



# Bhakta Kavi Narsinh Mehta University

Govt. Polytechnic Campus, Bhakta Kavi Narsinh Mehta University Road,  
Khadiya, Junagadh, Gujarat (India)-362 263  
Ph.(0)0285-2681400 / Fax : 0285-2681503  
Website :<http://www.bknmu.edu.in> Email : [cebknmu@gmail.com](mailto:cebknmu@gmail.com)

## પરીપત્ર:

વિષય : આગામી જાન્યુવારી ૨૦૨૦ માં લેવાનાર S.Y.M.B.B.S. & T.Y.M.B.B.S. Part I ના પરીક્ષા ફોર્મ ભરવા ઓનલાઇન એન્ટ્રી તા.૨૦/૧૨/૨૦૧૯ થી શરૂ કરવા બાબત.

ભક્તકવિ નરસિંહ મહેતા યુનિવર્સિટી સંલગ્ન મેડીકલ કોલેજનાં ડીનશ્રી અને પ્રોફેસરશ્રીઓ જણાવવાનું કે, જાન્યુવારી ૨૦૨૦ દરમિયાન લેવાનાર S.Y.M.B.B.S. & T.Y.M.B.B.S. Part I પરીક્ષાઓના ફોર્મની ઓનલાઇન એન્ટ્રી તા. ૨૦/૧૨/૨૦૧૯ થી તા. ૩૦/૧૨/૨૦૧૯ સુધી સંબંધિત કોલેજ દ્વારા તેમના લોગીન મારફત કરવાની રહેશે. S.Y.M.B.B.S. & T.Y.M.B.B.S Part I ની પરીક્ષા ફી નીચે મુજબ નિયત કરવામાં આવેલ છે.

| ક્રમ | પરીક્ષાનું નામ      | પરીક્ષા ફી |
|------|---------------------|------------|
| ૧    | S.Y.M.B.B.S.        | ૪૯૫૦/-     |
| ૨    | T.Y.M.B.B.S. Part I | ૪૯૫૦/-     |

નોંધ: કોલેજ દ્વારા S.Y.M.B.B.S. તથા T.Y.M.B.B.S. Part I અભ્યાસક્રમના પરીક્ષા ફોર્મ સાથે ભરવાની રેગ્યુલર ફી રૂ.૪૯૫૦/- તેમજ સાથે ઓનલાઇન એન્ટ્રી તા.૨૦/૧૨/૨૦૧૯ થી તા.૩૦/૧૨/૨૦૧૯ સુધીમાં કરવાની રહેશે. ત્યારબાદ દિવસ એકમાં સ્ટુડન્ટ એકઝામ ફી રીપોર્ટ તથા પરીક્ષા ફી ભર્યાની રસીદ અને પરીક્ષા ફોર્મ પરીક્ષા વિભાગમાં જમા કરાવવાના રહેશે. પરીક્ષા ફી “રજીસ્ટ્રાર, ભક્તકવિ નરસિંહ મહેતા યુનિવર્સિટી, જુનાગઢ” નામના ડી.ડી. દ્વારા ભરવાની રહેશે.

જે વિદ્યાર્થીઓની ટર્મ ગ્રાન્ટ ન થતી હોય તેમજ પરીક્ષામાં બેસવા માટે ગેરલાયક થતા હોય તેવા વિદ્યાર્થીઓની એક યાદી કોલેજ લેટર પેડ પર ડીનશ્રી આચાર્યશ્રીની સહી સાથે પરીક્ષા શરૂ થવાના બે સપ્તાહ પૂર્વે અચુક થી મોકલી આપવી જેથી તેમની લેવાનાર થીયરી પરીક્ષા રદબાતલ થશે. આ અંગે સઘળી જવાબદારી કોલેજની રહેશે. હાલ જે પરીક્ષાના ફોર્મ ભરવામાં આવનાર છે તે માત્ર વ્યવસ્થાના ભાગરૂપે કાર્યવાહી પૂર્ણ કરવામાં આવી રહી છે.

નોંધ: (૧) ઉપર્યુક્ત પરીક્ષાલક્ષી કાર્યક્રમ અને નિયત સમય-પત્રક હવે પછી મોકલવામાં આવશે.

