSTGRADUATE MEDICAL EDUCATION COURSES (ACPUGMEC/ACPPGMEC)
Government of Gujarat

ACPUGMEC / 250 / 2018

dt. 01/06/2018

પ્રતિ,

- (૧) ડીન શ્રી, શ્રીમતી એન.એચ.એલ. મ્યુનિસિપલ મેડિકલ કોલેજ, અમદાવાદ
- (૨) ડીન શ્રી, સુરત મ્યુનિસિપલ ઇન્સ્ટિટ્યૂટ ઓફ મેડિકલ એજ્યુકેશન એન્ડ રિસર્ચ, સુરત

વિષય : લોકલ ક્વોટાના સર્ટીફિકેટ માટે

મહોદય શ્રી,

ઉપરોક્ત વિષય અન્વયે સવિનય જણાવવાનું કે ગુજરાત રાજ્યમાં આવેલ તમામ મેડિકલ, ડેન્ટલ, આયુર્વેદ, હોમિયોપથી અને નેચરોપેથી કોલેજના સ્નાતક કક્ષાના ચાલુ શૈક્ષણિક વર્ષ ૨૦૧૮-૧૯ ના એડમિશન ACPUGMEC કમિટી દ્વારા કરવામાં આવનાર છે. MBBSના પ્રવેશમાં શ્રીમતી એન.એચ.એલ. મ્યુનિસિપલ મેડિકલ કોલેજ, અમદાવાદ અને સુરત મ્યુનિસિપલ ઇન્સ્ટિટ્યૂટ ઓફ મેડિકલ એજ્યુકેશન એન્ડ રિસર્ચ, સુરત માં લોકલ ક્વોટાની જોગવાઈ હોવાથી આપની સંસ્થાએ લોકલ ક્વોટાના યોગ્ય ઉમેદવાર ને લોકલ ક્વોટાનું સર્ટીફિકેટ, જે દિવસથી PIN વિતરણની પ્રક્રિયા ચાલુ થાય અને જે દિવસે PIN વિતરણની પ્રક્રિયા પૂરી થાય તે દિવસ સુધી જ, આપવાનું રહેશે. આ અંગે સંસ્થામાંથી આ માટેના સર્ટીફિકેટ મેળવી લેવા માટેની જાહેરાત શહેરનાં લોકલ વર્તમાનપત્રમાં આપવાની રહેશે.

જે વિદ્યાર્થીઓને લોકલ હોવા અંગેનું સર્ટીફિકેટ આપેલ હોય તેવા વિદ્યાર્થીઓનું લિસ્ટ Excel ફોર્મેટમાં વિદ્યાર્થીઓના નામ, NEET ના રોલ નંબર અને ઓલ ઇન્ડિયા રેન્ક સાથે મોકલી અત્રેની પ્રવેશ સમિતિને આપવાનું રહેશે.

આભાર સહ,



આપનો વિશ્વાસુ,
ચેરમેન,

કોર કમિટી-ACPUGMEC
જી.એમ.ઈ.આર.એસ. મેડિકલ કોલેજ,
ગાંધીનગર

નકલ સાદર રવાના:

- (૧) અધિક મુખ્ય સચિવ શ્રી, આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ, નવા સચિવાલય, ગાંધીનગર
- (૨) અધિક નિયામક શ્રી, તબીબી શિક્ષણ, બ્લોક નંબર - ૪, ડો. જીવરાજ મહેતા ભવન, ગાંધીનગર
- (૩) અધિક નિયામક શ્રી, ભારતીય તબીબી હોમીઓપેથી પદ્ધતિ, ડો. જીવરાજ મહેતા ભવન, ગાંધીનગર
- (૪) સી. ઈ. ઓ. જી.એમ.ઈ.આર.એસ, ગાંધીનગર

Office address: GMERS Medical College, Sector-12, Gandhinagar - 382016

www: www.medadmgujarat.org

✉: medadmgujarat@gmail.com

☎: 9099074536



સુરત મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન
સુરત મ્યુનિસિપલ ઈન્સ્ટીટ્યુટ ઓફ મેડીકલ એજ્યુકેશન એન્ડ રીસર્ચ
બોમ્બે માર્કેટની સામે ઉમરવાડા : સુરત - ૩૯૫૦૧૦ ગુજરાત - ભારત.



