

PERMANENT REGISTRATION - U.P. STATE (PASS OUT M.B.B.S.)

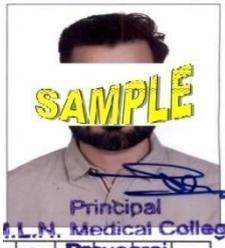
LIST OF ENCLOSURES:

ONLINE SUBMITTED FOR REGISTRATION FORM

1. APPLICANT'S COPY (PRINT OUT) A4 PAPER
2. FEE TRANSACTION DETAILS (PRINT OUT)
3. PROVISIONAL REGISTRATION (ORIGINAL COPY)
4. HIGH SCHOOL CERTIFICATE – DATE OF BIRTH PROOF (PHOTO COPY)
5. INTERSHIP COMPLETION CERTIFICATE (ORIGINAL COPY)
6. ALL MARKSHEETS FOR M.B.B.S. (PHOTO COPY)
7. ADHAR CARD (PHOTO COPY)

NOTE: AFFIX COLOURED PHOTOGRAPH & SIGNATURE IN THE BOX MENTIONED IN THE FORM AND GET IT DULY ATTESTED BY PRINCIPAL/DEAN OF MEDICAL COLLEGE.

(PERMANENT REGISTRATION FEES WITH SMART CARD- 3000/-ONLINE)

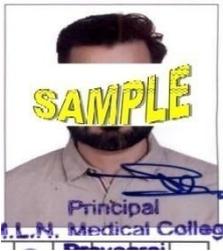


जिस प्रकार फोटो एवं हस्ताक्षर का सैम्पल दिया गया है, उसी प्रकार आपको डीन/प्रधानाचार्य से फोटो एवं हस्ताक्षर को अलग-अलग सील व हस्ताक्षर सहित प्रमाणित करवा कर ऑनलाइन अपलोड करना आवश्यक होगा ।

ADDITIONAL QUALIFICATION (P.G.) U.P. STATE PASS OUT (MD/MS/DIPLOMA)

LIST OF ENCLOSURES:

1. DULY FILLED REGISTRATION FORM AFTER DOWNLOAD FROM www.upmedicalcouncil.org (ORIGINAL COPY)
2. PROVISIONAL CERTIFICATE UNIVERSITY / DEGREE ISSUED BY UNIVERSITY (PHOTO COPY)
3. AFFIX PHOTOGRAPH & SIGNATURE IN THE BOX MENTIONED IN THE FORM
4. PROFORMA OF MCI, NEW DELHI FOR RECOGNIZED SEAT AND GET IT DULY ATTESTED BY PRINCIPAL/DEAN OF MEDICAL COLLEGE
5. HIGH SCHOOL CERTIFICATE – DATE OF BIRTH PROOF (PHOTO COPY)
6. LIST OF CANDIDATES RECOGNIZED SEAT (BATCH WISE) PASSOUT BY MEDICAL COLLEGE
7. M.B.B.S. REGISTRATION CERTIFICATE U.P. MEDICAL COUNCIL (PHOTO COPY)
8. ADHAR CARD (PHOTO COPY)



जिस प्रकार फोटो एवं हस्ताक्षर का सैम्पल दिया गया है, उसी प्रकार आपको डीन/प्रधानाचार्य से फोटो एवं हस्ताक्षर को अलग-अलग सील व हस्ताक्षर सहित प्रमाणित करवाना आवश्यक होगा ।

सूचना- उ०प्र० मेडिकल कॉलेजों से अतिरिक्त योग्यता पी०जी० कोर्स एम०डी०/एम०एस०/डिप्लोमा किया है ता उ०प्र० मेडिकल कौंसिल, लखनऊ का पंजीकरण आवेदन पत्र (फार्म) एवं संलग्न प्रमाण-पत्र अपने मेडिकल कॉलेज (जहाँ से अतिरिक्त योग्यता पी०जी० कोर्स किया है) के वर्तमान डीन/प्रधानाचार्य से ही अभ्यर्थी का फोटो व हस्ताक्षर एवं संलग्न प्रमाण-पत्र का सत्यापन करवाना अनिवार्य होगा ।

उ०प्र० मेडिकल कौंसिल में पी०जी० का रजिस्ट्रेशन करवाने के लिए पहले एम०बी०बी०एस० का पंजीकरण (परमानेन्ट) का रजिस्ट्रेशन उ०प्र० मेडिकल कौंसिल में होना अनिवार्य है ।

