

# मध्यप्रदेश मेडिकल कौंसिल, भोपाल

क्रमांक /एमपीएमसी/सीएचआर/2021/2260

भोपाल दिनांक 22/7/2021

//परिपत्र//

विषय: पंजीयन आवेदन/रजिस्ट्रेशन में व्यक्तिगत जानकारी संशोधन किए जाने के संबंध में दिशा निर्देश

1. मध्यप्रदेश मेडिकल कौंसिल में पंजीयन आवेदन प्रस्तुत करने के उपरांत तथा पंजीयन प्रमाण पत्र जारी होने के उपरांत निम्न व्यक्तिगत जानकारी में संशोधन हेतु आवेदन प्रस्तुत किया जा सकेगा -

- माता एवं पिता के नाम की स्पेलिंग में त्रुटि सुधार हेतु
- मोबाईल नंबर अथवा ई-मेल आई. डी. में परिवर्तन हेतु
- पते में त्रुटिसूधार/परिवर्तन हेतु
- महिला आवेदक के विवाह उपरांत नाम /उपनाम परिवर्तन हेतु
- महिला /पुरुष आवेदक द्वारा (बिन्दु (v) अर्थात विवाह के अतिरिक्त कारण से) -
  - आवेदक के नाम/उपनाम में परिवर्तन हेतु
  - आवेदक के नाम अथवा उपनाम की स्पेलिंग में त्रुटि सुधार हेतु(उपरोक्त (i) से (v) के अतिरिक्त अन्य सुधार हेतु आवेदन स्वीकार नहीं होगा)

2. आवेदन एम. पी. ऑनलाइन पोर्टल / कियोस्क के माध्यम से ऑनलाइन ही किया जायेगा ।

3. पात्रता की आवश्यक शर्तें :-

- आवेदक द्वारा मध्यप्रदेश मेडिकल कौंसिल में आवेदन पंजीयन शुल्क सहित प्रस्तुत कर दिया गया हो अथवा
- पंजीयन प्रमाण पत्र जारी कर दिया गया हो ।

4. आवश्यक अभिलेख एवं शुल्क :-

क	संशोधन का प्रकार	शुल्क	अभिलेख
(i)	माता एवं पिता के नाम की स्पेलिंग में त्रुटि सुधार हेतु	रु. 500/-	<ul style="list-style-type: none"><li>कोई अधिकृत अभिलेख जिसमें माता व पिता का सही नाम अंकित हो</li><li>शपथ पत्र प्रारूप 1 अनुसार</li></ul>
(ii)	मोबाईल नंबर अथवा ईमेल आई डी में परिवर्तन हेतु	रु. 500/-	<ul style="list-style-type: none"><li>शपथ पत्र प्रारूप 2 अनुसार</li></ul>
(iii)	पते में त्रुटि/परिवर्तन हेतु	रु. 500/-	<ul style="list-style-type: none"><li>कोई अधिकृत अभिलेख जिसमें पता अंकित हो</li><li>शपथ पत्र प्रारूप 3 अनुसार</li></ul>
(iv)	महिला आवेदक के विवाह उपरांत नाम /उपनाम परिवर्तन	रु.1000/-	<ul style="list-style-type: none"><li>सक्षम अधिकारी द्वारा जारी विवाह प्रमाण पत्र</li><li>शपथ पत्र प्रारूप 4 अनुसार</li></ul>
(v)	महिला /पुरुष आवेदक द्वारा (बिन्दु (iv) अर्थात विवाह के अतिरिक्त कारण से) -		
	आवेदक के नाम/उपनाम में परिवर्तन हेतु	रु.1000/-	<ul style="list-style-type: none"><li>गजट नोटिफिकेशन</li><li>शपथ पत्र प्रारूप 5 अनुसार</li></ul>
	आवेदक के नाम अथवा उपनाम की स्पेलिंग में त्रुटि सुधार हेतु	रु.1000/-	<ul style="list-style-type: none"><li>शपथ पत्र प्रारूप 6 अनुसार</li></ul> नोट- आधार कार्ड में संशोधन करवाया जाना आवश्यक है ।

 

