ਤਾਮਿਲਨਾਡੂ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ ਅਤੇ ਓ.ਆਰ.

v.

ਯੂਨੀਅਨ ਆਫ ਇੰਡੀਆ ਅਤੇ ਹੋਰ

(2018 ਦੀ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ (ਸਿਵਲ) ਨੰਬਰ 196)

ਅਗਸਤ 31, 2020

[ਅਰੁਣ ਮਿਸ਼ਰਾ, ਇੰਦਰਾ ਬੈਨਰਜੀ, ਵਿਨੀਤ ਸਰਨ,
ਐਮ. ਆਰ. ਸ਼ਾਹ ਅਤੇ ਅਨਿਰੁਧ ਬੋਸ, ਜੇ.ਜੇ.

ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਆਫ ਇੰਡੀਆ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਐਜੂਕੇਸ਼ਨ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000:
ਨਿਯਮ 9 (V) ਅਤੇ (V) (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇਹ 5 ਅਪ੍ਰੈਲ 2018 ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸੀ) ਅਤੇ 9 (4) ਅਤੇ (8) (ਜਿਵੇਂ ਕਿ 5 ਅਪ੍ਰੈਲ 2018 ਦੀ ਸੋਧ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਸੀ) - ਕੀ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਸੀਟਾਂ ਰਾਖਵੀਆਂ ਕਰਨ ਦੀ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰਾਂ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਨੂੰ ਖੋਹਿਆ ਜਾਵੇ-
ਸੇਵਾ ਡਾਕਟਰੀ ਪੇਸ਼ੇਵਰ - ਆਯੋਜਿਤ: ਪਰ ਸ਼ਾਹ, ਜੇ. - ਕਸਰਤ ਵਿੱਚ
ਨੂੰ ਸੱਤਵੀਂ ਅਨੁਸੂਚੀ ਦੀ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਅਧੀਨ ਸ਼ਕਤੀ

ਸੰਵਿਧਾਨ, ਰਾਜ ਕੋਲ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ/ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੀ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤਤਾ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਰਾਜ ਕੋਟੇ ਦੇ ਅੰਦਰ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਢੰਗ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਸ਼ਕਤੀ ਹੈ - ਸੂਚੀ ਤੋਂ ਸੱਤਵੀਂ ਅਨੁਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਦਾ ਦਾਇਰਾ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਮਿਆਰ ਨੂੰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਤੱਕ ਸੀਮਤ ਹੈ - ਸ਼ਕਤੀ ਦਾ ਸਰੋਤ
ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਆਫ਼ ਇੰਡੀਆ (ਐਮ.ਸੀ.ਆਈ.) ਨਿਯਮ ਾਂ ਨੂੰ ਤਿਆਰ ਕਰਨ ਲਈ ਐਸ.
ਐਮਸੀਆਈ ਐਕਟ ਦੀ 2.33 ਜੋ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਤੋਂ ਪੈਦਾ ਹੋ ਰਹੀ ਹੈ - ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V) ਐਸਸੀ / ਐਸਟੀ / ਓਬੀਸੀ ਦੇ ਹੱਕ ਵਿੱਚ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਹੈ - ਇਸ ਲਈ, ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V) ਨੂੰ ਐਂਟਰੀ 25, ਸੂਚੀ ਦੇ ਤਹਿਤ ਵੱਖਰੇ ਸਰੋਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਰਾਜਾਂ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਨੂੰ ਖੋਹਣ ਲਈ ਨਹੀਂ ਕਿਹਾ ਜਾ ਸਕਦਾ
ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਦੀ ਗਿਣਤੀ - ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਐਫ ਨੂੰ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਜਾਇਜ਼ ਤਰਕਸੰਗਤ ਅਧਾਰ ਹੈ
ਉਮੀਦਵਾਰ - ਰਾਜ ਦਾ ਅਜਿਹਾ ਕੰਮ ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਧਾਰਾ 47 ਦੇ ਤਹਿਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਆਪਣੀ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਧਾਰਾ 21 ਦੇ ਤਹਿਤ ਸੰਬੰਧਿਤ ਬੁਨਿਆਦੀ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ - ਇਸ ਲਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9, ਇਸ ਹੱਦ ਤੱਕ ਕਿ ਇਹ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਰਾਖਵੇਂਕਰਨ ਨਾਲ ਛੇੜਛਾੜ ਕਰਦਾ ਹੈ
ਰਾਜ ਦੁਆਰਾ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ, ਇਸ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਗੈਰ-ਕਾਨੂੰਨੀ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਹੈ

ਸੰ

ਵਿਧਾਨ ਦੀ ਧਾਰਾ 14 ਅਤੇ 21 ਦੀ ਮਨਮਰਜ਼ੀ, ਪੱਖਪਾਤੀ ਅਤੇ ਉਲੰਘਣਾ - ਹਾਲਾਂਕਿ, ਜਿਹੜੇ ਡਾਕਟਰ ਅਜਿਹੇ ਵੱਖਰੇ ਚੈਨਲ ਰਾਹੀਂ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਗੇ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਪੰਜ ਸਾਲਾਂ ਲਈ ਪੇਂਡੂ, ਕਬਾਇਲੀ ਅਤੇ ਪਹਾੜੀ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਰਾਜ ਦੀ ਸੇਵਾ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।
ਡਿਗਰੀ - ਪ੍ਰਤੀ ਬੋਸ, ਜੇ. - ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਸੀਟਾਂ ਦੀ ਵੰਡ

ਇਹ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਸਿਰਫ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਜਾਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਰੋਤ ਹੈ ਜਿਸ ਨੂੰ ਮੁਆਵਜ਼ੇ ਦੇ ਭੇਦਭਾਵ ਵਜੋਂ ਸ਼ਾਮਲ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੀਆਂ ਵਿਵਸਥਾਵਾਂ ਨਾਲ ਬਰਾਬਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ - ਪ੍ਰਸ਼ਨ ਅਧੀਨ ਕਾਨੂੰਨ ਦਾ ਖੇਤਰ ਕੇਂਦਰ ਅਤੇ ਰਾਜ ਵਿਚਕਾਰ ਸਾਂਝਾ ਖੇਤਰ ਹੈ - ਅਜਿਹੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਰਾਜਾਂ ਦੀ ਵਿਧਾਨਕ ਅਪੰਗਤਾ ਉਦੋਂ ਹੀ ਵਾਪਰੇਗੀ ਜਦੋਂ ਯੂਨੀਅਨ ਕਾਨੂੰਨ ਉਸੇ ਵਿਸ਼ੇ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜਿਸ 'ਤੇ ਰਾਜ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ

ਵਿਧਾਨਕ ਅਭਿਆਸ ਅਤੇ ਰਾਜ ਵਿਧਾਨਕ ਸਾਧਨ ਪਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ

ਨਫ਼ਰਤੀ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ - ਅਜਿਹੀ ਨਫ਼ਰਤ ਸਿੱਧੀ ਅਤੇ ਸਕਾਰਾਤਮਕ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ - ਇਸ ਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦਾ - ਜੇ ਯੂਨੀਅਨ ਦੁਆਰਾ ਵਿਧਾਨਕ ਪ੍ਰਵੇਸ਼ ਦੇ ਕੁਝ ਖੇਤਰਾਂ ਨੂੰ ਖਾਲੀ ਛੱਡ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਸ ਖਲਾਅ ਨੂੰ ਰਾਜ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਦੁਆਰਾ ਭਰਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ - ਪ੍ਰਸ਼ਨ ਅਧੀਨ ਨਿਯਮ, ਹਾਲਾਂਕਿ ਇੱਕ ਸਵੈ-ਨਿਰਭਰ ਹਨ