સને ૨૦૧૮-૧૯ ના શૈક્ષણિક વર્ષ માટે પ્રથમ વર્ષ એમ.બી.બી.એસ. માં લોકલ ક્વોટામાં પ્રવેશ મેળવવા સ્થાનિક વિદ્યાર્થી તરીકેનું સર્ટીફિકેટ મેળવવા બાબત.

શૈક્ષણિક વર્ષ ૨૦૧૮-૧૯ માં પ્રથમ વર્ષ એમ.બી.બી.એસ. અભ્યાસક્રમમાં સ્મીમેર મેડીકલ કોલેજના લોકલ ક્વોટાની બેઠકો ઉપર પ્રવેશ મેળવવા ઈચ્છુક યોગ્યતા ધરાવતા ઉમેદવારોએ લોકલ વિદ્યાર્થી હોવા બાબતનું પ્રમાણપત્ર મેળવવા અરજી પત્રક જરૂરી પ્રમાણિત કરેલ પુરાવાઓ સાથે સવારે ૧૧.૦૦ થી બપોરે ૨.૦૦ કલાક તથા બપોરે ૩.૦૦ થી સાંજે ૫.૦૦ કલાક દરમ્યાન તા. ૧૨/૦૬/૨૦૧૮ થી તા.૧૯/૦૬/૨૦૧૮ સુધીમાં રજાના દિવસો સહિત ડીનશ્રી સ્મીમેરની કચેરીમાં અરજી કરવાની રહેશે. લોકલ ક્વોટા અંગેનું પ્રમાણપત્ર મેળવવા વિગતવાર માહિતી તથા અરજી પત્રક માત્ર વેબસાઈટ www.suratmunicipal.gov.in અને <http://smimer.suratmunicipal.gov.in> ઉપરથી ડાઉનલોડ કરી નિયત સમયમર્યાદામાં પ્રમાણિત દસ્તાવેજી પુરાવાઓ રજૂ કરી મેળવી લેવાનું રહેશે.

નં. પી.આર.ઓ./એમ.સી./...../૨૦૧૮-૧૯
તારીખ :- /૦૬/૨૦૧૮

ડીન
સ્મીમેર



સુરત મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન
સુરત મ્યુનિસિપલ ઈન્સ્ટીટ્યુટ ઓફ મેડીકલ એજ્યુકેશન એન્ડ રીસર્ચ
બોમ્બે માર્કેટની સામે ઉમરવાડા : સુરત - ૩૯૫૦૧૦ ગુજરાત - ભારત.



સને ૨૦૧૮-૧૯ ના વર્ષ માટે પ્રથમ વર્ષ એમ.બી.બી.એસ. માં સ્થાનિક ક્વોટામાં પ્રવેશ
મેળવવા અંગેની સુચના/ માહિતી

સ્મીમેર મેડીકલ કોલેજમાં શૈક્ષણિક વર્ષ ૨૦૧૮-૧૯ માં પ્રથમ વર્ષ એમ.બી.બી.એસ. અભ્યાસક્રમમાં પ્રવેશ મેળવવા ઈચ્છુક યોગ્યતા ધરાવતા ઉમેદવારોએ લોકલ ક્વોટાની બેઠકો માટેનો લાભ મેળવવા માંગતા હોય તો તેઓએ સુરત શહેરના રહેવાસી હોવા બાબતેના અને તેઓએ ધો-૧૦ થી ધો-૧૨ ની પરીક્ષાઓ સુરત શહેર/સુડા વિસ્તારની શાળામાંથી પાસ કરેલી હોય અને તે વિદ્યાર્થી ઓછામાં ઓછા છેલ્લા ત્રણ વર્ષથી સુરત મહાનગરપાલિકાની હદ વિસ્તારના રહેવાસી હોવા જોઈએ તે અંગે જરૂરી પ્રમાણિત કરેલ પુરાવાઓ ડીનશ્રી, સ્મીમેરની કચેરીમાં નિયત સમયમર્યાદામાં ફોર્મમાં રજુ કરી આ અંગેના પ્રમાણપત્ર મેળવવા અરજી કરી શકે છે. ફોર્મમાં જણાવેલ પુરાવાઓ ઉપરાંત નીચેના પૈકી મહત્તમ પુરાવાઓ અરજી પત્રક સાથે રજુ કરવાના રહેશે.

