



Office of the Dean

**Bharat Ratna Late Shri Atal Bihari Vajpayee Memorial
Medical College, Rajnandgaon (Chhattisgarh)**

Tel. No. Off. 07744-296104, Website: www.abvmgmcrainandgaon.ac.in,
Email : gmc.rjn@gmail.com

No./MC/SS/2020/ 4938

Rajnandgaon, Dated :- 05/12/2020

//Notice//

As per the order no. F 17-35/2020/9/पचपन-4, dated 04-12-2020 of Chhattisgarh Government, Medical Education Department, Mantralaya, Mahanadi Bhawan, Nawa Raipur, Atal Nagar, Raipur & the instruction from NMC, New Delhi regarding reopening of Medical Colleges and conduction of offline regular classes, all the students are informed to report as per the following dates :-

S. No.	Adm. Batch	College Reporting Date	Remark
1	MBBS Batch 2019	09 th To 12 th Dec. 2020	Classes will be started from 16 th Dec. 2020
2	MBBS Batch 2016		
3	MBBS Batch 2017	15 th To 18 th Dec. 2020	Classes will be started from 24 th Dec. 2020
4	MBBS Batch 2018		

GUIDELINES FOR STUDENTS FOR ATTENDING CLASSES, CLINICAL POSTING & TO STAY IN HOSTEL/CAMPUS

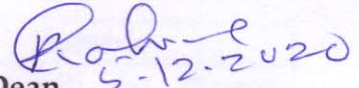
- 1- Students should report to the college with consent letter from their parents.
- 2- All students before coming to the college must have get their Covid-19 test done in his/her home town. Those students who are negative will only be allowed in college campus & hostel. Report must be of within 5 days before coming to the college.
- 3- Screening will be done at the time of entry as per Covid-19 screening from by hostel warden.
- 4- After arrival to the college all students should be in quarantine in their hostel for 5 days. After 5 days Retesting will be done and those students found negative will be allowed to attend regular classes. Students tested positive on retesting and asymptomatic will be sent to JR hostel for their quarantine. Symptomatic students will be admitted in the exclusive Covid-19 Treatment center within the campus.
- 5- Wearing mask and frequent use of sanitizer/hand washing will be mandatory to prevent Covid-19 infection.
- 6- All students have to download Arogya Setu app in their mobiles.

Cont..

2

(2)

- 7- Students are advised not to use personal items of other roommates/students.
- 8- All students are advised not to go in the mess in group.
- 9- Outing is strictly prohibited and entry in college/hostel is not allowed after 9.30 PM, (Except Emergency). In emergency contact Mr. N. Ravi Kumar, Asstt Prof. & Warden, Pharmacology, Mob. No. 94062-66790 , 79811-79649 & Dr. Divya Sahu, Asso. Prof. & Warden, PSM, Mob. No. 9826633100.
- 10- Library entry is allowed with physical distancing and wearing mask.
- 11- Extracurricular activities like sports and any gathering will be strictly prohibited.
- 12- Students reporting late will be allowed to attend classes after 5 days quarantine in hostel.
- 13- Strictly follow advisory regarding prevention of Covid-19 issued by Central and State Government Authorities, MOHFW and NMC, Ayush University and DME Chhattisgarh.


Dean 5-12-2020

Bharat Ratna Late Shri Atal Bihari
Vajpayee Memorial Medical College,
Rajnandgaon (CG)

O/C

Endt.No./MC/SS/2020/ 4939

Rajnandgaon, Dated :- 05/12/2020

Copy to :-

- 1- Under Secretary, Chhattisgarh Government, Medical Education Department, Mantralaya, Mahanadi Bhawan, Nawa Raipur, Atal Nagar, Raipur.
- 2- Director Medical Education, Old Nurse Hostel Raipur (CG)
- 3- Registrar, Deendayal Upadhyay Memorial Health Sciences and Ayush University Chhattisgarh.
- 4- Medical Superintendent, Medical College Associated Hospital, Rajnandgaon for information & necessary action.
- 5- All HOD, Medical College & Hospital, Rajnandgaon for information & necessary action.
- 6- Dr. Atul Manoharrao Deshkar, Prof. & Head, Physiology & Incharge Website for uploading this notice in college old & new website.
- 7- All Hostel Wardens, Medical College, Rajnandgaon for information & necessary action.
- 8- Steno-to-Dean for arrangement for stay of students in hostel.
- 9- All Notice Board, Medical College & Hostel.


