



## Vilasrao Deshmukh Government Medical College, Latur

Near Old Railway Station, Infront of Rajasthan Vidyalaya, Govt. Hospital Campus, Latur. 413512  
Tel.(02382-249292) Fax No. 02382-253017 Website:- [www.gmclatur.org](http://www.gmclatur.org) Email:- [gmclacademic@gmail.com](mailto:gmclacademic@gmail.com)

### MBBS २०२२-२३ State Quota प्रवेशाकरीता महत्वाच्या सूचना

१. सर्व उमेदवारांना सूचित करण्यात येते कि सोबत जोडलेल्या यादी नुसार प्रवेशासाठी आवश्यक ते सर्व मूळ (Original) प्रमाणपत्र/ कागदपत्र व त्यांच्या दोन छायांकित ( झेरॉक्स) प्रतींचे संच, पासपोर्ट फोटो (४) (NEET UGAdmit कार्डवर लावलेला ) सोबत आणावेत.

२. सर्व मूळ (Original Documents) प्रमाणपत्र Scan करून PDF Format Pendrive मध्ये सोबत घेऊन यावेत.

३. प्रत्येक Scan प्रमाणपत्रांची size ३०० KB पेक्षा जास्त नसावी.

४. प्रवेश निश्चित झाल्या नंतर कोणत्याही कारणासाठी, कोणतेही प्रमाणपत्र परत मिळणार नाही याची सर्व उमेदवारांनी नोंद घ्यावी.

तसेच खाली सोबत जोडलेल्या विहित नमुन्या नुसार प्रमाणपत्र सादर करावेत.

१. शैक्षणिक खंड प्रमाणपत्र (Gap Certificate) प्रमाणपत्र (Annexure - A)  
(प्रमाणपत्र रु .१००/- च्या बॉड पेपर वर नोटरी करून सादर करावे.)

२. वैद्यकीय प्रमाणपत्र (Medical Fitness ) (Annexure - H)



## Vilasrao Deshmukh Government Medical College, Latur

Near Old Railway Station, Infront of Rajasthan Vidyalaya, Govt. Hospital Campus, Latur. 413512  
Tel.(02382-249292) Fax No. 02382-253017 Website:- www.gmclatur.org Email:- gmclacademic@gmail.com

### Document List for First MBBS 2022-23 For State Quota Students

SN	Documents	SN	Documents
1	NEET –UG 2022 Allotment Letter & Admit Card	13	D1,D2,D3- Ex Service Man Certificate / Actual Service Certificate ( <b>Annexure-C</b> )
2	NEET –UG 2022 Recent Application Form (filled on <a href="http://www.mahacet.org">www.mahacet.org</a> site )	14	D1/D2:- Domicile Certificate of Defense person. ( <b>Annexure-C</b> )
3	NEET –UG 2022 Mark Sheet	15	D3:- Transfer certificate & Domicile of other than Maharashtra Certificate of Parents. ( <b>Annexure-C</b> )
4	Nationality Certificate / Valid Indian Passport /School Leaving Certificate of HSC/12 <sup>th</sup> Std indicating the nationality of the candidate “ <b>Indian</b> ”.	16	EWS Certificate ( <b>for academic year 2022- 23</b> )
5	Domicile Certificate	17	M.K.B. Certificate , Mother tongue Certificate, SSC/HSC from MKB area ( <b>Annexure-E</b> )
6	HSC (or equivalent) Mark Sheet.	18	Person with Disability (PWD) Certificate issued by authorized medical Board by the designated center as per NMC Norms ( <b>Annexure – D</b> )
7	SSC (or equivalent) Passing Certificate. (for Date of Birth)	19	HA:-Parent Domicile, SSC/HSC Hilly Area Certificate ( <b>Annexure – F</b> )
8	Medical Fitness ( <b>As per Annexure -H</b> )	20	Migration Certificate
9	Leaving Certificate / Transfer Certificate of HSC/ 12 <sup>th</sup> Std.	21	Gap Certificate
	<b>If Applicable</b>	22	Aadhaar Card
10	Caste Certificate	23	Voter ID
11	Caste Validity Certificate		
12	Non Creamy Layer (Valid Dt.31.03.2023) (For DT-A,NT-B,NT-C,NT-D, OBC including SBC ) ( <b>Annexure – G</b> )		

नोट :- वरिल सर्व Annexures हे निट युजी २०२२ च्या प्रवेश प्रक्रियेसाठी काढण्यात आलेल्या माहिती पुस्तका मध्ये दिलेल आहेत.

१. प्रवेश घेतेवेळी वरील सर्व मूळ प्रमाणपत्र व दोन छायांकित प्रती (झेराॅक्स) दिलेल्या क्रमाने जोडून घ्याव्यात.
२. प्रवेश घेतेवेळी वरील सर्व मूळ प्रमाणपत्र Scan करून PDF Format Pendrive मध्ये घेऊन यावेत.
३. प्रत्येक प्रमाणपत्राची size ३०० kb. पेक्षा जास्त नसावी.