## 5. अधिकृत अभिलेख –

- (i) माता एवं पिता के नाम की स्पेलिंग में त्रुटि सुधार हेतु –  
 a) शैक्षणिक प्रमाण पत्र  
 b) पासपोर्ट

- (ii) पते में परिवर्तन हेतु हेतु –  
 a) वोटर आई डी कार्ड  
 b) पासपोर्ट  
 c) बैंक पास बुक  
 d) बिजली का बिल  
 e) राशनकार्ड  
 f) ड्रायविंग लाईसेंस

## 6. पंजीयन आवेदन/रजिस्ट्रेशन में व्यक्तिगत जानकारी संशोधन किए जाने के संबंध में एम. पी. ऑनलाइन पोर्टल से आवेदन प्रस्तुत करने की प्रक्रिया –

- (i) आवेदक को अपने यूजर प्रोफाइल के माध्यम से आवेदन प्रस्तुत करना होगा।  
 (ii) आवेदक के उनके यूजर प्रोफाइल में जाकर Request for change in personal Details पर क्लिक कर अपनी रिक्वेस्ट कौंसिल को भेजना होगी।  
 (iii) कौंसिल द्वारा आवेदक की रिक्वेस्ट का परीक्षण करने के उपरांत आवश्यक होने पर ही रिक्वेस्ट को स्वीकृत किया जावेगा अन्यथा उक्त रिक्वेस्ट को अस्वीकृत कर दिया जावेगा।  
 (iv) कौंसिल से आवेदक की रिक्वेस्ट स्वीकृत होने पर आवेदक के रजिस्टर्ड ईमेल आई डी पर एक लिंक एवं रजिस्टर्ड मोबाईल पर हाई सिक््योरिटी पासवर्ड भेजा जावेगा।  
 (v) सुरक्षा की दृष्टि से उक्त लिंक एवं पासवर्ड केवल 5 घंटे ही एक्टिव रहेगा। उसके बाद आवेदक को पुनः लिंक भेजे जाने हेतु बिन्दु क्रमांक (ii) अनुसार प्रक्रिया अपनाई जाना होगी।  
 (vi) कौंसिल द्वारा भेजी गई लिंक से आवेदक अपने यूजर प्रोफाइल में संशोधन हेतु आवेदन कर सकते हैं।  
 (vii) आवेदन सबमिट करने के उपरांत निर्धारित अभिलेख एवं शपथ पत्र अपलोड करें।  
 (viii) निर्धारित अभिलेख एवं शपथ पत्र अपलोड सबमिट करने के उपरांत निर्धारित शुल्क ऑनलाईन जमा करें।  
 (ix) उपरोक्त के अतिरिक्त आवेदक को एम. पी. ऑन लाइन पोर्टल शुल्क रूपये 50/- का भुगतान करना होगा। यदि आवेदन सेन्ट बैंक किया जाता है तो उसे पुनः सबमिट करने हेतु पोर्टल शुल्क रू 20 का भुगतान करना होगा।  
 (x) निर्धारित शुल्क जमा होने के बाद अपलोड किए गए दस्तावेज, मूल शपथ पत्र एवं आवेदन का प्रिंट कौंसिल को व्यक्तिगत अथवा डाक द्वारा भेजना होगा। उक्त आवेदन, अभिलेख एवं मूल शपथ पत्र प्राप्त होने के उपरांत ही आवेदन पर आगामी कार्यवाही की जावेगी।  
 (xi) नाम में परिवर्तन/संशोधन की स्थिति में सर्टिफिकेट पर पूर्व नाम एवं नया नाम दोनों ही प्रिंट होंगे।  
 (Ex. Ramesh Kumar Verma Now Ramesh Verma)  
 (xii) आवेदक के नाम अथवा उपनाम की स्पेलिंग में त्रुटि सुधार हेतु आधार में भी संशोधन करवाना होगा।

 

