



સુરત મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન

સુરત મ્યુનિસિપલ ઈન્સ્ટીટ્યુટ ઓફ મેડીકલ એજ્યુકેશન એન્ડ રીસર્ચ

બોમ્બે માર્કેટની સામે ઉમરવાડા : સુરત - ૩૯૫૦૧૦ ગુજરાત - ભારત.



શૈક્ષણિક વર્ષ- ૨૦૨૫-૨૬ માટે પ્રથમ વર્ષ એમ.બી.બી.એસ.માં સ્થાનિક ક્વોટામાં પ્રવેશ મેળવવા અંગેની સુચના/ માહિતી

સ્મીમેર મેડીકલ કોલેજમાં શૈક્ષણિક વર્ષ ૨૦૨૫-૨૬ માં પ્રથમ વર્ષ એમ.બી.બી.એસ. અભ્યાસક્રમમાં પ્રવેશ મેળવવા ઈચ્છુક યોગ્યતા ધરાવતા ઉમેદવારોએ લોકલ ક્વોટાની બેઠકો માટેનો લાભ મેળવવા માંગતા હોય તો તેઓએ સુરત શહેરના રહેવાસી હોવા બાબતેના અને તેઓએ ધો-૧૦ થી ધો-૧૨ ની પરીક્ષાઓ સુરત શહેર/સુડા વિસ્તારની શાળામાંથી પાસ કરેલી હોય અને તે વિદ્યાર્થી ઓછામાં ઓછા છેલ્લા ત્રણ વર્ષથી સુરત મહાનગરપાલિકાની હદ વિસ્તારના રહેવાસી હોવા જોઈએ તે અંગે જરૂરી પ્રમાણિત કરેલ પુરાવાઓ ડીનશ્રી, સ્મીમેરની કચેરીમાં નિયત સમયમર્યાદામાં ફોર્મમાં રજુ કરી આ અંગેના પ્રમાણપત્ર મેળવવા અરજી કરી શકે છે. ફોર્મમાં જણાવેલ પુરાવાઓ ઉપરાંત નીચેના પૈકી લોકલ વિદ્યાર્થી હોવા બાબતના મહત્તમ પુરાવાઓ અરજી પત્રક સાથે રજુ કરવાના રહેશે.

- (૧) એસ.એસ.સી.પરીક્ષા (ધોરણ-૧૦), ધોરણ-૧૧ અને એચ.એસ.સી.(ધોરણ-૧૨) વિજ્ઞાન પ્રવાહ (ફીઝીક્સ, કેમેસ્ટ્રી, બાયોલોજી, અંગ્રેજી વિષય સહિત) જે તે શાળામાંથી પાસ કરેલ હોય તે શાળા એસ.એમ.સી.(સુરત મહાનગરપાલિકા)/સુડા હદ વિસ્તારમાં આવેલ છે તે અંગેનું શાળાના આચાર્યનું પ્રમાણપત્ર .
- (૨) સુરત મહાનગરપાલિકાના પ્રોપર્ટી ટેક્સ (મિલકત વેરા) બીલ:- માતા-પિતા, દાદા-દાદી, પોતાના નામે છેલ્લા ત્રણ વર્ષના સનેર ૨૦૨૨-૨૩, ૨૦૨૩-૨૪, ૨૦૨૪-૨૫ ના પ્રોપર્ટી ટેક્સ (માત્ર રહેઠાણનાં વપરાશ હેતુ માટે)(ધોરણ-૧૦, ધોરણ-૧૧ અને ધોરણ-૧૨ જે વર્ષમાં પાસ થયેલ હોય તે વર્ષના વેરાબીલની નકલ) ના બીલોની પ્રમાણિત નકલો.
- (૩) પાસપોર્ટ /ચૂંટણી ઓળખપત્ર/આધાર કાર્ડ :- માતા/પિતા, દાદા-દાદી, વિદ્યાર્થીના અમલમાં હોય તેવા પાસપોર્ટની પ્રમાણિત નકલ.



સુરત મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન
સુરત મ્યુનિસિપલ ઈન્સ્ટીટ્યુટ ઓફ મેડીકલ એજ્યુકેશન એન્ડ રીસર્ચ
બોમ્બે માર્કેટની સામે ઉમરવાડા : સુરત – ૩૯૫૦૧૦ ગુજરાત – ભારત.