ਕੋਡ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਸਾਰੇ ਪਹਿਲੂਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਇੱਕ ਸੰਪੂਰਨ ਕੋਡ ਨਹੀਂ ਹੈ - ਰਾਜ ਦੁਆਰਾ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਧਾਰਾ 9 (4) ਵਿੱਚ ਰਾਜ-ਵਾਰ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ ਤੋਂ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਨਹੀਂ ਸਮਝਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਕਿ ਰਾਜ ਨੂੰ ਵੱਖਰਾ ਚੈਨਲ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਆਪਣੀ ਸ਼ਕਤੀ ਤੋਂ ਵਾਂਝਾ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਦਾਖਲਾ - ਰਾਜ ਅਥਾਰਟੀਆਂ 'ਤੇ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨ ਲਈ ਕੋਈ ਰੋਕ ਨਹੀਂ ਹੈ

ਅਜਿਹਾ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ - ਇਸ ਲਈ, ਰਾਜ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਅਜਿਹਾ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ

ਇਹ ਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਉਲਟ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ - ਰੁਜ਼ਗਾਰ ਵਿੱਚ ਡਾਕਟਰ ਇੱਕ ਵੱਖਰੀ ਅਤੇ ਵੱਖਰੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਬਣਾਉਂਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਇਸ ਲਈ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਤਰਜੀਹ ਦੇ ਕੁਝ ਤੱਤ ਦਿੱਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ - ਪਰ ਅਜਿਹੇ ਵੱਖਰੇ ਐਂਟਰੀ ਚੈਨਲ ਦਾ ਲਾਭ ਲੈਣ ਲਈ, ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਪਾਸ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ

ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਨਿਰਧਾਰਤ ਅੰਕਾਂ ਨਾਲ ਨੀਟ ਪ੍ਰੀਖਿਆ - ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਵੱਖਰੇ ਸਰੋਤ ਦਾ ਲਾਭ ਲੈਣ ਲਈ, ਰਾਜ ਨੂੰ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਅਤੇ ਡਿਗਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਇੱਕ ਨਿਰਧਾਰਤ ਮਿਆਦ ਲਈ ਪੇਂਡੂ, ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਜਾਂ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਸੇਵਾ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ - ਭਾਰਤ ਦਾ ਸੰਵਿਧਾਨ - ਆਰਟਸ 14, 21, 47, 245, ਸ਼ਡਿਊਲ 7, ਸੂਚੀ , ਐਂਟਰੀ 66, ਸੂਚੀ , ਐਂਟਰੀ 25.

ਮਾਮਲਿਆਂ ਦਾ ਨਿਪਟਾਰਾ ਕਰਦਿਆਂ, ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਕਿਹਾ:

<u>ਐਮ.ਆਰ. ਸ਼ਾਹ, ਜੇ.</u>

1.1. ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਸੱਤਵੀਂ ਅਨੁਸੂਚੀ ਦੀ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਇੱਕ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਐਂਟਰੀ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਬਹੁਤ ਹੀ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਅਤੇ ਸੀਮਤ ਐਂਟਰੀ ਹੈ ਸਕੋਪ। ਇਹ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਜਾਂ ਖੋਜ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਵਿਗਿਆਨਕ ਅਤੇ ਤਕਨੀਕੀ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ "ਤਾਲਮੇਲ ਅਤੇ ਮਿਆਰਾਂ ਦਾ ਨਿਰਧਾਰਨ" ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਹੈ। "ਤਾਲਮੇਲ ਅਤੇ ਮਿਆਰਾਂ ਦਾ ਨਿਰਧਾਰਨ" ਸ਼ਬਦਾਂ ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੋਵੇਗਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨਾ

ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਕਿਹਾ ਅਤੇ ਇਸ ਲਈ ਜਦੋਂ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਦੀ ਗੱਲ ਆਉਂਦੀ ਹੈ