REGISTRATION FEES WITH SMART CARD-1500/-

PERMANENT REGISTRATION – OTHER STATE REGISTERED CANDIDATES (M.B.B.S.) (OTHERS STATE PASSOUT)

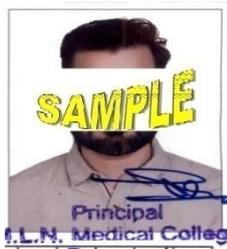
LIST OF ENCLOSURES:

ONLINE SUBMITTED FOR REGISTRATION FORM

1. APPLICANT'S COPY (PRINT OUT) A4 PAPER
2. FEE TRANSACTION DETAILS (PRINT OUT)
3. REGISTRATION CERTIFICATE (PHOTO COPY)
4. N.O.C. ISSUED BY STATE MEDICAL COUNCIL CANDIDATE COPY (ORIGINAL COPY)
5. INTERSHIP COMPLETION CERTIFICATE (PHOTO COPY)
6. ALL MARKSHEETS M.B.B.S. (PHOTO COPY)
7. PROVISIONAL CERTIFICATE/DEGREE ISSUED BY UNIVERSITY (PHOTO COPY)
8. HIGH SCHOOL CERTIFICATE – DATE OF BIRTH PROOF (PHOTO COPY)
9. AADHAR CARD (PHOTO COPY)

NOTE: AFFIX COLORED PHOTOGRAPH & SIGNATURE IN THE BOX MENTIONED IN THE FORM AND GET IT DULY ATTESTED BY GIVEN AUTHORITY

1. PRINCIPAL/DEAN OF MEDICAL COLLEGE
[OR]
2. C.M.S. OF THE HOSPITAL FROM WHERE HE/SHE HAS UNDERGONE INTERNSHIP.
[OR]
3. SEAL BEARING NAME AND DESIGNATION OF C.M.O. OF THE DISTRICT MENTIONED IN AADHAR CARD.
[OR]
4. SDM/ADM (FIRST CLASS MAGISTRATE) SPECIAL SECRETARY AND ABOVE OFFICIAL OF THE DISTRICT MENTIONED IN AADHAR CARD.



जिस प्रकार फोटो एवं हस्ताक्षर का सैम्पल दिया गया है, उसी प्रकार आपको अपना फोटो एवं हस्ताक्षर को अलग-अलग सील व हस्ताक्षर सहित संबंधित अधिकारी से प्रमाणित करवा कर ऑनलाइन अपलोड करना होगा ।

NOTE: FOR DOCTORS FROM OTHER STATE REGISTERED CANDIDATE (SHOULD BE FILLED ONLINE MODE) BRING PRINT OUT APPLICANT'S COPY OF FORM ALONG WITH DOCUMENTS AND SUBMIT IT IN COUNCIL WITHIN A PERIOD OF ONE MONTH.

(PERMANENT REGISTRATION FEES WITH SMART CARD- 3000/-ONLINE)

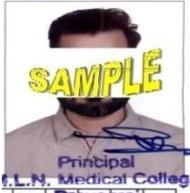
ADDITIONAL QUALIFICATION (P.G.) OTHERS STATE REGISTERED CANDIDATE (MD/MS/DIPLOMA/OTHERS STATE PASSOUT)

LIST OF ENCLOSURES:

1. DULY FILLED REGISTRATION FORM AFTER DOWNLOAD FROM www.upmedicalcouncil.org (ORIGINAL COPY)
2. PROVISIONAL CERTIFICATE/ DEGREE ISSUED BY UNIVERSITY (PHOTO COPY)
3. M.B.B.S. REGISTRATION CERTIFICATE ISSUED BY U.P. MEDICAL COUNCIL (PHOTO COPY)
4. HIGH SCHOOL CERTIFICATE – DATE OF BIRTH PROOF (PHOTO COPY)
5. N.O.C. ISSUED BY STATE MEDICAL COUNCIL CANDIDATE COPY (ORIGINAL COPY)
6. ADHAR CARD (PHOTO COPY)

NOTE: AFFIX COLORED PHOTOGRAPH & SIGNATURE IN THE BOX MENTIONED IN THE FORM AND GET IT DULY ATTESTED BY

- A) PRINCIPAL/DEAN OF MEDICAL COLLEGE
[OR]
- B) SEAL BEARING NAME AND DESIGNATION OF CMO OF THE DISTRICT MENTIONED IN AADHAR CARD.
[OR]
- C) SDM/ADM (FIRST CLASS MAGISTRATE), SPECIAL SECRETARY AND ABOVE OFFICIAL OF THE DISTRICT MENTIONED IN AADHAR CARD.



