ABHISHEK I MISHRA MEMORIAL MEDICAL COLLEGE & RESEARCH

JUNWANI, BHILAI (C.G.)

PUBLIC NOTICE

It is hereby informed to the general public that admissions for the academic session 2026–27 at Abhishek I. Mishra Memorial Medical College & Research, Junwani, Bhilai (Chhattisgarh) will be conducted only on the basis of NEET merit through online counselling conducted by the Counselling Committee constituted by the Directorate of Medical Education, Chhattisgarh.

No agent, representative, or any other person is authorized to offer or facilitate admission to Abhishek I. Mishra Memorial Medical College & Research Centre, Junwani, Bhilai (Chhattisgarh). Therefore, the public is advised not to be misled or influenced by any unauthorized person or agent claiming to secure admission.

For any information related to admissions, please contact the Directorate of Medical Education, Raipur (Chhattisgarh).

सार्वजनिक सूचना

सर्वसाधारण को सूचित किया जाता है कि शैक्षणिक सत्र 2026–27 हेतु अभिषेक आई. मिश्रा मेमोरियल मेडिकल कॉलेज एंड रिसर्च, जुनवानी, भिलाई (छत्तीसगढ़) में प्रवेश केवल नीट (NEET) मेरिट के आधार पर चिकित्सा शिक्षा संचालनालय, छत्तीसगढ़ द्वारा गठित काउंसलिंग समिति के माध्यम से आयोजित ऑनलाइन काउंसलिंग द्वारा ही किया जाएगा।

अभिषेक आई. मिश्रा मेमोरियल मेडिकल कॉलेज एंड रिसर्च सेंटर, जुनवानी, भिलाई (छत्तीसगढ़) में प्रवेश दिलाने के लिए किसी भी एजेंट, प्रतिनिधि अथवा अन्य किसी व्यक्ति को अधिकृत नहीं किया गया है। अतः आमजन से अनुरोध है कि प्रवेश के संबंध में किसी भी व्यक्ति या एजेंट के बहकावे अथवा झूठे प्रलोभन में न आएँ।

प्रवेश संबंधी किसी भी प्रकार की जानकारी के लिए कृपया चिकित्सा शिक्षा संचालनालय, रायपुर (छत्तीसगढ़) से संपर्क करें।

Dean
AIMMMCR, Bhilai (C.G.)

DEAN
ABHISHEK I MISHRA
MEMORIAL MEDICAL
COLLEGE & RESEARCH
Junwani, Bhilai-490020

Chairman
AIMMMCR, Bhilai (C.G.)

ABHISHEK I MISHRA MEMORIAL MEDICAL COLLEGE & RESEARCH, JUNWANI, BHILAI (C.G.)

REQUIRED DOCUMENTS LIST FOR MBBS ADMISSION 2026

Documents to be submitted at the time of verification at scrutiny Centre:-

1. Allotment Letter
2. Scrutiny Receipt
3. Demand Draft of **Rs. 10,30,187/-** (In Favor of AIMMMCR,-College - 1, Payable at Bhilai)
4. Demand Draft of **Rs. 3,02,700/-** (In Favor of AIMMMCR - Hostel - I, Payable at Bhilai)
5. Bank Guarantee of **Rs. 7,45,187/-** (Kindly see -www.aimmmcr.com for format)
6. NEET Admit Card
7. NEET Score Card
8. 10th Marksheet
9. 12th Marksheet
10. Transfer Certificate
11. Character Certificate
12. Migration Certificate
13. Caste Certificate (If applicable)
14. Domicile Certificate
15. Gap Certificate (If applicable)
16. Income Certificate of Last Three Year (For OBC) For Creamy layer income certificate from Tahsildar or SDM or Higher Authority
17. FF/PH/SS/EWS/NRI Certificate (as applicable)
18. Medical Fitness Certificate
19. Breakage Bond (Kindly see -www.aimmmcr.com for format)
20. Affidavit for Correctness of Documents (Kindly see -www.aimmmcr.com for format)
21. Aadhaar Card of Student & Parent
22. 08 Passport Size color Photo
23. 06 sets of Xerox copies of all the above documents.
24. Scanned copies of all the above original documents are mandatory.

