

વિકલ્પ પત્રક

શૈક્ષણિક વર્ષ ૨૦૧૯-૨૦ પહેલા અનુ સ્નાતક (એમ.ડી./એમ.એસ./ડીપ્લોમા)
અભ્યાસક્રમમાં પ્રવેશ મેળવેલ વિદ્યાર્થીઓ માટેનું વિકલ્પ પત્રક

સંદર્ભ:

૧. આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગના ૨૮-૦૬-૨૦૧૩ નાં ઠરાવ ક્રમાંક
એમ.સી.જી./૧૦૧૩/એસ.એફ.એસ.-૫૪/૪
૨. આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગના ૩૦-૦૧-૨૦૨૦ નાં ઠરાવ ક્રમાંક
એમ.સી.જી./૧૦૧૯/૧૬૪૩/૪

માનનીય સાહેબશ્રી,

હું _____ (વિદ્યાર્થીનું પૂરું નામ), _____

(સરનામું) હાલ _____ મેડીકલ કોલેજના _____ વિષયનાં _____ વર્ષ
એમ.ડી./એમ.એસ./ડીપ્લોમા માં અભ્યાસ કરું છું. મે શૈક્ષણિકવર્ષ ૨૦____-૨૦____ માં પ્રવેશ મેળવેલ
હતો. આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગના ૨૮-૦૬-૨૦૧૩ નાં ઠરાવ ક્રમાંક
એમ.સી.જી./૧૦૧૩/એસ.એફ.એસ.-૫૪/૪ અંતર્ગત મારે ગ્રામ્ય વિસ્તારમાં ૩ વર્ષની ફરજ બજાવવાની છે
તેની મને જાણ છે. તે અન્વયે મે રૂપિયા દસ લાખ ની બેંક ગેરંટી/ સોલ્વન્સી નાં જરૂરી દસ્તાવેજ કોલેજ
કચેરી માં જમા કરાવેલ નથી/છે.

આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગના નવા ૩૦-૦૧-૨૦૨૦ નાં ઠરાવ ક્રમાંક એમ.સી.જી./
૧૦૧૯/૧૬૪૩/૪ અન્વયે બોન્ડ ની શરતોમાં સુધારો કરવામાં આવેલ છે, જેમાં ગ્રામ્ય સેવાઓનો
સમયગાળો ૩ વર્ષ થી ઘટાડીને ૧ વર્ષ કરવામાં આવેલ છે અને બોન્ડ ની રકમ ૧૦ લાખ ને બદલે ૪૦
લાખ કરવામાં આવેલ છે. જેમાં ૧૦ લાખની રકમનો બોન્ડ ૭ વર્ષ માટે બેંક ગેરંટી/ સોલ્વન્સી સ્વરૂપે અને
બાકીના ૩૦ લાખ રૂપિયા ની રકમ માટે રૂપિયા ૩૦૦ નાં સ્ટેમ્પ પેપર પર બાહેધરી આપવાની છે.

મે સરકારશ્રી નાં આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગના નવા ૩૦-૦૧-૨૦૨૦ નાં ઠરાવ ક્રમાંક
એમ.સી.જી./ ૧૦૧૯/૧૬૪૩/૪ ની બધીજ શરતો અને નિયમો વાંચ્યા અને સમજ્યા છે અને તે અન્વયે
બોન્ડ ની નવી શરતો નો સ્વીકાર કરું છું. તે માટેની જરૂરી પ્રક્રિયા દિવસ ૧૫ માં પૂર્ણ કરીને આપવાની છે
તેની મને જાણ છે.

વિદ્યાર્થીનું નામ: _____

પિતાનું નામ: _____

મોબાઈલ નંબર: _____ આધાર કાર્ડ નંબર: _____

માતાનું નામ: _____

મોબાઈલ નંબર: _____ આધાર કાર્ડ નંબર: _____

સરનામું: _____

સોલ્વન્સી આપનાર વ્યક્તિનું નામ: _____

સોલ્વન્સી આપનાર વ્યક્તિનો મોબાઈલ નંબર: _____

આધાર કાર્ડ નંબર: _____

સોલ્વન્સી આપનાર વ્યક્તિનું સરનામું: _____

સાક્ષીનાં નામ અને સરનામાં (બોન્ડ ફોર્મ માં જે સાક્ષીની સહી કરાવી હોય તેજ સાક્ષીની સહી કરાવવી)

સાક્ષી ૧.:

સાક્ષી ૨.:

આધાર કાર્ડ નંબર: _____

આધાર કાર્ડ નંબર: _____

બીડાણ:

૧. ૧૦ લાખ નાં બોન્ડ માટે આપેલ બેંક ગેરંટી/ સોલ્વન્સી ની નકલ
૨. દરેક વ્યક્તિનાં આધાર કાર્ડની સ્વપ્રમાણીત નકલ (વિદ્યાર્થી/માતા/પિતા/સોલ્વન્સી આપનાર/ સાક્ષી ૧/સાક્ષી ૨)