जिस प्रकार फोटो एवं हस्ताक्षर का सैम्पल दिया गया है, उसी प्रकार आपको अपना फोटो एवं हस्ताक्षर को अलग-अलग सील व हस्ताक्षर सहित संबंधित अधिकारी से प्रमाणित करवाना आवश्यक होगा।

NOTE: IF YOU ARE NOT REGISTERED IN ANY OTHER MEDICAL COUNCIL THEN YOU HAVE TO ATTEST YOUR PHOTOGRAPH & SIGNATURE IN THE BOX MENTIONED IN THE FORM AND GET IT DULY ATTESTED BY PRINCIPAL/DEAN OF MEDICAL COLLEGE AND PROFORMA OF MCI, NEW DELHI OF RECOGNIZED SEAT AND GET IT DULY ATTESTED BY PRINCIPAL/DEAN OF MEDICAL COLLEGE.

सूचना-किसी भी मेडिकल कौंसिल में रजिस्ट्रेशन न होने को दशा में उ०प्र० मेडिकल कौंसिल, लखनऊ का पंजीकरण आवेदन पत्र (फार्म) एवं संलग्न प्रमाण-पत्र अपने मेडिकल कॉलेज (जहाँ से अतिरिक्त योग्यता पी०जी० कोर्स किया है) एम०डी०/एम०एस०/डिप्लोमा किया है, के वर्तमान डीन/प्रधानाचार्य से ही अभ्यर्थी का फोटो व हस्ताक्षर एवं संलग्न प्रमाण-पत्र का सत्यापन करवाना अनिवार्य होगा।

➔ यदि आपका किसी भी मेडिकल कौंसिल में रजिस्ट्रेशन है तो आप अपने जिले के मुख्य चिकित्सा अधिकारी, एस०डी०एम० अथवा ए०डी०एम० से करवा सकते हैं, उस स्थिति अपने रजिस्टर्ड स्टेट मेडिकल कौंसिल से एन०ओ०सी० लेना अनिवार्य होगा।

उ०प्र० मेडिकल कौंसिल में पी०जी० का रजिस्ट्रेशन करवाने के लिए पहले एम०बी०बी०एस० पंजीकरण (परमानेंट) का रजिस्ट्रेशन उ०प्र० मेडिकल कौंसिल में होना अनिवार्य है। उ०प्र० मेडिकल कौंसिल एम०बी०बी०एस० का पंजीकरण न होने की दशा में एम०बी०बी०एस० का पंजीकरण एवं पी०जी० का पंजीकरण आवेदन पूर्णतः भरा हुआ एवं त्रुटिपूर्ण साथ में जमा कर सकते हैं।

REGISTRATION FEES WITH SMART CARD-1500/-

PROVISIONAL REGISTRATION – OTHERS STATE REGISTERED CANDIDATE (M.B.B.S.) (OTHERS STATE PASSOUT)

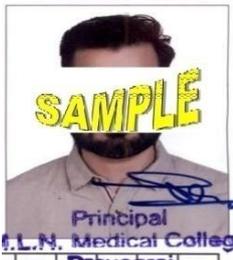
LIST OF ENCLOSURES:

ONLINE SUBMITTED FOR REGISTRATION FORM

1. APPLICANT'S COPY (PRINT OUT) A4 PAPER
2. FEE TRANSACTION DETAILS (PRINT OUT)
3. PROVISIONAL REGISTRATION CERTIFICATE (PHOTO COPY)
4. N.O.C. ISSUED BY STATE MEDICAL COUNCIL CANDIDATE COPY (ORIGINAL COPY)
5. HIGH SCHOOL CERTIFICATE – DATE OF BIRTH PROOF (PHOTO COPY)
6. ALL MARKSHEETS M.B.B.S. (PHOTO COPY)
7. N.O.C. ISSUED BY HOSPITAL
8. D.G.M.E. PERMISSION LETTER
9. D.G.H.S. PERMISSION LETTER
10. ADHAR CARD (PHOTO COPY)