- (૧) એસ.એસ.સી.પરીક્ષા (ધોરણ-૧૦), ધોરણ-૧૧ અને એચ.એસ.સી.(ધોરણ-૧૨) વિજ્ઞાન પ્રવાહ (ફીઝીક્સ, કેમેસ્ટ્રી, બાયોલોજી, અંગ્રેજી વિષય સહિત) જે તે શાળામાંથી પાસ કરેલ હોય તે શાળા એસ.એમ.સી.(સુરત મહાનગરપાલિકા)/સુડા હદ વિસ્તારમાં આવેલ છે તે અંગેનું શાળાના આચાર્યનું પ્રમાણપત્ર .
- (૨) **સુરત મહાનગરપાલિકાના પ્રોપર્ટી ટેક્સ (મિલકત વેરા) બીલ:-** માતા-પિતા, દાદા-દાદી, પોતાના નામે છેલ્લા ત્રણ વર્ષના સને ૨૦૧૫-૧૬, ૨૦૧૬-૧૭, ૨૦૧૭-૧૮ ના પ્રોપર્ટી ટેક્સ (માત્ર રહેઠાણનાં વપરાશ હેતુ માટે) ના બીલોની પ્રમાણિત નકલો.
- (૩) **પાસપોર્ટ /ચૂંટણી ઓળખપત્ર/આધાર કાર્ડ :-** માતા/પિતા, દાદા-દાદી, વિદ્યાર્થીના અમલમાં હોય તેવા પાસપોર્ટની પ્રમાણિત નકલ.
- (૪) ફીઝીકલ ડીસએબીલીટીવાળા ઉમેદવારોના કિસ્સામાં ફીઝીકલ ડીસએબીલીટી પ્રમાણપત્ર ઈસ્યુ કરવા અધિકૃત મેડીકલ બોર્ડનું પ્રમાણપત્ર રજુ કરવાનું રહેશે.



સુરત મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન
સુરત મ્યુનિસિપલ ઈન્સ્ટીટ્યુટ ઓફ મેડીકલ એજ્યુકેશન એન્ડ રીસર્ચ
બોમ્બે માર્કેટની સામે ઉમરવાડા : સુરત - ૩૯૫૦૧૦ ગુજરાત - ભારત.



**સને ૨૦૧૮-૧૯ ના શૈક્ષણિક વર્ષ માટે પ્રથમ વર્ષ એમ.બી.બી.એસ.માં લોકલ (સ્થાનિક) ક્વોટામાં,
 પ્રવેશ માટે લોકલ સર્ટીફિકેટ મેળવવા બાબતનું અરજી પત્રક.**

ફોર્મ નંબર :- SMIMER/ /2018

વિદ્યાર્થીનું નામ :- _____

પિતાનું નામ :- _____

માતાનું નામ :- _____

વિદ્યાર્થીનું સરનામું :- _____

ફોન/ મોબાઈલ નંબર :- _____

કેટેગરી :- GENERAL/ST/SC/SEBC _____

ફીઝીકલ ડીસએબીલીટી :- હા / ના

અભ્યાસની શાળાનું નામ અને સરનામું

(૧) ધોરણ-૧૦ : _____

(૨) ધોરણ-૧૧ : _____

(૩) ધોરણ-૧૨ : _____

(૪) NEET Roll No. _____ All India Rank _____

પ્રવેશ માટેની લઘુત્તમ પાત્રતા/ લાયકાત :-

HSC or Equivalent Examination	OPEN Minimum 50% Separately		Physical Disabled (General Category) Minimum 45%		SC/ ST/ SEBC Minimum 40% Separately	
	Obtained Marks	Total Marks	Obtained Marks	Total Marks	Obtained Marks	Total Marks
Theory +Practical percentage (PCB)*						
NEET-2018 Qualifying percentile						

અગત્યની નોંધ

મેડીકલ વિદ્યાશાખામાં પ્રવેશ મેળવવા સરકારશ્રીના એડમીશન ક્રાઈટેરીયા મુજબ પાત્રતા ધરાવતા ન હોય તેવા વિદ્યાર્થીઓએ લોકલ સર્ટી. માટે અરજી કરવાની રહેશે નહીં, તેવા વિદ્યાર્થીઓની અરજી સ્વીકારવામાં આવશે નહીં. જેની સ્પષ્ટ નોંધ લેવી.