7. पंजीयन आवेदन/रजिस्ट्रेशन में व्यक्तिगत जानकारी संशोधन किए जाने के संबंध में प्राप्त आवेदन पर कार्यवाही—
- प्राप्त आवेदन का परीक्षण करने के उपरांत सही पाया जाता है तो उसे स्वीकृत किया जावेगा ।
  - यदि आवेदन में कोई कमी पाई जाती है तो उसे सुधार करने के लिए आवेदक को पुनः सेंडबैक कर दिया जावेगा । आवेदक को आवेदन में बताई गई कमियां पूर्ण कर पुनः प्रस्तुत करना हो ।
  - उपरोक्त के अतिरिक्त आवेदक को एम. पी. ऑनलाइन पोर्टल शुल्क रूपये 50/- का भुगतान करना होगा । यदि आवेदन सेन्ट बैंक किया जाता है तो उसे पुनः सबमिट करने हेतु पोर्टल शुल्क रू 20 का भुगतान करना होगा ।
  - ऐसा कोई संशोधन जो नियमों के अनुरूप नहीं है या ऐसा कोई संशोधन जिसे संशोधन करना संभव नहीं है, ऐसे आवेदनों को निरस्त कर दिया जावेगा ।
  - आवेदन स्वीकृत होने के उपरांत ही आवेदन / सर्टिफिकेट में संशोधन होगा ।
  - नाम परिवर्तन/ संशोधन की दशा में सर्टिफिकेट पर आवेदक के दोनो नाम पूर्व का नाम एवं संशोधित/नया नाम प्रिंट होंगे । (Ex. Ramesh Kumar Verma Now Ramesh Verma)
  - संशोधित सर्टिफिकेट पर पुनः डिजिटल सिग्नेचर होने के उपरांत संबंधित सर्टिफिकेट को अपने यूजर प्रोफाइल से डाउनलोड कर सकते हैं ।
  - यदि आवेदक द्वारा दी गई जानकारी भविष्य में गलत पाई जाती है तो मध्यप्रदेश मेडिकल कौंसिल द्वारा आवेदक का रजिस्ट्रेशन निरस्त कर दिया जायेगा ।
8. आवेदन/रजिस्ट्रेशन पर व्यक्तिगत जानकारी में संशोधन करने का पूर्ण अधिकार मध्य प्रदेश मेडिकल कौंसिल को होगा ।

आयुक्त चिकित्सा शिक्षा मध्यप्रदेश एवं  
पदेन अध्यक्ष म. प्र. मेडिकल कौंसिल से अनुमोदित

(डॉ० आर.के. निगम)  
रजिस्ट्रार  
मध्य प्रदेश मेडिकल कौंसिल भोपाल  
भोपाल दिनांक 22/7/2021

पृ० क्रमांक /एमपीएमसी/सीएचआर/2021/2261

प्रतिलिपि:—

- सचिव, मध्य प्रदेश शासन, चिकित्सा शिक्षा विभाग, मंत्रालय, भोपाल ।
- सचिव सह आयुक्त, मध्य प्रदेश शासन, लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, मंत्रालय, भोपाल ।
- आयुक्त, चिकित्सा शिक्षा, संचालनालय चिकित्सा शिक्षा, सतपुडा भवन भोपाल ।
- संचालक चिकित्सा शिक्षा, संचालनालय चिकित्सा शिक्षा, सतपुडा भवन भोपाल ।
- रजिस्ट्रार, मध्य प्रदेश आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय, जबलपुर ।
- मुख्य कार्यकारी अधिकारी, एमपीऑनलाईन लि. डीबी मॉल, अरेरा हिल्स, भोपाल ।
- श्री नवीन अहिरवार, एमपीऑनलाईन लि. डीबी मॉल, अरेरा हिल्स, भोपाल की ओर सूचनार्थ एवं पोर्टल पर अपलोड किए जाने हेतु ।
- उपपंजीयक, मध्य प्रदेश मेडिकल कौंसिल, भोपाल ।
- समस्त कर्मचारी मध्य प्रदेश मेडिकल कौंसिल, भोपाल की ओर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु ।

(डॉ० आर.के. निगम)  
रजिस्ट्रार  
मध्य प्रदेश मेडिकल कौंसिल भोपाल  
22/7/2021

आवेदक के माता एवं पिता के नाम की स्पेलिंग में त्रुटि सुधार हेतु प्रस्तुत किए जाने वाले शपथ पत्र का प्रारूप  
(रूपये 50 के स्टाम्प पेपर पर नोटराईज्ड शपथ पत्र का प्रारूप)

