



GMERS MEDICAL COLLEGE, MORBI

Opp. Toyota Showroom, Rajkot-Morbi Highway, Sakat Sanala, Morbi-363643

+91 2822 299424

www.gmersmorbi.com

dean.health.morbi@gmail.com



NO/GMERS/MCM/

Date: DD/MM/YYYY

STUDENT DETAILS FORM

PHOTO

Hostel Room No : _____

Name : _____
SURNAME FIRST NAME FATHER NAME

Basic Profile

Father's Name : _____

Mother's Name : _____

Gender : Male/Female Year of Admission: _____

Date of Birth : ____/____/____ Blood Group: _____

Address : _____

City : _____ Pincode : _____

Email Address : _____

Student Mobile No : _____

Father's Mobile No : _____ Mother's Mobile No: _____

Father's Occupation: _____ Mother's Occupation: _____

Local Guardian Name : _____

Local Guardian Contact No : _____

Local Guardian Address : _____

Student's Sign

Boys & Girls Hostel

GMERS Medical College, Morbi

હોસ્ટેલમાં પ્રવેશ મેળવનાર વિદ્યાર્થી/વિદ્યાર્થીની ઓની સલામતી અને સુરક્ષા માટે બંધનકર્તા નીયમો

- (૧) મને ફાળવવામાં આવેલ સોસાયટી નું ફર્નિચર અને માલ- સામાનની સંપૂર્ણ જવાબદારી મારી રહેશે.
- (૨) મને ફાળવેલ રૂમમાં કે ફર્નીચરમાં હેરાફેરી કે ફેરફાર કરીશ નહીં.
- (૩) હોસ્ટેલમાં શાંતિ અને શિસ્ત નું ચુસ્ત પાલન કરીશ.
- (૪) વિદ્યાભ્યાસ સિવાયની અન્ય કોઈ ગેરબંધારણીય પ્રવૃત્તિ કરીશ નહીં કે તેમાં ભાગ લઈશ નહીં.
- (૫) બીન અધિકૃત વ્યક્તિને હોસ્ટેલમાં મુલાકાત આપીશ નહીં.
- (૬) રાત્રી ના ૯ વાગ્યા પછી હોસ્ટેલ ની અંદર પ્રવેશ મળી શકશે નહીં.
- (૭) રાત્રી ના ૯:૩૦ પછી અનિવાર્ય સંજોગો સિવાય હોસ્ટેલમાંથી જવાની જરૂરિયાત રહેશે તો રેક્ટરશ્રી/ હોસ્ટેલ અધીક્ષકશ્રીની પૂર્વ મંજૂરી મેળવ્યા પછી જ જઈશ, અને નીચત કરેલ રજીસ્ટર માં સંપૂર્ણ વીગત સાથે માહિતી આપીશ.
- (૮) હોસ્ટેલમાંથી વિદ્યાર્થી/વિદ્યાર્થીની ની મોરબી છોડી સ્વધરે જાય ત્યારે તેની જણ કરતી અરજી હોસ્ટેલ ક્વાર્કને આપીને જ જઇ શકશે અન્યથા જાણ કર્યા સિવાય જઇશ તો તેની સંપૂર્ણ જવાબદારી મારી રહેશે અને શિક્ષણાત્મક પગલા માટે મારી જવાબદારી રહેશે.
- (૯) હોસ્ટેલમાંથી વિદ્યાર્થી/વિદ્યાર્થીની ની રેક્ટરશ્રી /હોસ્ટેલ અધિક્ષકશ્રીની મંજૂરી લઇને કે જાણ કર્યા વગર બહાર જાય તો તેની સંપૂર્ણ જવાબદારી વિદ્યાર્થી/વિદ્યાર્થીની ની પોતાની રહેશે.
- (૧૦) ઇલેક્ટ્રિકલ સાધન સામગ્રીઓ જેવા કે કુલર તથા ઇંડકશનનો ઉપયોગ રૂમના ડોમેસ્ટિક પ્લગ ઉપર જ કરીશ. ફ્રિજ ,એસી જેવા ઇલેક્ટ્રિક સાધનો હોસ્ટેલમાં લાવીશ નહિં.
- (૧૧) હોસ્ટેલ રૂમમાં મોબાઇલ ફોનનો ઉપયોગ અન્યને ખલેલ પડે એ રીતે કરીશ નહિં.
- (૧૨) મોબાઇલ ફોન/કેશ અન્ય કીમતી વસ્તુઓ વગેરે મારા રૂમમાં કાળજીપૂર્વક સંભાળી રાખવાની જવાબદારી મારી પોતાની રહેશે.
- (૧૩) રૂમના પાણીના નળો અને સિલિંગ ફેન તથા લાઇટ બંધ કરીને પછી જ રૂમ બંધ કરીશ .
- (૧૪) ધુમ્રપાન,પાન-મસાલા તથા આલ્કોહોલ પીણાઓ ને હોસ્ટેલમાં લાવવા તથા ઉપયોગ કરવા બદલ સખત મનાઇ છે.
- (૧૫) હોસ્ટેલ માં જ્યાં ત્યાં થૂંકી હોસ્ટેલની સુંદરતા બગાડવી નહીં.
- (૧૬) હોસ્ટેલની રૂમોની દિવાલ પર અયોગ્ય પોસ્ટરો તેમજ લખાણ કરવું નહીં.
- (૧૭) હોસ્ટેલનાં સ્ટાફ જેવા કે ક્વાર્ક અને વોયમેન સાથે સભ્યતા પૂર્વક વર્તવું તેમજ તેમને પોતાના અગત કામો બતાવવા નહીં.
- (૧૮) વાહનો યોગ્ય રીતે પાર્ક કરવાં તેમજ પોતાનાં વાહનોની જવાબદારી ખુદની રહેશે.
- (૧૯) હોસ્ટેલની ફી એક્વાર ભર્યા પછી પરત મળી શકશે નહીં.
- (૨૦) હોસ્ટેલ ઓથોરીટી નિયમોના ફેરફાર અંગે સ્વતંત્ર રીતે નિર્ણય લઇ શકશે અને હોસ્ટેલ ઓથોરીટી નો નિર્ણય કોઇપણ સંજોગોમાં આખરી ગણાશે.