NOTE: AFFIX COLORED PHOTOGRAPH & SIGNATURE IN THE BOX MENTIONED IN THE FORM AND GET IT DULY ATTESTED BY

1. PRINCIPAL/DEAN OF MEDICAL COLLEGE
[OR]
2. C.M.S. OF THE HOSPITAL FROM WHERE HE/SHE HAS UNDERGONE INTERNSHIP.
[OR]
3. SEAL BEARING NAME AND DESIGNATION OF CHIEF MEDICAL OFFISER OF THE DISTRICT MENTIONED IN AADHAR CARD.
[OR]
4. SDM/ADM (FIRST CLASS MAGISTRATE) SPECIAL SECRETARY AND ABOVE OFFICIAL OF THE DISTRICT MENTIONED IN AADHAR CARD.



जिस प्रकार फोटो एवं हस्ताक्षर का सैम्पल दिया गया है, उसी प्रकार आपको अपना फोटो एवं हस्ताक्षर को अलग-अलग सील व हस्ताक्षर सहित संबंधित अधिकारी से प्रमाणित करवा कर ऑनलाइन अपलोड करना होगा।

NOTE: FOR OTHERS STATE PROVISIONAL REGISTRATION CANDIDATE SHOULD FILL FORM ONLINE AND APPEAR IN COUNCIL WITH PRINT OUT OF APPLICANT COPY, DGME ORDER AND OTHERS ENCLOSURES ENLISTED.

(PROVISIONAL REGISTRATION FEES WITH SMART CARD- 1500/-ONLINE)

D.N.B. (DIPLOMA IN EXAMINATION BOARD, NEW DELHI) ADDITIONAL QUALIFICATION (D.N.B.) ALL INDIA PASSOUT

LIST OF ENCLOSURES:

1. DULY FILLED REGISTRATION FORM AFTER DOWNLOAD FROM www.upmedicalcouncil.org (ORIGINAL COPY)
2. DNB CERTIFICATE (PHOTO COPY)
3. N.O.C. ISSUED BY STATE MEDICAL COUNCIL CANDIDATE COPY (ORIGINAL COPY)
4. M.B.B.S. REGISTRATION CERTIFICATE U.P. MEDICAL COUNCIL (PHOTO COPY)
5. HIGH SCHOOL CERTIFICATE – DATE OF BIRTH PROOF (PHOTO COPY)
6. ADHAR CARD (PHOTO COPY)

NOTE: AFFIX COLORED PHOTOGRAPH & SIGNATURE IN THE BOX MENTIONED IN THE FORM AND GET IT DULY ATTESTED BY

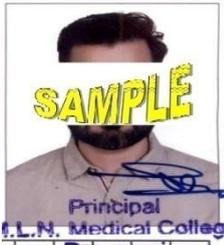
A) PRINCIPAL/DEAN OF HOSPITAL

[OR]

B) SEAL BEARING NAME AND DESIGNATION OF CMO OF THE DISTRICT MENTIONED IN AADHAR CARD.

[OR]

C) SDM/ADM (FIRST CLASS MAGISTRATE), SPECIAL SECRETARY AND ABOVE OFFICIAL OF THE DISTRICT MENTIONED IN AADHAR CARD.



जिस प्रकार फोटो एवं हस्ताक्षर का सैम्पल दिया गया है, उसी प्रकार आपको अपना फोटो एवं हस्ताक्षर को अलग-अलग सील व हस्ताक्षर सहित संबंधित अधिकारी से प्रमाणित करवाना आवश्यक होगा।

NOTE: IF YOU ARE NOT REGISTERED DNB IN ANY OTHER MEDICAL COUNCIL THEN YOU SHOULD ATTESTED YOUR PHOTOGRAPH & SIGNATURE IN THE BOX MENTIONED IN THE REGISTRATION FORM AND GET IT DULY ATTESTED BY PRINCIPAL OF MEDICAL INSTITUTE/ COLLEGE/ HOSPITAL.