### शपथ पत्र

1. मैं शपथपूर्वक कथन करता/करती हूँ कि मैं डॉ० ..... पिता ...  
..... आयु ..... निवासी- .....  
का/की हूँ।
2. मैं शपथग्रहिता शपथपूर्वक सत्य कथन करता/करती हूँ कि मुझ शपथग्रहिता के सभी  
शैक्षणिक दस्तावेजों में मेरे माता/पिता का नाम ..... अंकित है  
किन्तु आवेदन में त्रुटिवश मेरे माता/पिता का नाम ..... अंकित हो  
गया है।
3. मैं शपथपूर्वक कथन करता/करती हूँ कि अपने रजिस्ट्रेशन/आवेदन में मेरे माता/पिता के  
चरण 2 में अंकित नाम .....के स्थान पर .....  
..... (संशोधित नाम) अंकित करवाना चाहता/चाहती हूँ जिसकी पुष्टि  
करने बावत् यह शपथ पत्र निष्पादित कर रहा/रही हूँ।
4. यह कि मेरे द्वारा शपथ पत्र में दी गई जानकारी गलत पाई जाती है तो मध्यप्रदेश मेडिकल  
कौंसिल को अधिकार रहेगा कि मेरा रजिस्ट्रेशन निरस्त कर दिया जाये।

दिनांक:-

हस्ता. शपथकर्ता

// सत्यापन //

मैं शपथपूर्वक कथन करता/करती हूँ कि उक्त शपथ पत्र का पद क्र. 1 लगायात 4 मेरी  
निजी जानकारी से सत्य व सही है जिसका सत्यापन आज दिनांक .....को व मुकाम .  
..... में किया गया।

हस्ता. शपथकर्ता



  
22/12

मोबाईल नंबर/ ई-मेल आई डी में परिवर्तन हेतु प्रस्तुत किए जाने वाले शपथ पत्र का प्रारूप  
(रूपये 50 के स्टाम्प पेपर पर नोटराईज्ड शपथ पत्र का प्रारूप)

### शपथ पत्र

1. मैं शपथपूर्वक कथन करता/करती हूँ कि मैं डॉ० ..... पिता ...  
..... आयु ..... निवासी- .....  
हूँ।
2. मैं शपथग्रहिता शपथपूर्वक सत्य कथन करता/करती हूँ कि मुझ शपथग्रहिता के यूजर  
प्रोफाइल में मेरा मोबाईल नम्बर ..... तथा ई-मेल आई.डी. ....  
अंकित है। अब मेरा मोबाईल नम्बर/ई-मेल आई.डी. .... हो गया है।
3. मैं शपथपूर्वक कथन करती हूँ कि मैं अपने मोबाईल नम्बर/ ई-मेल आई.डी. में परिवर्तन  
करवाना चाहता/चाहती हूँ जिसकी पुष्टि करने बावत् यह शपथ पत्र निष्पादित कर  
रहा/रही हूँ।
4. यह कि मेरे द्वारा शपथ पत्र में दी गई जानकारी गलत पाई जाती है तो मध्यप्रदेश मेडिकल  
कौंसिल को अधिकार रहेगा कि मेरा रजिस्ट्रेशन निरस्त कर दिया जाये।

दिनांक:

हस्ता. शपथकर्ता

// सत्यापन //

मैं शपथपूर्वक कथन करता/करती हूँ कि उक्त शपथ पत्र का पद क्र.1 लगायात 4 मेरी  
निजी जानकारी से सत्य व सही है जिसका सत्यापन आज दिनांक .....को व मुकाम .  
..... में किया गया।

हस्ता. शपथकर्ता

 22/7

पते में परिवर्तन हेतु प्रस्तुत किए जाने वाले शपथ पत्र का प्रारूप

(रूपये 50 के स्टाम्प पेपर पर नोटराईज्ड शपथ पत्र का प्रारूप)