Documents to be submitted at the time of reporting in institute:-

1. EDRP Registration Receipt
2. Id Card Format
3. Hostel Allotment Letter

Student's Signature

Authorized Signatory
AIMMMCR Bhilai (C.G.)

ABHISHEK I MISHRA MEMORIAL MEDICAL COLLEGE & RESEARCH
Junwani, Bhilai (C.G.)

REQUIRED DOCUMENTS LIST FOR MBBS ADMISSION 2026

Documents to be submitted for (NRI) at the time of verification at scrutiny centre:

1. Allotment Letter
2. Scrutiny Receipt
3. NEET Admit Card
4. NEET Score Card
5. 10th Marksheet
6. 12th Marksheet
7. Transfer Certificate
8. Character Certificate
9. Migration Certificate
10. Caste Certificate (If applicable)
11. Domicile Certificate
12. Gap Certificate (If applicable)
13. Income Certificate (For OBC candidate)
14. Medical Fitness Certificate
15. Breakage Bond (Kindly see www.ssimsb.ac.in for format)
16. Affidavit for Correctness of Documents (Kindly see www.aimmmcr.com for format)
17. Aadhaar Card of Student & Parents
18. 08 Passport Size Photographs

NRI DOCUMENTS

19. Family Tree (Candidate's Mother, Father, Brother, Sister, Paternal Uncle (Chacha), Aunt (Bua) and their children, Maternal Uncle (Mama), Aunt (Mausi) and their children, Paternal Grandfather, Grandmother and Maternal Grandfather, Grandmother will be eligible for sponsorship.)
(Relation from Grandfather's Brother/Sister or Grandmother's Brother/Sister will not be considered as sponsor.)
20. Passport and Valid Visa of Sponsor
21. Embassy NRI Certificate for Sponsorship
22. Bank Statement (Recent One Year) of Sponsor
23. Work Permit of Minimum 181 Days
24. Sponsorship Certificate (Should be Notarized by Foreign Notary)
25. Employment Letter / Appointment Letter
26. USD 35,000 fees should be transferred from the sponsor to the institute account before admission, and the transaction receipt should be submitted to the college/counselling authority.
27. 06 sets of Xerox copies of all the above documents.
28. Scanned copies of all the above original documents are mandatory.

Student's Signature

Authorized Signatory
AIMMMCR Bhilai(C.G.)

ABHISHEK I MISHRA MEMORIAL MEDICAL COLLEGE & RESEARCH

JUNWANI, BHILAI (C.G.)

FEES STRUCTURE
FOR
MBBS ADMISSION BATCH 2026

Sr. No.	Type of Fees	Amount
1	Tuition Fees	Rs. 7,45,187/-
2	Caution Money	Rs. 25,000/- (Refundable)
3	Transportation Charges	Rs. 2,60,000/-
4	Hostel Charges	Rs. 3,02,700/-
Total-13,32,887/- (Rs. Thirteen Lacs Thirty Two Thousand Eight Hundred and Eighty Seven Only)		
Fees For NRI Candidate -35000/- US Dollar Per Year		

Important Note:-

1. Demand Draft Details For Fees Payment-
   - DD of Rs. 10,30,187/- In favor of 'AIMMMCR- College – 1' Which is payable at Bhilai
   - DD of Rs. 3,02,700/- In favor of 'AIMMMCR- Hostel – 1' Which is payable at Bhilai
   - As per Gazette Notification of Government of Chhattisgarh, Department of Medical Education, (राजपत्र क्रमांक एफ-8-9/2019/55-1, दिनांक 25 मई, 2018) Bank Guarantee of One year Tuition fees is mandatory to all students admitted in private medical colleges.

Dean
AIMMMCR, Bhilai (C.G.)

DEAN
ABHISHEK I MISHRA
MEMORIAL MEDICAL
COLLEGE & RESEARCH
Junwani, Bhilai-490020

Chairman
AIMMMCR, Bhilai (C.G.)