**શૈ. વર્ષ-૨૦૨૫-૨૬ના માટે પ્રથમ વર્ષ એમ.બી.બી.એસ.માં લોકલ (સ્થાનિક) ક્વોટામાં,
 પ્રવેશ માટે લોકલ સર્ટીફિકેટ મેળવવા બાબતનું અરજી પત્રક.**

ફોર્મ નંબર :- SMIMER/ /2025

વિદ્યાર્થીનું પુરું નામ :- _____

પિતાનું પુરું નામ :- _____

માતાનું પુરું નામ :- _____

વિદ્યાર્થીનું સરનામું :- _____

ફોન/ મોબાઈલ નંબર:- _____

કેટેગરી :- GENERAL/ST/SC/SEBC/EWS _____

ફીઝીકલ ડીસએબીલીટી :- હા / ના

અભ્યાસની શાળાનું નામ અને સરનામું

(૧) ધોરણ-૧૦ : _____

(૨) ધોરણ-૧૧ : _____

(૩) ધોરણ-૧૨ : _____

(૪) NEET Roll No. _____ All India Rank _____

પ્રવેશ માટેની લઘુત્તમ પાત્રતા/ લાયકાત :-

HSC or Equivalent Examination	OPEN/ EWS Minimum 50% Separately		Physical Disabled (General/EWS Category) Minimum 45%		SC/ ST/ SEBC Minimum 40% Separately	
	Obtained Marks	Total Marks	Obtained Marks	Total Marks	Obtained Marks	Total Marks
Theory +Practical (PCB)*						
NEET-2025 Qualifying		720		720		720

અરજી સાથે નીચે મુજબના પુરાવા પ્રમાણિત કરી ક્રમાનુસાર રજુ કરવાનાં રહેશે.

અ.નં.	દસ્તાવેજી પુરાવાઓની વિગત	હા / ના
૧)	એસ.એસ.સી. (ધોરણ – ૧૦) માર્કશીટની નકલ.	
૨)	ધોરણ – ૧૧ અને ૧૨ માર્કશીટ/ HSC or Equivalent Examination માર્કશીટની નકલ	
૩)	NEET-2025 qualifying percentile માર્કશીટની નકલ	
૪)	સુરત મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન મિલકતવેરા બીલ/ભાડા કરારની નકલ (છેલ્લા ત્રણ વર્ષના માત્ર રહેઠાણના હેતુ માટે) (ધોરણ-૧૦, ધોરણ-૧૧ અને ધોરણ-૧૨ જે વર્ષમાં પાસ થયેલ હોય તે વર્ષના વેરાબીલની નકલ)	
૫)	ધોરણ-૧૦, ૧૧ અને ૧૨ જે શાળામાં ઉર્તીણ થયા હોય, તે શાળાના આચાર્યનું પ્રમાણપત્ર	
૬)	આધાર કાર્ડની નકલ (વિદ્યાર્થી, માતા, પિતા)	

કબુલાત નામું

આથી હું નીચે સહી કરનાર જણાવુ છું કે અરજીમાં જણાવેલ તમામ વિગતો સંપૂર્ણપણે સાચી છે, અને આ અંગે કોઈ પ્રશ્ન ઉપસ્થિત થાય તો મારી અરજી ગેરલાયક થશે અને જો પ્રમાણપત્ર મળેલ હશે તો તે રદ થવાને પાત્ર રહેશે. જેની હું લેખિત બાંહેધરી આપું છું, જે મને મંજૂર છે.

સ્થળ :- સુરત

તારીખ :-

(વિદ્યાર્થીની સહી)

(વાલીની સહી)

—: ફક્ત ઓફિસ માટે :-

ચકાસણી કરનારની સહી :-

અધિકારી / કર્મચારીની સહી :-

તારીખ :-

તારીખ :-

Note: In case the content of the downloaded form is modified, it may lead to legal action and the content as per the original form will be considered as final.

CERTIFICATE

This is to certify that Mr. / Miss _____
was our bonafide student.

He / She has passed standard **10th** examination in the year _____
from our School (name of the school) _____

_____ which is located at (full address of school) _____

_____ which is within SMC/SUDA Limit.

* As per our school record, address of the said student is _____

Seal of the School

Date: / /2025

Signature of the Principal / Head of
the School

CERTIFICATE

This is to certify that Mr. / Miss _____
was our bonafide student.

He / She has passed standard **11th** examination in the year _____
from our School (name of the school) _____

_____ which is located at (full address of school) _____

_____ which is within SMC/SUDA Limit.

* As per our school record, address of the said student is _____

Seal of the School

Date: / /2025

Signature of the Principal / Head of
the School

CERTIFICATE

This is to certify that Mr. / Miss _____
was our bonafide student.

He / She has passed standard **12th** examination in the year _____
from our School (name of the school) _____

_____ which is located at (full address of school) _____

_____ which is within SMC/SUDA Limit.

* As per our school record, address of the said student is _____

Seal of the School

Date: / /2025

Signature of the Principal / Head of
the School

અગત્યની નોંધ

મેડીકલ વિદ્યાશાખામાં પ્રવેશ મેળવવા સરકારશ્રીના એડમીશન ક્રાઈટેરીયા તેમજ લોકલ વિદ્યાર્થીઓની વ્યાખ્યામાં સમાવેશ ન થતા હોય તે મુજબની પાત્રતા ધરાવતા ન હોય તેવા વિદ્યાર્થીઓએ લોકલ સર્ટી. માટે અરજી કરવાની રહેશે નહીં, તેવા વિદ્યાર્થીઓની અરજી સ્વીકારવામાં આવશે નહીં. જેની સ્પષ્ટ નોંધ લેવી.