  
પરીક્ષા નિયામક

ક્રમાંક/બીકેએનએમયુ/પરીક્ષા/૭૮૧૨/૨૦૧૯

ભક્તકવિ નરસિંહ મહેતા યુનિવર્સિટી,

ગવર્નમેન્ટ પોલીટેકનીક કેમ્પસ, ભક્તકવિ નરસિંહ મહેતા યુનિવર્સિટી રોડ,

ખડીયા, જુનાગઢ-૩૬૨૨૬૩

તા. ૧૯/૧૨/૨૦૧૯

પ્રતિ,

ભક્તકવિ નરસિંહ મહેતા યુનિવર્સિટી સંલગ્ન મેડીકલ કોલેજના ડીનશ્રી તરફ....

નકલ સાદર રવાના:-

(1) માન.કુલપતિશ્રી/ કુલસચિવશ્રીના અંગત સચિવશ્રી,

નકલ રવાના જાણ તથા યોગ્ય કાર્યવાહી અર્થે:-

(1) આઈ.ટી. સેલ જરૂરી કાર્યવાહી અર્થે અને વેબસાઈટ પર પ્રસિધ્ધ થવા અર્થે.



**Bhakta Kavi Narsinh Mehta University**  
 Application form for admission to the  
**M.B.B.S. EXAMINATION**  
 To be held in March / April / Oct. / Nov. 20\_\_

**(To be filled in by the College)**

No.

Centre :

Name of the College :

To,  
 The Controller of Examinations,  
 Bhakta Kavi Narsinh Mehta University, Junagadh  
 Sir,  
 I Request permission to present myself at the ensuing above mentioned examination and remit herewith the prescribed fee. My personal particulars are as under :  
 (IN ENGLISH CAPITAL LETTERS ONLY)

|                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| SURNAME                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NAME                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FATHER'S/<br>HUSBAND'S NAME |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

SEX 

|      |        |
|------|--------|
| M    | F      |
| Male | female |

 CASTE 

|    |    |      |       |
|----|----|------|-------|
| 1  | 2  | 3    | 4     |
| SC | ST | SEBC | OTHER |

 Strike out which is not applicable from the following

Full Residential \_\_\_\_\_  
 Address \_\_\_\_\_  
 Local Address \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 I wish to be examined at \_\_\_\_\_ Centre  
 \_\_\_\_\_ College  
 I shall answer all the Question-Papers of the Examination in ENGLISH

| 1. Sr. No.                     |  |  |  |  |  |
|--------------------------------|--|--|--|--|--|
| 2. College Code                |  |  |  |  |  |
| 3. Centre Code                 |  |  |  |  |  |
| 4. Appearing in Whole/<br>Part |  |  |  |  |  |
| 5. Enrollment Number           |  |  |  |  |  |
| 6. Enrollment Date             |  |  |  |  |  |
| 7. Eligibility Certi. No.      |  |  |  |  |  |
| 8. Eligibility Certi. Date     |  |  |  |  |  |
| Details of Previous Exam       |  |  |  |  |  |
| 1. Exam                        |  |  |  |  |  |
| 2. Year                        |  |  |  |  |  |
| 3. Seat No.                    |  |  |  |  |  |
| 4. RESULT                      |  |  |  |  |  |

**1. EXAMINATION PARTICULARS**

| Name of the Examination | Board of University | Seat No. | Month & Year | Subjects | Result |
|-------------------------|---------------------|----------|--------------|----------|--------|
| Higher Secondary        |                     |          |              |          |        |

\* To be struck off where it is not applicable.

I have to appear in the following subjects of First M.B.B.S.

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

I request exemption from the following subject/s as I have secured 50% or more marks in that/those subjects mentioned against them and I enclose herewith an attested copy of the said statements. No exemption is granted in practical.

**2. EXEMPTION PARTICULARS**

| Subject | Marks Obtained | University | Seat No. | Centre | Year Month |
|---------|----------------|------------|----------|--------|------------|
|         |                |            |          |        |            |
|         |                |            |          |        |            |
|         |                |            |          |        |            |

Yours faithfully

Place :

Date :

\_\_\_\_\_  
 Candidate's Signature

(Contd...)