To be made on Rs. 250/- Stamp paper

To

The Dean

Abhishek I Mishra Memorial Medical College & Research, Bhilai (C.G.)

Dear Sir,

Bank Guarantee Number:-

Date of issuing Bank Guarantee:-

Amount of Guarantee:- Rs. 7,45,187/- Only

Guarantee Coverage Duration:- Date of Admission_ /___/2026 to 31/12/2030

Last Date for Lodgment of Claim:- 31/12/2030

Whereas in consideration of your agreeing to allot admission to MBBS Course to Mr.....

.....S/O-D/O.....

R/O.....

(hereinafter referred to as 'Party' which expression shall include his/her successors and assigns) on furnishing a bank guarantee of equivalent value in the manner hereinafter contained.

We.....Bank , a body corporate constituted under Banking Companies (Acquisition and Transfer of Undertakings) Act 1970, having its Head Office at.....and interalia a branch office at

.....(hereinafter referred to as 'The Bank' which expression shall, unless repugnant to the context, include its successors and assigns) do hereby covenant and agree with you as follows...

1.We hereby undertake to pay to you the sum in aggregate not exceeding Rs. **7,45,187** /- (Rs. Seven Lacs Fourty Five Thousand One Hundred and Eighty Seven Only) representing the course fees in the manner detailed below.

(a). Rs. 7,45,187/- (Rs. Seven Lacs Forty Five Thousand One Hundred and Eighty Seven Only) from date of admission to **31/12/2030** without demur, merely on the first written demand signed by you or by your duly authorized representative. Any such demand made on us shall be conclusive as regards the amount due and payable to you by us under this guarantee.

3. This guarantee shall come in to force from date of issue of guarantee and shall remain in full force and effect up to and including **31/12/2030**.

To be made on Rs. 250/- Stamp paper

4. Notwithstanding anything contained here in above

(a) Our liability under this Guarantee is restricted to Rs. **7,45,187**/- (Rs. Seven Lacs Fourty Five Thousand One Hundred and Eighty Seven Only).

(b) This Guarantee shall remain valid up to **31/12/2030.**

(c) We are liable to pay the guarantee amount or any part thereof under this Bank Guarantee only ifyou serve us a written claim or demand on or before 30 days (Thirty Days) after the date of claim period as mentioned column number 3 against each payment due from the part as shown in the below mentioned schedule-

Date of Payment to be made by Party	Amount Due	Date of Expiry of Claim Period
01/04/2027	**Rs. 7,45,187/- Only**	**31/12/2030**

Signed and delivered this.....day of.....2026.

Signature of Bank Official with Stamp

अनुसूची–पांच (ग)

(सभी प्रवेशित अभ्यिर्थियों हेतु)

(250/– के नानज्युडशियल स्टाम्प पर निष्पादित कर नोटरी द्वारा सत्यापित किया जाए)

छत्तीसगढ़ के शासकीय एवं निजी चिकित्सा/दंत चिकित्सा/भौतिक चिकित्सा महाविद्यालय में प्रवेशार्थियों द्वारा निष्पादित किए जाने वाले शपथ पत्र का प्रारूप

मेरा पुत्र/पुत्री .....आत्मज/आत्मजा श्री..... निवासी..... छत्तीसगढ़ के चिकित्सा महाविद्यालय .....में स्नातक पाठ्यक्रम (एमबीबीएस/बीडीएस/बीपीटी) में प्रवेश हेतु चयनित अभ्यर्थी हूं।

1. मैंने छत्तीसगढ़ शासन चिकित्सा शिक्षा विभाग मंत्रालय रायपुर की अधिसूचना क्रमांक .... दिनांक ..... "छत्तीसगढ़ चिकित्सा, दंत चिकित्सा एवं भौतिक चिकित्सा, स्नातक प्रवेश नियम – ....." एवं "निर्देशिका" में निहित प्रावधानों को भली–भांति पढ़कर समझ लिया है।