### शपथ पत्र

1. मैं शपथपूर्वक कथन करता/करती हूँ कि मैं डॉ० ..... पिता ...  
..... आयु ..... निवासी- .....  
हूँ।
2. मैं शपथग्रहिता शपथपूर्वक सत्य कथन करता/करती हूँ कि मुझ शपथग्रहिता का पता  
यूजर प्रोफाइल में ..... अंकित है। अब मेरा पता परिवर्तित होकर  
..... हो गया है।
3. मैं शपथपूर्वक कथन करती हूँ कि मैं अपने पते में परिवर्तन करवाना चाहता/चाहती हूँ  
जिसकी पुष्टि करने बावत् यह शपथ पत्र निष्पादित कर रहा/रही हूँ।
4. यह कि मेरे द्वारा शपथ पत्र में दी गई जानकारी गलत पाई जाती है तो मध्यप्रदेश मेडिकल  
कौंसिल को अधिकार रहेगा कि मेरा रजिस्ट्रेशन निरस्त कर दिया जाये।

दिनांक:

हस्ता. शपथकर्ता

// सत्यापन //

मैं शपथपूर्वक कथन करता/करती हूँ कि उक्त शपथ पत्र का पद क्र.1 लगायात 4 मेरी  
निजी जानकारी से सत्य व सही है जिसका सत्यापन आज दिनांक .....को व मुकाम .  
..... में किया गया।

हस्ता. शपथकर्ता




महिला आवेदक के विवाह उपरांत नाम /उपनाम परिवर्तन हेतु प्रस्तुत किए जाने वाले शपथ पत्र का प्रारूप  
(रूपये 50 के स्टाम्प पेपर पर नोटराईज्ड शपथ पत्र का प्रारूप)

### शपथ पत्र

1. मैं शपथपूर्वक कथन करती हूँ कि मैं डॉ० ..... पिता .....  
..... आयु ..... निवासी- ..... की हूँ।
2. मैं शपथपूर्वक कथन करती हूँ कि मेरा विवाह .....के साथ  
दिनांक ..... को सम्पन्न हुआ है। मेरा विवाह के पूर्व नाम व उपनाम .....  
.....था। विवाह उपरांत मेरा नाम ..... हो गया  
है।
3. मैं शपथपूर्वक कथन करती हूँ कि एम.पी. मेडिकल कौंसिल/शैक्षणिक अर्हताओं में मेरा नाम  
व उपनाम ..... लिखा हुआ है। चूंकि अब मुझे .....  
..... के नाम से जाना जाता है इस कारण मैं अपने रजिस्ट्रेशन/आवेदन में  
मेरे विवाह पूर्व के नाम ..... के स्थान पर विवाह उपरांत का  
नाम ..... अंकित करवाना चाहती हूँ जिसकी पुष्टि करने बावत्  
यह शपथ पत्र निष्पादित कर रही हूँ।
4. यह कि मेरे द्वारा शपथ पत्र में दी गई जानकारी गलत पाई जाती है तो मध्यप्रदेश मेडिकल  
कौंसिल को अधिकार रहेगा कि मेरा रजिस्ट्रेशन निरस्त कर दिया जाये।

दिनांक:-

हस्ता. शपथकर्ता

//सत्यापन//

मैं शपथपूर्वक कथन करती हूँ कि उक्त शपथ पत्र का पद क्र.1 लगायात 4 मेरी निजी  
जानकारी से सत्य व सही है जिसका सत्यापन आज दिनांक .....को व मुकाम .....  
..... में किया गया।

हस्ता. शपथकर्ता



महिला /पुरुष आवेदक द्वारा विवाह के अतिरिक्त कारण से अपने नाम/उपनाम में परिवर्तन हेतु हेतु प्रस्तुत किए जाने वाले शपथ पत्र का प्रारूप  
(रूपये 50 के स्टाम्प पेपर पर नोटरीज्ड शपथ पत्र का प्रारूप)