## 1. CERTIFICATE TO BE SIGNED BY THE PRINCIPAL OF THE COLLEGE

1. I certify that Shri / Smt. / Kum. \_\_\_\_\_ is to the best of my knowledge and belief, a person of good moral character.
2. That after passing the Higher Secondary Examination, he/she have been engaged in Medical study in this college for one or half years.
3. That he / she satisfactorily attended & completed courses, as detailed below :
  - (a) Anatomy
    - (i) A course of lectures and demonstration in Human Anatomy. Histology and Embryology (270 hours)
    - (ii) Dissection of the whole of Human body (450 hours)
    - (iii) A course of practicals in Histology (110 hours)
  - (b) Physiology
    - (i) A course of lectures, demonstration and tutorials in Physiology, Bio-Chemistry and Bio-Physics (550 hours)
    - (ii) A practical course in Experimental Physiology, Bio-chemistry and Bio-Physics (240 hours)
    - (iii) A course of instruction in Elementary normal Physiology (10 lectures)
4. I certify that he / she (a) has undergone Medical Examination in this academic year / previous year held by personnel duly authorized.
5. That he / she has my permission to present himself/herself at the ensuing First M.B.B.S. examination. I also certify that Shri / Kum. \_\_\_\_\_ has failed to pass the First M.B.B.S. examination held in \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ end that during the interval between the declaration of his / her failure and the date of his / her application he/she pursued a further course of study in the subject of examination to by satisfaction.

I also certify that his / her statement as the he / she having obtained at a previous examination mark sufficient to entitle him / her exemption from the subject of \_\_\_\_\_ is correct.

Affix here  
Passport size  
Recently  
Photograph

Applicant's Signature

Principal's Signature & Stamp

### પરીક્ષાર્થીએ આપવાનું બાહેધરીપત્રક

1. પરીક્ષા ખંડમાં પરીક્ષાના સમય દરમ્યાન મારી સાથે કોઈપણ પ્રકારના લખાણ કે નોંધવાળી કાગળની કાપલી કે લખાણ કરેલ અન્ય કોઈ વસ્તુ લાવીશ નહિ કે ક્યાંય પરીક્ષાને લગતું કોઈપણ લખાણ લખી લાવીશ નહિ.
2. પરીક્ષાખંડમાં પરીક્ષા ચાલુ હોય તે દરમ્યાન બીજા પરીક્ષાર્થી સાથે વાત કરીશ નહિ , કોઈપણ પ્રકારનો સંદેશો મોકલવા પ્રયત્ન કરીશ નહિ કે ગેરરીતિ ઉપસ્થિત થાય તેવો વ્યવહાર કરીશ નહિ.
3. પરીક્ષાખંડમાં કોઈપણ પ્રકારની ગેરરીતિ આચરીશ નહિ કે ગેરરીતિ આચરવાનો પ્રયત્ન કરીશ નહિ.
4. પરીક્ષા પૂરી થયા બાદ પરીક્ષાખંડ છોડતી વખતે મને આપવામાં આવેલી મુખ્ય કે પૂરક , લખેલી કે કોરી, કોઈપણ ઉત્તરવહી સાથે લઈ જઈશ નહિ. પરીક્ષાખંડમાં આવા ઈરાદાથી કોઈપણ પ્રવૃત્તિ કરીશ નહિ અને જો સુચનાનો ભંગ કરીશ તો શિક્ષાને પાત્ર બનીશ અને પરીક્ષાખંડમાંથી ઉઠાડી મુકવામાં આવશે અને મારા વિશે આ બાબત નિરીક્ષકશ્રી યુનિવર્સિટીને રીપોર્ટ કરવાને મુખત્યાર રહેશે.
5. જો હું પરીક્ષાખંડમાં જે પરીક્ષાના જુનિયર નિરીક્ષક કે મુખ્ય નિરીક્ષક કે યુનિવર્સિટીના અધિકૃત અધિકારીની સુચનાનો અનાદર કરીશ કે અયોગ્ય વર્તન કરીશ અથવા નિયત કરેલા નિયમોનો કે સુચનાઓનો ભંગ કરીશ તો શિક્ષાને પાત્ર બનીશ.
6. આથી હું બાહેધરી આપું છું કે યુનિવર્સિટીએ આપેલી બાહેધરીનો યુસ્તપણે અમલ કરીશ અને જો તેનો મારાથી ભંગ થશે તો શિક્ષાને પાત્ર બનીશ અને યુનિવર્સિટી આ અંગે જે નિર્ણય કરશે તે મને બંધનકર્તા રહેશે.
7. ઉત્તરવહી પર જે સૂચનાઓ છાપવામાં આવી હશે તે દરેક સૂચનાઓનું પાલન કરવાની હું બાહેધરી આપું છું.

પરીક્ષાર્થી ની સહી

આચાર્યશ્રીની સહી તથા સિક્કો