૧. કોઈપણ વિગતો વગરનું અધુરું ભરેલ ફોર્મ અથવા સુચવ્યા મુજબના પ્રમાણિત પુરાવાઓ રજુ કર્યા સિવાયના ફોર્મ સ્વીકારવામાં આવશે નહીં.
૨. જે તે ઉમેદવારોએ તેઓના ધોરણ-૧૦, ૧૧ અને ૧૨ નો અભ્યાસક્રમ જે તે શાળામાંથી પાસ કરેલ હશે તે અંગે સામેલ નમૂનામાં જે તે શાળા પાસેથી પુરેપુરી માહિતી ભરાવી શાળાના આચાર્યના સહી તથા સિકકા સહિત મેળવેલ તે અંગેના પ્રમાણપત્રો અસલમાં રજુ કરવાના રહેશે.
૩. તમામ માહિતી નિયત અરજી પત્રકના નમુના મુજબ જ રજુ કરવાની રહેશે. નિયત નમુનામાં કોઈપણ પ્રકારનો ફેરફાર કરવાનો રહેશે નહિ.
૫. ખોટી માહિતીવાળું ફોર્મ રદ થવાને પાત્ર છે.
૭. નિર્દેશિત પ્રમાણપત્ર ઈસ્યુ કરવાનું અબાધિત હકક સ્મીમેર મેડીકલ કોલેજનો રહેશે.
૮. ફોર્મ સ્વીકારવાનો સમય સવારે ૧૧:૦૦ કલાકથી બપોરે ૨:૦૦ કલાક બપોરે ૩:૦૦ કલાકથી સાંજે ૫:૦૦ કલાકનો રહેશે. (જાહેર રજા દિવસો સિવાય)
૯. ચેરમેનશ્રી, વર્કીંગ કમિટી, એડમીશન ફોર પ્રોફેશનલ અંડર ગ્રેજ્યુએટ, મેડીકલ એજ્યુકેશન કોર્પોરેશન, ગુજરાત રાજ્ય, આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ, સચિવાલય, ગાંધીનગર દ્વારા મેડીકલ અભ્યાસક્રમમાં પ્રવેશ માટે એલીજીબીલીટીના ક્રાઈટેરીયા નીચે મુજબ નક્કી કરવામાં આવેલ છે.

(a) For Government Seats

Courses	Category	HSC Examination	NEET UG 2025
MBBS,BDS	General Category/ EWS	Passed with 50% marks of Theory + Practical in Physics, Chemistry and Biology	50 Percentile
	Gen-/ EWS PH Category	Passed with 45% marks of Theory + Practical in Physics, Chemistry and Biology	45 Percentile
	Reserved (SC,ST,SEBC including Physically disabled) Categories	Passed with 40% marks of Theory + Practical in Physics, Chemistry and Biology	40 Percentile

લોકલ ક્વોટાનુ સર્ટીફિકેટ મેળવવા અંગેના પુરાવા

અ.નં.	દસ્તાવેજી પુરાવાઓની વિગત (ક્રમાનુસાર ગોઠવવા)
૧)	એસ.એસ.સી. (ધોરણ – ૧૦) માર્કશીટની નકલ.
૨)	ધોરણ – ૧૧ અને ૧૨ માર્કશીટ/ HSC or Equivalent Examination માર્કશીટની નકલ
૩)	NEET-2025 qualifying percentile માર્કશીટની નકલ
૪)	સુરત મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન મિલકતવેરા બીલ/ભાડા કરારની નકલ (છેલ્લા ત્રણ વર્ષના સને ૨૦૨૨–૨૩, ૨૦૨૩–૨૪, ૨૦૨૪–૨૫) (ધોરણ–૧૦, ધોરણ–૧૧ અને ધોરણ–૧૨ જે વર્ષમાં પાસ થયેલ હોય તે વર્ષના વેરાબીલની નકલ)
૫)	ધોરણ–૧૦, ૧૧ અને ૧૨ જે શાળામાં ઉર્તીણ થયા હોય, તે શાળાના આચાર્યનું પ્રમાણપત્ર
૬)	વિદ્યાર્થી તથા વાલીના આધારકાર્ડની નકલ

*** તમામ ડોક્યુમેન્ટ્સ સેલ્ફ અટેસ્ટેડ કરવાના રહેશે.**