## Vilasrao Deshmukh Government Medical College, Latur

Near Old Railway Station, Infront of Rajasthan Vidyalaya, Govt. Hospital Campus, Latur. 413512  
Tel.(02382-249292) Fax No. 02382-253017 Website:- www.gmclatur.org Email:- gmclacademic@gmail.com

### **Fees for State Students**

**Rs. 1, 25,830/- Fees (For Open,)**

**Rs.68, 680/- Fees (For EWS)**

**Rs. 11,530/- Fees (For SC, ST, VJ, NT, OBC, SBC)**

वर दिल्या नुसार आपणास लागू असणाऱ्या शुल्काचा धनादेश (DD)

**The Dean, Vilasrao Deshmukh Government  
Medical College, Latur.**

Payable at Latur  
या नावाने काढून आणावा

तसेच अमर्त्य शिक्षा योजने करिताचा **Rs.797/-** चा धनादेश (DD)

**National Insurance Company Ltd.,  
Kolhapur.**

Payable at Kolhapur  
या नावाने काढून आणावा



# विलासराव देशमुख शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, लातूर

जुन्या रेल्वे स्टेशन शेजारी, राजस्थानी शाळे समोर, शासकीय रुग्णालय परिसर, गांधी चौक, लातूर

फोन क्र .(02382-249292) FAX 02382-253017 वेबसाईट:- www.gmclatur.org ई मेल :- gmclacademic@gmail.com

## प्रथम वर्ष एमबीबीएस प्रवेश प्रक्रिया शैक्षणिक वर्ष २०२२-२३

### महत्वाची सुचना

- विद्याशाखा, विलासराव देशमुख शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, लातूर येथून प्रवेश अर्ज घ्यावा.
- अर्ज पूर्ण वाचुन, अचुक भरावा. अपूर्ण अर्ज स्विकारले जाणार नाहीत.
- प्रवेश अर्जामध्ये दिलेल्या क्रमाणे मुळ प्रमाणपत्र व दोन झेरॉक्स सेट जोडुन घ्यावेत.
- सर्व मुळ शैक्षणिक प्रमाणपत्र स्कॅन करुन Pendrive मध्ये **PDF & JPG** फॉर्मॅट मध्ये प्रवेशावेळी घेऊन यावे. स्कॅन केलेले प्रमाणपत्राची साईज ३०० केबी पेक्षा कमी असावी.
- सर्व मुळ शैक्षणिक प्रमाणपत्राच्या दोन छायांकीत प्रती सक्षम अधिकारी यांचे कडून सांक्षाकीत करुनच घेउन यावेत.
- महाविद्यालयात प्रवेश निश्चित झाल्यानंतर कोणत्याही कारणास्तव मुळ प्रमाणपत्र परत मिळणार नाहीत यांची नोंद घ्यावी.
- प्रवेश घेते वेळी **SC/ST/VJ/NT/OBC/SBC** या प्रवर्गाच्या विद्यार्थ्यांनी जात व जात वैधता प्रमाणपत्र सादर करणे बंधनकारक राहिल. जात वैधता प्रमाणपत्रा शिवाय कोणत्याही विद्यार्थ्यांस प्रवेश दिला जाणार नाही
- EWS** प्रवर्गाच्या विद्यार्थ्यांनी प्रवेशा वेळी **EWS** प्रमाणपत्र सादर करणे बंधनकारक राहिल.
- शैक्षणिक शुल्काचा राष्ट्रीयकृत बँकेचा धनादेश **The Dean, Vilasrao Deshmukh Government Medical College, Latur** या नावे काढावा.
- अमर्त्य शिक्षा योजना पॉलीसीचा रु. ७९७/- चा धनादेश **National Insurance Company Ltd., Kolhapur** या नावे काढावा.

### प्रथम वर्ष एमबीबीएस २०२१-२२ शुल्क तपशील

अ.क्र	शुल्क प्रकार	ओपन,	ईडब्ल्युएस	एससी,एसटी,व्हीजे, एनटी ओबीसी,एसबीसी	
1	शैक्षणिक शुल्क	1,14,300	57150	0000	दर वर्षी
2	विकास निधी	5000	5000	5000	दर वर्षी
3	अनामत रक्कम	3000	3000	3000	प्रवेश घेते वेळी
4	गंधालय अनामत	2000	2000	2000	प्रवेश घेते वेळी
5	गंधालय	1000	1000	1000	दर वर्षी
6	जिम्खाना	500	500	500	दर वर्षी
7	बुक बँक	10	10	10	दर वर्षी
8	आय कार्ड	20	20	20	प्रवेश घेते वेळी
एकूण		<b>1,25,830/-</b>	<b>68680/-</b>	<b>11530/-</b>	

नोट:- प्रवेश शुल्क व वसतीगृह शुल्क प्रवेश घेते वेळी रोख भरण्यात यावेत.