**शपथ पत्र**

1. मैं शपथपूर्वक कथन करता/करती हूँ कि मैं डॉ० ..... पिता ...  
..... आयु ..... निवासी- ..... हूँ।
2. मैं शपथग्रहिता शपथपूर्वक सत्य कथन करता/करती हूँ कि मुझ शपथग्रहिता के सभी शैक्षणिक दस्तावेजों में मेरा नाम/उपनाम ..... अंकित है जिस आधार पर मेरे द्वारा पंजीयन हेतु आवेदन प्रस्तुत किया है अथवा मेरा पंजीयन प्रमाण पत्र क्रमांक .....जारी हुआ है।
3. मुझ शपथग्रहिता द्वारा अपना नाम/उपनाम में परिवर्तन कराया गया है अब मेरा नाम/उपनाम ..... हो गया है तथा इसी नाम से पहचाना जाता/पहचानी जाती हूँ। इस हेतु मेरे द्वारा शासन के गजट में गजट नोटिफिकेशन करवा लिया गया है तथा नोटिफिकेशन की प्रति संलग्न है।
4. मुझ शपथग्रहिता द्वारा अपने आधार कार्ड में भी अपना नाम/उपनाम में परिवर्तन करवा लिया गया है। प्रति संलग्न है।
5. मैं शपथपूर्वक कथन करती हूँ कि एम.पी. मेडिकल कौंसिल/शैक्षणिक अर्हताओं में मेरा नाम ..... लिखा हुआ है। चूंकि अब मुझे ..... के नाम से जाना जाता है जिस कारण मैं अपने रजिस्ट्रेशन/आवेदन में मेरे पूर्व के नाम ..... के स्थान पर परिवर्तित नाम ..... अंकित करवाना चाहता/चाहती हूँ जिसकी पुष्टि करने बावत् यह शपथ पत्र निष्पादित कर रहा/रही हूँ।
6. यह कि मेरे द्वारा शपथ पत्र में दी गई जानकारी गलत पाई जाती है तो मध्यप्रदेश मेडिकल कौंसिल को अधिकार रहेगा कि मेरा रजिस्ट्रेशन निरस्त कर दिया जाये।

दिनांक:

हस्ता. शपथकर्ता

//सत्यापन//

मैं शपथपूर्वक कथन करता/करती हूँ कि उक्त शपथ पत्र का पद क्र. 1 लगायात 6 मेरी निजी जानकारी से सत्य व सही है जिसका सत्यापन आज दिनांक ..... को व मुकाम ..... में किया गया।

हस्ता. शपथकर्ता






आवेदक के नाम अथवा उपनाम की स्पेलिंग में त्रुटि सुधार हेतु शपथ पत्र का प्रारूप

(रूपये 50 के स्टाम्प पेपर पर नोटराईज्ड शपथ पत्र का प्रारूप)

### शपथ पत्र

1. मैं शपथपूर्वक कथन करता/करती हूँ कि मैं डॉ० ..... पिता ...  
..... आयु ..... निवासी- ..... हूँ।
2. मैं शपथग्रहिता शपथपूर्वक सत्य कथन करता/करती हूँ कि मुझ शपथग्रहिता के सभी  
शैक्षणिक दस्तावेजों में मेरा नाम ..... अंकित है किन्तु आधार में  
त्रुटिवश मेरे नाम की स्पेलिंग ..... अंकित हो गई है।
3. मैं शपथग्रहिता शपथपूर्वक सत्य कथन करता/करती हूँ कि मुझ शपथग्रहिता द्वारा आधार  
में मेरा नाम ..... संशोधित करवा लिया गया है।
4. मैं शपथपूर्वक कथन करती हूँ कि अपने रजिस्ट्रेशन/आवेदन में मेरा नाम .....  
.....के स्थान पर संशोधित नाम ..... अंकित करवाना  
चाहता/चाहती हूँ जिसकी पुष्टि करने बावत् यह शपथ पत्र निष्पादित कर रहा/रही हूँ।
5. यह कि मेरे द्वारा शपथ पत्र में दी गई जानकारी गलत पाई जाती है तो मध्यप्रदेश मेडिकल  
कौंसिल को अधिकार रहेगा कि मेरा रजिस्ट्रेशन निरस्त कर दिया जाये।

दिनांक:-

हस्ता. शपथकर्ता

// सत्यापन //

मैं शपथपूर्वक कथन करता/करती हूँ कि उक्त शपथ पत्र का पद क्र.1 लगायात 5 मेरी  
निजी जानकारी से सत्य व सही है जिसका सत्यापन आज दिनांक .....को व मुकाम .  
..... में किया गया।

हस्ता. शपथकर्ता