૧. ઓનલાઈન રજીસ્ટ્રેશન માટેનો એકસિસ બેન્ક મેળવેલ પીનની રસીદની નકલ બિડવાની રહેશે.
૨. કોઈ પણ અધુરૂ ભરેલ ફોર્મ અથવા સુચવ્યા મુજબના પ્રમાણિત પુરાવાઓ રજુ કર્યા સિવાયના ફોર્મ સ્વીકારવામાં આવશે નહીં.
૩. જે તે ઉમેદવારોએ તેઓના ધોરણ-૧૦, ૧૧ અને ૧૨ નો અભ્યાસક્રમ જે તે શાળામાંથી પાસ કરેલ હશે તે અંગે સામેલ નમૂનામાં જે તે શાળા પાસેથી પુરેપુરી માહિતી ભરાવી શાળાના આચાર્યના સહી તથા સિકકા અંગેના પ્રમાણપત્રો અસલમાં રજુ કરવાના રહેશે.
૪. ગુજરાત રાજ્ય સરકારશ્રી દ્વારા નિયત કરેલ નિતી-નિયમો મુજબ અનામતકેટેગરીમાં આવતા જાતિ અંગેનું પ્રમાણપત્ર(લાગું પડતું હોય તો)
૫. ફીઝીકલ ડીસએબલ વિદ્યાર્થીઓ દ્વારા ફીઝીકલ ડીસએબીલીટી અંગેનું અધિકૃત મેડીકલ બોર્ડ/ મેડીકલ ઓફિસરના નિયત પ્રમાણપત્ર રજુ ન કરવાના પ્રસંગે તેઓને આ હેતુ માટે લોકલ વિદ્યાર્થીનું પ્રમાણપત્ર ઈસ્યુ કરવામાં આવશે નહીં જેની સ્પષ્ટ નોંધ લેવી.
૬. તમામ માહિતી નિયત અરજી પત્રકના નમુના મુજબ જ રજુ કરવાની રહેશે. નિયત નમુનામાં કોઈપણ પ્રકારનો ફેરફાર કરવાનો રહેશે નહિ.
૭. ખોટી માહિતીવાળું ફોર્મ રદ થવાને પાત્ર છે.
૮. નિર્દેશિત પ્રમાણપત્ર ઈસ્યુ કરવાનું અબાધિત હકક સ્મીમેર મેડીકલ કોલેજનો રહેશે.
૯. ફોર્મ સ્વીકારવાનો સમય સવારે ૧૧:૦૦ કલાકથી બપોરે ૨:૦૦ કલાક બપોરે ૩:૦૦ કલાકથી સાંજે ૫:૦૦ કલાકનો રહેશે. (જાહેર રજા દિવસો સહિત)
૧૦. ચેરમેનશ્રી, કોર કમિટી, એડમીશન ફોર પ્રોફેશનલ અંડર ગ્રેજ્યુએટ, મેડીકલ એજ્યુકેશન કોર્પિસ, ગુજરાત રાજ્ય, આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ, સચિવાલય, ગાંધીનગર દ્વારા મેડીકલ અભ્યાસક્રમમાં પ્રવેશ માટે એલીજીબીલીટીના ક્રાઈટેરીયા નીચે મુજબ નક્કી કરવામાં આવેલ છે.

(a) For Government Seats

Courses	Category	HSC Examination	NEET UG 2018
MBBS,BDS	General Category	Passed with 50% marks of Theory + Practical in Physics, Chemistry and Biology	50 Percentile
	Gen-PH Category	Passed with 45% marks of Theory + Practical in Physics, Chemistry and Biology	45 Percentile
	Reserved (SC,ST,SEBC including Physically disabled) Categories	Passed with 40% marks of Theory + Practical in Physics, Chemistry and Biology	40 Percentile

અરજી સાથે નીચે મુજબના પુરાવા પ્રમાણિત કરી ક્રમાનુસાર રજૂ કરવાનાં રહેશે.