2. मेरा पुत्र/पुत्री राज्य कोटे की सामान्य/आरक्षित श्रेणी का छात्र/छात्रा है।

3. मैं एतद् द्वारा यह शपथ पत्र निम्न शर्तो पर निष्पादित करता हूं कि :–

   यदि मेरे पुत्र/पुत्री के द्वारा तृतीय चरण की काउंसिलिंग की प्रवेश की अंतिम तिथि उपरान्त शिक्षण सत्र ..... हेतु एमबीबीएस/बीडीएस/बीपीटी पाठ्यक्रम की प्रवेशित सीट का परित्याग किया जाता है तो, मेरे द्वारा अनारक्षित श्रेणी /आरक्षित श्रेणी हेतु नियम 11 में उल्लेखित सम्पूर्ण राशि शासन / निजी महाविद्यालय को देय होगी।

पता .....

फोन नं. .....

अभिभावक का फोटो
अभिभावक

प्रतिभूतिकर्ता का फोटो
प्रतिभूतिकर्ता

हस्ताक्षर अभिभावक

प्रतिभूतिकर्ता

मैं.....पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री.....निवासी .....

उपरोक्तानुसार शपथ पत्र के उल्लंघन की दशा में शपथ पत्र में उल्लेखित राशि मेरे द्वारा प्रदाय की जायेगी।

गवाह : –

1.....

2.....

गवाह नं. 01 का फोटो
1. गवाह

गवाह नं. 02 का फोटो
2. गवाह

हस्ताक्षर

प्रतिभूतिकर्ता

नाम :.....

पता :.....

.....

अनुसूची – एक

छत्तीशसगढ़ के वास्तविक निवासी हेतु प्रारूप

क्रमांक ..... दिनांक.....

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/सुश्री.....आत्मज/आत्मजा/पत्नी .....निवासी.....तहसील..... जिला .....छत्तीसगढ़ का वास्तविक निवासी है, क्योंकि : वह निम्नलिखित शर्तो में से किसी एक शर्त की पूर्ति करता है :

1. वह (व्यक्ति) छत्तीसगढ़ में पैदा हुआ है/हुई है ।
2. (क) वह (व्यक्ति)

   अथवा

   (ख) उसके पालको में से कोई –

   अथवा

   (ग) उसके पालकों में से यदि कोई जीवित न हो, तो उसका वैध अभिभावक (गार्जियन) छत्तीसगढ़ में निरंतर कम से कम 15 वर्ष से रह रहा है ।
3. उसके पालकों में से कोई भी –
   (क) राज्य शासन का सेवारत या सेवानिवृत्त कर्मचारी है

   अथवा

   (ख) केन्द्रीय शासन का कर्मचारी है, जो छत्तीसगढ़ राज्य में कार्यरत है,
4. (क) वह स्वयं (व्यक्ति)

   अथवा

   (ख) उसके पालक राज्य में पिछले पांच वर्षों से कोई अचल संपत्ति, उद्योग अथवा व्यवसाय रखते है ।

उपरोक्त शर्त के पूर्ति होने के बाद, व्यक्ति, नीचे दिये गये कम से कम एक शर्त की पूर्ति भी करेगा :

5. उसने छत्तीसगढ़ राज्य अथवा अविभाजित मध्यप्रदेश के जिलों में स्थित किसी भी शिक्षण संस्था जो वर्तमान में छत्तीसगढ़ राज्य में सम्मिलित है, में कम से कम 3 वर्ष तक अपनी शिक्षा प्राप्त की है।
6. उसने छत्तीससगढ़ के किसी भी शिक्षण संस्था से निम्न लिखित परीक्षाएं उत्तीर्ण की हों, अर्थात :–
   (क) यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिये या किसी शासकीय संगठन में सेवा के लिये अपेक्षित न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता, मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय की स्नातक या उससे उच्चतर उपाधि निर्धारित हो, तो उच्चतर माध्यमिक परीक्षा या 8वीं कक्षा की परीक्षा।
   (ख) यदि किसी संस्था में प्रवेश के लिये या किसी शासकीय संगठन में सेवा के लिए अपेक्षित न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता, किसी भी विश्वविद्यालय या बोर्ड की इंटरमीडीयट हायर सेकेण्डरी या कोई और समकक्ष परीक्षा निर्धारित की गई हो, तो आठवीं कक्षा की परीक्षा।
   (ग) अन्य मामलों में पांचवीं कक्षा की परीक्षा।

