

Dayanand Medical College & Hospital, Ludhiana

IMPORTANT INFORMATION

As per notification of MEDICAL COUNCIL OF INDIA (Prevention and Prohibition of Ragging in Medical College/Institution) dated 3rd August, 2009, Clause 6.1.4, 6.1.5 and 6.1.7. the relevant Annexures given below must be furnished at the beginning of the each academic year by every student.

UNDERTAKING

I _____ s/d/o _____, student of MBBS course Batch _____ at Dayanand Medical College & Hospital, Ludhiana hereby undertake as follows :

1. I have clearly understood that ragging is strictly prohibited and in case I am found at any time during my stay in this institution to indulge in any form or type of ragging how so-ever trivial or minor, at any time or place, I am liable for disciplinary and legal action including lodging of FIR with the Police and expulsion from the college or any other action notified by any regulatory authority or court from time to time.
2. I clearly understand the meaning of ragging which includes the PERCEPTION or FEELING of a fresh student that he/she has been:
 - Made fun of, ridiculed or teased
 - Made uncomfortable, awkward or embarrassed
 - Subjected to intimidation, verbal abuse or mental trauma
 - Subjected to undermining of dignity
 - Asked to do something which he/she ordinarily would not do
 - Restrained from free movement
3. That since the provisions are based on orders of Hon'ble Supreme Court and directions of authorities including the affiliating University I will not receive any consideration or lenience from the institution authorities in this regard

(Signature of Student)

Name _____

Roll No. _____

Mobile No. _____

I have noted the above undertaking and have advised & guided my ward, in his/her own interest, against indulging in any activity related to ragging of new students .

(Signature of Parents/Guardian)

Name _____

Address _____

Mobile/Contact No. _____

Date _____

Annexure-E-1

UNDERTAKING BY THE CANDIDATE/STUDENT

1. I, _____

S/O. D/O. OF MR./MRS./MS. _____, HAVE CAREFULLY READ AND FULLY UNDERSTOOD THE LAW PROHIBITING RAGGING AND THE DIRECTIONS OF THE SUPREME COURT AND THE CENTRAL/STATE GOVERNMENT IN THIS REGARD.

2. I HAVE RECEIVED A COPY OF THE MCI REGULATIONS ON CURBING THE MENACE OF RAGGING IN HIGHER EDUCATIONAL INSTITUTIONS, 2009.

3. I HEREBY UNDERTAKE THAT-

- I WILL NOT INDULGE 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 REGULATIONS MENTIONED ABOVE AND/OR AS PER THE LAW IN FORCE.

SIGNED THIS _____ DAY OF _____ MONTH OF _____ YEAR

SIGNATURE

ADDRESS: _____

NAME:

(1) WITNESS:

(2) WITNESS:

Annexure-E-2

ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਵੱਲੋਂ ਸ਼ਪਤ ਪੱਤਰ

1. ਮੈਂ ਸਪੁੱਤਰ/ ਸਪੁੱਤਰੀ ਸ਼੍ਰੀ/ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ
..... ਮਾਨਯੋਗ ਸੁਪਰੀਮ ਕੋਰਟ / ਕੇਂਦਰ ਸਰਕਾਰ / ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦਾ ਰੈਗਿੰਗ ਰੋਕਣ
ਸਬੰਧੀ ਕਾਨੂੰਨ ਚੰਗੀ ਤਰਾਂ ਪੜ੍ਹ ਲਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਸਮਝ ਲਿਆ ਹੈ ।
2. ਮੈਂ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਦੁਆਰਾ ਸਾਲ 2009 ਵਿੱਚ ਉੱਚ ਸਿਖਿਆ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਕੀਤੀਆਂ ਹਦਾਇਤਾਂ ਦੀ ਕਾਪੀ
ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਲਈ ਹੈ ।
3. ਮੈਂ ਸ਼ਪਤ ਲੈਂਦਾ ਹਾਂ ਕਿ :
 - ਮੈਂ ਰੈਗਿੰਗ ਸਬੰਧੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਗਤੀਵਿਧੀ ਵਿੱਚ ਕਦੇ ਵੀ ਹਿੱਸਾ ਨਹੀਂ ਲਵਾਂਗਾ/ਲਵਾਂਗੀ ।
 - ਮੈਂ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਵੀ ਸ਼ਰੀਰਕ ਤੌਰ ਤੇ ਤੰਗ/ਪਰੇਸ਼ਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗਾ ।
4. ਜੇਕਰ ਮੈਂ ਰੈਗਿੰਗ ਸਬੰਧੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰਾਂ ਦੋਸ਼ੀ ਪਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹਾਂ ਤਾਂ ਮੈਂ ਉਪਰੋਕਤ ਦੱਸੇ ਕਾਨੂੰਨ ਮੁਤਾਬਕ ਸਜ਼ਾ ਦਾ
ਹੱਕਦਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ ।

ਮਿਤੀ :

ਹਸਤਾਖਰ

.....
ਪਤਾ
.....
.....

ਗਵਾਹ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ

1.
2.

Annexure-E-3

UNDERTAKING BY PARENT/GUARDIAN

1. 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.
2. I ASSURE YOU THAT MY SON/DAUGHTER/WARD WILL NOT INDULGE IN ANY ACT OF RAGGING.
3. I HEREBY AGREE THAT IF HE/SHE IS FOUND GUILTY OF ANY ASPECT OF RAGGING, HE/SHE MAY BE PUNISHED AS PER THE PROVISIONS OF THE MCI REGULATIONS MENTIONED ABOVE AND/OR AS PER THE LAW IN FORCE.

SIGNED THIS _____ DAY OF _____ MONTH OF _____ YEAR

SIGNATURE

ADDRESS: _____

NAME:

(1) WITNESS:

(2) WITNESS:

Annexure-E-4

ਮਾਤਾ/ਪਿਤਾ/ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਵਲੋਂ ਸ਼ਪਤ ਪੱਤਰ

1. ਮੈਂ ਪਿਤਾ / ਮਾਤਾ / ਸਰਪ੍ਰਸਤ
..... ਮਾਨਯੋਗ ਸੁਪਰੀਮ ਕੋਰਟ / ਕੇਂਦਰ ਸਰਕਾਰ / ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ
ਰੈਗਿੰਗ ਰੋਕਣ ਸਬੰਧੀ ਕਾਨੂੰਨ ਚੰਗੀ ਤਰਾਂ ਪੜ੍ਹ ਲਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਸਮਝ ਲਿਆ ਹੈ ।
2. ਮੈਂ ਆਪ ਜੀ ਨੂੰ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਦਿੰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰਾ ਬੇਟਾ/ਬੇਟੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰਾਂ ਦੀ ਰੈਗਿੰਗ ਸਬੰਧੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਾਰਵਾਈ
ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਨਹੀਂ ਲਵੇਗਾ ।
3. ਮੈਂ ਇਸ ਗੱਲ ਨਾਲ ਪੂਰੀ ਤਰਾਂ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇਕਰ ਮੇਰਾ ਬੇਟਾ/ਬੇਟੀ ਰੈਗਿੰਗ ਸਬੰਧੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰਾਂ ਦੀ
ਕਾਰਵਾਈ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਂਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਦੋਸ਼ੀ ਪਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਉਹ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਦੀਆਂ ਹਦਾਇਤਾਂ ਮੁਤਾਬਕ
ਸਜਾ ਦਾ ਹੱਕਦਾਰ ਹੋਵੇਗਾ ।

ਮਿਤੀ :

ਹਸਤਾਖਰ

.....

ਪਤਾ

.....

.....