## Vilasrao Deshmukh Government Medical College, Latur

Near Old Railway Station, Infront of Rajasthan Vidyalaya, Govt. Hospital Campus, Latur. 413512  
Tel.(02382-249292) Fax No. 02382-253017 Website:- www.gmclatur.org Email:- gmclacademic@gmail.com

### First year M.B.B.S Admission Process for Academic Year 2022-23. For State Quota Students

1. Obtain Application form from Academic Section, V D Govt. Medical College, Latur.
2. Fill up the Application Form in detail. Incomplete form will be rejected.
3. Prepare a set of original Documents and two sets of photo copied documents in the order as mentioned in Application form.
4. Scan All Original Documents in PDF & JPG image submit in pen drive at the time of admission. Size of each document must be less than 300 kb.
5. SC/ST/VJ/NT/OBC /SBC Candidates must submit Caste certificate & Validity certificate at the time of admission.
6. EWS Candidates must submit EWS Certificate.
7. Fees should be paid through Demand Draft in favor of Dean, Vilasrao Deshmukh Government Medical College, Latur Payable at Latur.
8. Amartya Shiksha Yojna Policy's Rs.797/- Demand Draft in Favor of National Insurance Company Ltd., Kolhapur. Payable at Kolhapur

### Details of Fee for First MBBS (2022-23)

Sr. No	Fee Heads	For Open Students	For EWS	For SC ST VJ NT OBC SBC Students	Fee Submission
1	Tuition Fee	1,14,300	57150	0000	Per Year
2	Development Fee	5000	5000	5000	Per Year
3	Caution Money	3000	3000	3000	One time
4	Library Deposit	2000	2000	2000	One time
5	Library	1000	1000	1000	Per Year
6	GYM Fees	500	500	500	Per Year
7	Book Bank	10	10	10	Per Year
8	I-Card	20	20	20	One time
	Total	<b>1,25,830</b>	<b>68,680</b>	<b>11,530</b>	

शैक्षणिक खंड (Gap Certificate) प्रमाणपत्र नमुना

प्रपत्र - अ (Annexure - A)

अर्जदाराचा फोटो

मी चि./कु.....श्री.(पालकाचे नाव) .....

यांचा मुलगा / मुलगी वय .....वर्ष , आधार क्रमांक.....

व्यवसाय शिक्षण , राहणार मु. पो.....गाव/शहर.....तालुका.....जिल्हा.....

याद्वारे घोषित करतो/ करते कि, मी.....या शाळेमधून .....या वर्षी उच्च माध्यमिक शालांत परीक्षा (१२वी ) उत्तीर्ण झालो / झाले असून मी घोषित करतो/करते कि, .....ते .....या कालावधीत काणत्याही शैक्षणिक संस्थेत प्रवेश घेतलेला नाही. त्यामुळे सदर शैक्षणिक खंड निर्माण झालेले आहे.

वरील सर्व माहिती माझ्या व्यक्तिगत माहित व समजुतीनुसार खरी आहे. सदर माहिती खोटी आढळून आल्यास, भारतीय दंड संहिता अन्वये आणि / किंवा संबंधित कायदानुसार माझ्यावर खटला भरला जाईल व त्यानुसार मी शिक्षेस पात्र राहीन याची पूर्ण जाणीव आहे .

ठिकाण :-.....

अर्जदाराची सही .....

दिनांक :- .....

अर्जदाराचे नाव .....

**ANNEXURE - H**  
**MEDICAL FITNESS**

A candidate must be medically fit to undergo the professional course applied for. The medical fitness must be certified by a Registered Medical Practitioner in the prescribed proforma, as given below on a **Letterhead** or on this format with original seal and signature.

**CERTIFICATE OF MEDICAL FITNESS**

This is to certify that I have conducted clinical examination of Mr./Ms ..... who is desirous of admission to Health Science Courses.

He/she has not given any personal history of any disease incapacitating him/her to undergo the professional course. Also, on clinical examination it has been found that he/she is medically fit to undergo the professional course.

Certified that he/she fulfills the following criteria.

- (1) Absence of any incapacitating and /or progressive systemic disease/disorder/condition,
- (2) Absence of any disability of upper limb/s.
- (3) Absence of any major visual/ auditory disability.
- (4) Absence of psychosis/neurosis/mental retardation.
- (5) Ability to maintain erect posture.
- (6) Reasonable manual dexterity.

Though, following deviations have been revealed, in my opinion, these are not impediments to pursue a career as a Medical / Dental / Ayurved / Homeopathy / Unani / Occupational Therapy / Physiotherapy / Audiology & Speech, Language Pathology / Prosthetics & Orthotics / BSc Nursing. **(Strike, which is not applicable):**

- 1. ....
- 2. ....
- 3. ....

Address of the Registered Medical Practitioner	Signature
	Name
	Registration No.
	Seal of Registered Medical Practitioner
Date :	