Dean 5-12-2020

Bharat Ratna Late Shri Atal Bihari
Vajpayee Memorial Medical College,
Rajnandgaon (CG)

O/C

सहमति शपथ पत्र

(कोविड-19 वैश्विक महामारी के परिदृश्य में छात्रों के भारत रत्न स्व.श्री अटल बिहारी वाजपेयी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, राजनांदगाँव में अध्ययन हेतु भेजे जाने सहमति प्रदाय करने छात्रों के अभिभावक द्वारा प्रस्तुत किया जावे)

- 01 मैंपिता.....उम्र.....
वर्तमान में
..... पते पर निवासरत हूँ।
- 02 मेरा पुत्र/पुत्री(नाम) एम.बी.बी.एस.
वर्ष..... में भारत रत्न स्व.श्री अटल बिहारी वाजपेयी स्मृति चिकित्सा
महाविद्यालय, राजनांदगाँव में अध्ययनरत है।
- 03 वर्तमान में कोविड-19 वैश्विक महामारी के कारण उत्पन्न परिस्थितियों एवं उसकी भयावहता से
मैं एवं मेरा पाल्य पूर्णतः परिचित है।
- 04 मुझे ज्ञात है कि भारत रत्न स्व.श्री अटल बिहारी वाजपेयी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय,
राजनांदगाँव में वर्तमान में गैर कोविड के साथ-साथ कोविड मरीजों का भी ईलाज किया जा
रहा है।
- 05 मुझे ज्ञात है कि अध्ययन कार्य हेतु लगने वाली क्लीनिकल पोस्टिंग/व्याख्यान कक्षाओं की
शैक्षणिक गतिविधियों एवं हॉस्टल में निवास करने पर कोविड संक्रमित व्यक्ति के सम्पर्क में
आने एवं संक्रमित होने की पूर्ण सम्भावना हो सकती है।
- 06 मैं शपथ पूर्वक कथन करता हूँ कि मेरे एवं मेरे पाल्य के द्वारा केन्द्र सरकार, राज्य सरकार,
नियामक आयोगो एवं संस्थान द्वारा कोविड-19 महामारी रोकथाम हेतु जारी किए गए समस्त
नियमों/अनुदेशों/निर्देशों का पूर्णतः पाठन कर लिया गया है एवं मेरा पाल्य संस्थान में
अध्ययन एवं निवास के दौरान उन समस्त नियमों का पूर्ण रूपेण पालन करने हेतु प्रतिबद्ध है।
- 07 मेरे पाल्य की संक्रमण की किसी भी घटना के लिए भारत रत्न स्व.श्री अटल बिहारी वाजपेयी
स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, राजनांदगाँव प्रबंधन उत्तरदायी नहीं होगा और न ही तत्संबंध में
मेरे द्वारा कोई अभ्यावेदन अथवा प्रतिवाद प्रस्तुत किया जावेगा।
- 08 कोविड-19 महामारी के रोकथाम हेतु जारी किए गए किसी भी निर्देश के मेरे पाल्य के द्वारा
पालन न करने की स्थिति में मेरे पाल्य के विरुद्ध कोई भी अनुशासनात्मक एवं वैधानिक
कार्यवाही की जा सकेगी।
- 09 मुझे ज्ञात है कि यदि मैं अपने पाल्य को महाविद्यालय में अध्ययन कार्य हेतु नहीं भेजता हूँ तो,
विश्वविद्यालय द्वारा घोषित परीक्षा से मेरे पाल्य को, परीक्षा में शामिल होने के लिए न्यूनतम
आवश्यक उपस्थिति न होने के कारण, वंचित किया जा सकता है।
- 10 अतः मैं उपरोक्त समस्त जोखिमों एवं परिस्थितियों को पूर्णरूपेण जानते हुए एवं समझते हुए
शपथपूर्वक कथन करता हूँ कि मैं अपने पाल्य को अपने पूर्ण जिम्मेदारी पर भारत रत्न स्व.श्री
अटल बिहारी वाजपेयी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय संबद्ध चिकित्सालय, राजनांदगाँव में उसके
एम.बी.बी.एस. पाठ्यक्रम को पूर्ण करने हेतु भेज रहा हूँ। किसी भी दुर्घटना हेतु भारत रत्न स्व.
श्री अटल बिहारी वाजपेयी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, राजनांदगाँव प्रबंधन जिम्मेदार नहीं
होगा।

हस्ताक्षर (नाम सहित)
छात्र/छात्रा

हस्ताक्षर (अभिभावक)
(नाम, पता एवं मो.नम्बर)