અ.નં.	દસ્તાવેજી પુરાવાઓની વિગત	હા / ના
૧)	એસ.એસ.સી. (ધોરણ - ૧૦) માર્કશીટ તથા પાસીંગ સર્ટીફિકેટની નકલ.	
૨)	ધોરણ - ૧૧ અને ૧૨ માર્કશીટ/ HSC or Equivalent Examination માર્કશીટની નકલ	
૩)	NEET-2018 qualifying percentile માર્કશીટની નકલ	
૪)	સ્કુલ લીવીંગ/ ટ્રાન્સફર સર્ટીફિકેટની નકલ.	
૫)	જાતિ અંગેનું પ્રમાણપત્રની નકલ (લાગુ પડતું હોય તો)	
૬)	SEBC/OBC કેટેગરી માટે ક્રીમીલેયર સર્ટીફિકેટની નકલ (લાગુ પડતું હોય તો)	
૭)	ફીઝીકલ ડીસએબીલીટી અંગેનું અધિકૃત પ્રમાણપત્રની નકલ (લાગુ પડતું હોય તો)	
૮)	ઓનલાઈન રજીસ્ટ્રેશન માટેનો એકસિસ બેન્ક મેળવેલ પીનની રસીદની નકલ બિડવાની રહેશે	

સુરત શહેરનાં રહેવાસી હોવા બાબતનાં પુરાવા પ્રમાણિત ક્રમાનુસાર રજૂ કરવાનાં રહેશે.

ક્રમ નં.	વિગત	ધોરણ-૧૦	ધોરણ-૧૧	ધોરણ-૧૨	રીમાર્ક્સ
૧	નિયત પ્રકોર્મમાં ધોરણ-૧૦ થી ધોરણ-૧૨નું સુરત/સુડાનું શાળાના આચાર્યનું પ્રમાણપત્ર (અસલમાં)				

ક્રમ નં.	વિગત	૨૦૧૫-૧૬	૨૦૧૬-૧૭	૨૦૧૭-૧૮	રીમાર્ક્સ
		હા/ના	હા/ના	હા/ના	
૧	સુરત મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન મિલકતવેરાના બીલ (છેલ્લા ત્રણ વર્ષના માત્ર રહેઠાણના હેતુ માટે)				
૨	અમલમાં હોય તેવા પાસપોર્ટ અથવા ચૂંટણી ઓળખકાર્ડ અથવા ડ્રાઈવીંગ લાયસન્સ	હા અથવા ના			
૩	આધાર કાર્ડ	હા અથવા ના			

કબુલાત નામું

આથી હું નીચે સહી કરનાર જણાવુ છું કે અરજીમાં જણાવેલ તમામ વિગતો સંપૂર્ણપણે સાચી છે, અને આ અંગે કોઈ પ્રશ્ન ઉપસ્થિત થાય તો મારી અરજી ગેરલાયક થશે અને જો પ્રમાણપત્ર મળેલ હશે તો તે રદ થવાને પાત્ર રહેશે.

સ્થળ :- સુરત

તારીખ :-

(વિદ્યાર્થીની સહી)

(વાલીની સહી)

—: ફક્ત ઓફિસ માટે :-

ચકાસણી કરનારની સહી :-

તારીખ :-

અધિકારી / કર્મચારીની સહી :-

તારીખ :-

CERTIFICATE

This is to certify that Mr. / Miss _____
was our bonafide student.

He / She has passed standard **10th** examination in the year _____
from our School (name of the school)_____

_____ which is located at (full address of school)_____

_____ which is within SMC/SUDA Limit.

* As per the our school record, address of the said student is _____

Seal of the School

Signature of The Principal / Head of
the School

CERTIFICATE

This is to certify that Mr. / Miss _____
was our bonafide student.

He / She has passed standard **11th** examination in the year _____
from our School (name of the school) _____

_____ which is located at (full address of school) _____

_____ which is within SMC/SUDA Limit.

* As per the our school record, address of the said student is _____

Seal of the School

Signature of The Principal / Head of
the School

CERTIFICATE

This is to certify that Mr. / Miss _____
was our bonafide student.

He / She has passed standard **12th** examination in the year _____
from our School (name of the school) _____

_____ which is located at (full address of school) _____

_____ which is within SMC/SUDA Limit.

* As per the our school record, address of the said student is _____

Seal of the School

Signature of The Principal / Head of
the School