ઉપરના નિયમો મને મારા પાલ્ય / સુપુત્રીને બંધનકર્તા રહેશે , અને તેનું પાલન કરવાની આથી હું લેખિત સંમતિ આપું છું. નિયમોના ભંગ બદલ હોસ્ટેલ રેક્ટરશ્રી ,હોસ્ટેલ અધિક્ષકશ્રીના આદેશ મુજબ શિક્ષણાત્મક પગલાનું પાલન કરીશ.

વાલીની સહી:

અને પૂરેપૂરું સરનામું/મોબાઇલ નંબર:

.....
.....
.....
.....

વિદ્યાર્થી/વિદ્યાર્થીનીની સહી:.....

અભ્યાસનું વર્ગ:

મોબાઇલ નંબર:

UG HOSTEL ROOM ALLOTMENT FORM

Name of UG Student: _____

Batch: _____

Hostel Room No: _____

Furniture and Fixtures provided in the Room:

Sr. No.	Description	Register Number
1.	Bed	
2.	Table	
3.	Chair	
4.	Cupboard	
5.	Fan	
6.	Tube Light	

Note: Common facilities available as Water Cooler, R.O. Plant, etc.

Declaration:

I have verified the number of furniture and fixtures available in my room and have found them to be true. I agree that if the above listed items are found to be damaged or missing then an appropriate penalty amount and the cost of furniture or fixture will be deducted from my security deposit.

Date: ____/____/____

Signature of Applicant: _____

For Office Use Only

Admin Executive: _____

Sign & Date : _____

Warden Name: _____

Sign & Date : _____

GMERS MEDICAL COLLEGE, MORBI
UNDERTAKING BY PARENT / GUARDIAN

I, _____ F/o., M/o.,
G/o., _____ have carefully

Read and fully understood the law prohibiting ragging and the directions of the Hon'ble Supreme Court and the Central/State Government in this regard as well as the MCI Regulations on Curbing the Menace Of Ragging in Higher Educational Institutions, 2009.

I assure you that my son/daughter/ward will not indulge in any of ragging.

I hereby agree that if it he/she is found of any aspect of ragging, he/she may be punished as per the provisions of the MCI Regulations above and/or as per the law in force.

Signed this _____ Day of _____ Month of _____ Year

Signature

Address: _____

Name :

(1) Witness :

(2) Witness :

GMERS MEDICAL COLLEGE, MORBI
UNDERTAKING BY CANDIDATE/STUDENT

1. I, _____ S/o., D/o., of
Mr./Mrs./Ms. _____ have
Carefully read and fully understood the prohibiting ragging and the direction of
the Supreme Court and the Central/State Government in this regard.
2. I have gone through the MCI Regulation on Curing the Menace of Ragging in Higher
Educational Institution, 2009 on GMERS Medical College Junagadh website.
3. I hereby undertake that -
 - I will not include in any behavior or act that may come under the definition of
ragging.
 - I will not participate in or abet or propagate ragging in any form,
 - I will not hurt anyone physically or psychologically or cause any other harm.
4. I hereby agree that if found guilty of any aspect of ragging, I may be punished as per
the provisions of the MCI regulation mentioned above and/or as per the law in force.

Signed this _____ Day of _____ Month of _____ year

Signature

Address: _____

Name:

(1)Witness:

(2)Witness:

બાહેધરી પત્ર

અત્રેની સંસ્થા જીએમઈઆરએસ મેડીકલ કોલેજ મોરબી ખાતે અભ્યાસ કરતાં અને હોસ્ટેલમાં રહેતા MBBS ના વિદ્યાર્થીઓ માટે હોસ્ટેલ થી કોલેજ સુધી આવવા જવાની વાહનની વ્યવસ્થા સંસ્થા તરફથી કરવામાં આવેલ છે.

સબબ જણાવવાનું કે, જે વિદ્યાર્થી પોતાના વાહનનો ઉપયોગ કરી હોસ્ટેલથી કોલેજ અને કોલેજ થી હોસ્ટેલ જવા આવવા ઉપયોગ કરશે અને કોઈ અકસ્માત અથવા અનિચ્છનીય બનાવ બનશે. તો તેમાં સંસ્થા જવાબદાર રહેશે નહીં. જેની નોંધ લેશો.

વિદ્યાર્થીનું નામ :

વિદ્યાર્થી ના મોબાઈલ નંબર :

અભ્યાસ વર્ષ :

વિદ્યાર્થીની સહી :

વાલીનું નામ :

વાલી ના મોબાઈલ નંબર :

વાલીની સહી :