सूचना- किसी मेडिकल कौंसिल में रजिस्ट्रेशन न होने की दशा में उ०प्र० मेडिकल कौंसिल का पंजीकरण आवेदन पत्र (फार्म) अपने अस्पताल (जहाँ से डी०एन०बी० योग्यता किया है) के वर्तमान डीन/प्रधानाचार्य, निदेशक अथवा सी०एम०एस० से ही अभ्यर्थी का फोटो व हस्ताक्षर सत्यापन कराना अनिवार्य होगा तथा जो अभ्यर्थी एम०डी०/एम०एस०/डिप्लोमा के पश्चात सीधे डी०एन०बी० की परीक्षा उत्तीर्ण करते हैं वो अपने जिले के मुख्य चिकित्सा अधिकारी, एस०डी०एम० अथवा ए०डी०एम० से करवा सकते हैं, उस स्थिति में एन०ओ०सी० की आवश्यकता नहीं होगी।

➔ यदि आपका किसी भी मेडिकल कौंसिल में रजिस्ट्रेशन है तो आप अपने जिले के मुख्य चिकित्सा अधिकारी, एस०डी०एम० अथवा ए०डी०एम० से करवा सकते हैं, उस स्थिति अपने रजिस्टर्ड स्टेट मेडिकल कौंसिल से एन०ओ०सी० लेना अनिवार्य होगा।

नोट- किसी भी मेडिकल कौंसिल में डी०एन०बी० का रजिस्ट्रेशन न होने की दशा में धनराशि 2,000/- रुपये का बैंक ड्राफ्ट "NATIONAL BOARD OF EXAMINATIONS" के पक्ष में बनवाकर (फार्म) आवेदन पत्र के साथ उ०प्र० मेडिकल कौंसिल, लखनऊ में जमा करें।

NOTE: - Bank Draft (Dnb/Fnb Candidates Who Was Not Registered With Any Council Of India)

FOR VERIFICATION OF DNB/FNB QUALIFICATION SUBMIT BANK DRAFT OF RS. 2000/- DRAWN IN FAVOUR OF "NATIONAL BOARD OF EXAMINATIONS" PAYABLE AT NEW DELHI. YOU ARE REQUESTED TO FURNISH THE REQUISITE FEE ALONGWITH A COPY OF PROVISIONAL PASS CERTIFICATE FOR FURTHER ACTION.

REGISTRATION FEES WITH SMART CARD-1500/-

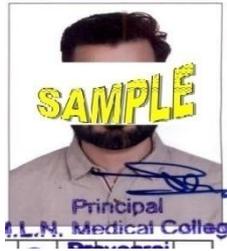
FOR DUPLICATE REGISTRATION

PROVISIONAL REGISTRATION/M.B.B.S. REGISTRATION/ ADDITIONAL QUALIFICATION

1. DULY FILLED REGISTRATION FORM DOWNLOAD FORM WWW.UPMEDICALCOUNCIL.ORG
2. COPY OF F.I.R.
3. PUBLICATION IN NEWS PAPER (ORIGINAL)
4. AFFIDAVIT ON RS. 100/- STAMP PAPER (ORIGINAL)

NOTE: AFFIX COLORED PHOTOGRAPH & SIGNATURE IN THE BOX MENTIONED IN THE FORM AND GET IT DULY ATTESTED BY

- A. PRINCIPAL/DEAN OF MEDICAL COLLEGE
[OR]
- B. SEAL BEARING NAME AND DESIGNATION OF CHIEF MEDICAL OFFISER OF THE DISTRICT MENTIONED IN AADHAR CARD.
[OR]
- C. SDM/ADM (FIRST CLASS MAGISTRATE) SPECIAL SECRETARY AND ABOVE OFFICIAL OF THE DISTRICT MENTIONED IN AADHAR CARD.



जिस प्रकार फोटो एवं हस्ताक्षर का सैम्पल दिया गया है, उसी प्रकार आपको अपना फोटो एवं हस्ताक्षर को अलग-अलग सील व हस्ताक्षर सहित संबंधित अधिकारी से प्रमाणित करवाना अनिवार्य होगा ।

Fees Payment Offline- 5000/-

FOR NO OBJECTION CERTIFICATE (NOC)

APPLY ONLINE FOR NOC

PROVISIONAL REGISTRATION/ PERMANENT REGISTRATION
NOC FEES 1000/- ONLINE PAYMENT

एनओसी के लिये यूपी मेडिकल कौंसिल की वेबसाइट पर जाकर पर ऑनलाइन अप्लाई किया जाता है । एनओसी की एक प्रति छात्र की मेल आईडी पर व दूसरी प्रति संबंधित कौंसिल को मेल द्वारा भेजी जाती है।