7. अन्य सभी मामलों के लिये उपरोक्त के अलावा निम्नलिखित में से किसी श्रेणी के व्यक्ति भी छत्तीसगढ के वास्तवित निवासी होंगे:
   (क) छत्तीसगढ राज्य को नियुक्त अखिल भारतीय सेवाओं के अधिकरियों की पत्नी/पति अथवा संतान।
   (ख) छत्तीसगढ शासन के अधिकारियों/कर्मचारियों की पत्नी/पति अथवा संतान।
   (ग) छत्तीसगढ राज्य में संवैधानिक या अन्य विधिक पदों पर राष्ट्रपति द्वारा नियुक्त व्यक्तियों की पत्नी/पति अथवा संतान।
   (घ) छत्तीसगढ राज्य के अधीन स्थापित संस्थाओं या निगम या मंडल या आयोग में पदस्थी पदाधिकारी/अधिकारी/कर्मचारी, उनकी पत्नी/पति अथवा संतान।

ऐसे बाबत् जो उपरोक्ता मापदण्डों के अनुसार वास्तविक निवासी हैं, उसकी पत्नी/पति अथवा संतान भी, छत्तीसगढ के वास्तविक निवासी माने जायेंगे।

प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर
पदनाम एवं सील

To be made on Rs. 250 Stamp paper (Non judicial)

COURSE DISCONTINUATION/BREAKAGE BOND

I, Mr. / Ms/Dr....., aged about.....Years,
S/D/0 .....resident
of.....
.....
haveing following Aadhar no. ---------- .
do solemnly affirm on oath that, I, the undersigned have been selected to the first MBBS/MD/MS course at Abhishek I Mishra Memorial Medical College & research, Bhilai (C.G.) through the C.G. State counseling conducted by the Directorate of Medical Education, Government of Chhattisgarh, Raipur through NEET Rank No (AIR).

I, have taken admission to the MBBS/MD/MS course at Abhishek I Mishra Memorial Medical College & Research, Bhilai (C.G.) as per the CGDME Allotment No. ..... On my own and with parent's/guardian's consent .

In consideration of admission to 1st MBBS/MD/MS. Dated..... Course, I affirm solemnly that I shall complete the MBBS/MD/MS course and accordingly I undertake to pay all the tuition and other fees as applicable and required by Abhishek I Mishra Memorial Medical College & Research, Bhilai (C.G.) .

In event of my discontinuation of MBBS/MD/MS course due to any reason; I along with my parent/ guardian hereby undertake to pay balance tuition and other fees to Abhishek I Mishra Memorial Medical College & Research, Bhilai (C.G.) payable for the entire course without any demur.

I declare that the above mentioned statement is true and correct to best of my knowledge . I along with my parent/ guardian do hereby undertake to act accordingly.

Student photo	Photo of Father	Photo of Mother
Aadhar no.	Aadhar no.	Aadhar no. .....

Place :-.....

Date :-.....

Signature of the candidate

Signature of the Parent/ Guardian

To be furnished in Rs. I 00 Stamp

UNDERTAKING

Date• .....

I, ... S/D of.....

R/O.....

have been admitted in Abhishek I Mishra Memorial Medical College & Research Bhilai

Under Government /Management/NRI Quota for Session 2026-27. 1 have submitted original documents required for admission in this college.

I declare that all documents submitted by me, are true and correct to Best of my knowledge.

If any falsification is found, Government/ University/DME/ College Management is liable to cancel my Candidature/ Enrolment and I am solely responsible for any sort of legal action taken by Government /University/DME/College Management, against me.

Signature of Student

Signature of Parent/Guardian