ਉੱ

ਚ ਸਿੱਖਿਆ ਦੀਆਂ ਅਜਿਹੀਆਂ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਲਈ ਇੱਕ ਮਾਪਦੰਡ, ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਡੋਮੇਨ ਯੂਨੀਅਨ ਨੂੰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਸੰਚਾਲਨ ਕਰਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ
ਇਮਤਿਹਾਨ ਆਦਿ ਅਤੇ ਅਜਿਹੀਆਂ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦਾ ਦਾਖਲਾ
ਜਾਂ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਦੀਆਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਫੀਸ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨਾ, ਆਦਿ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਐਂਟਰੀ 66 ਸੂਚੀ 1 ਅਧੀਨ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਿਆਂ, ਯੂਨੀਅਨ
ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਵੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ/
ਰਾਜ ਕੋਟੇ ਦੇ ਅੰਦਰ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੀ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤਤਾ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਤਰੀਕਾ, ਜੋ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਤਹਿਤ ਰਾਜਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ। ਐਂਟਰੀ 25 ਸੂਚੀ ਅਧੀਨ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਿਆਂ, ਰਾਜਾਂ ਕੋਲ ਮੋਡ ਲਈ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਹੈ
ਦਾਖਲਿਆਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ, ਵਿੱਚ ਲੋੜਾਂ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਲੋੜ ਨੂੰ ਦੇਖਦੇ ਹੋਏ
ਸਬੰਧਤ ਰਾਜ। [ਪੈਰਾ 10.1] [652--; 653--]

ਮਾਡਰਨ ਡੈਂਟਲ ਕਾਲਜ ਅਤੇ ਰਿਸਰਚ ਸੈਂਟਰ ਅਤੇ ਹੋਰ ਬਨਾਮ ਮੱਧ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਰਾਜ ਅਤੇ ਹੋਰ (2016) 7 ਐਸਸੀਸੀ 353: [2016] 3 ਐਸਸੀਆਰ 579 – ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ।
ਗੁਜਰਾਤ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਬਨਾਮ ਕ੍ਰਿਸ਼ਨਾ ਰੰਗਨਾਥ ਮੁਧੋਲਕਰ
(1963) ਬੇਨਤੀ 1 ਐਸਸੀਆਰ 112; ਆਰ. ਚਿਤ੍ਰਲੇਖਾ ਬਨਾਮ ਮੈਸੂਰ ਰਾਜ [1964] 6 ਐਸਸੀਆਰ 368; ਪ੍ਰੀਤੀ ਸ਼੍ਰੀਵਾਸਤਵ, ਡਾ. 5. ਐਮ.ਪੀ. ਅਤੇ ਓ.ਆਰ. (1999) 7 ਐਸਸੀਸੀ 120: [1999] 1 ਬੇਨਤੀ ਐਸ.ਸੀ.ਆਰ. 249; ਭਾਰਤੀ ਵਿਦਿਆਪੀਠ ਬਨਾਮ ਭਾਰਤੀ ਵਿਦਿਆਪੀਠ ਮਹਾਰਾਸ਼ਟਰ ਰਾਜ (2004) 11 ਐਸਸੀਸੀ 755 : [2004] 2 ਐਸਸੀਆਰ 775
- 'ਤੇ ਭਰੋਸਾ ਕੀਤਾ.

1.2 ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਐਜੂਕੇਸ਼ਨ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਨੂੰ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਆਫ ਇੰਡੀਆ (ਐਮਸੀਆਈ) ਦੁਆਰਾ ਇੰਡੀਅਨ ਮੈਡੀਕਲ ਦੀ ਧਾਰਾ 33 ਅਧੀਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਿਆਂ ਤਿਆਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ
ਕੌਂਸਲ ਐਕਟ, 1956 (ਐਮਸੀਆਈ ਐਕਟ) ਐਮ.ਸੀ.ਆਈ. ਐਕਟ ਲਾਗੂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ/
ਐਂਟਰੀ ਅਧੀਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਿਆਂ ਯੂਨੀਅਨ ਦੁਆਰਾ ਪਾਸ ਕੀਤਾ ਗਿਆ
66, ਸੂਚੀ 1. ਇਸ ਲਈ, ਐਮਸੀਆਈ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਦਾ ਮੁੱਖ ਸਰੋਤ ਐਂਟਰੀ 66 ਸੂਚੀ 1 ਤੋਂ ਹੋਵੇਗਾ। ਐਮਸੀਆਈ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 33 ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਕੌਂਸਲ ਕੇਂਦਰ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਪਿਛਲੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਨਾਲ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇਸ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਲਈ ਨਿਯਮ ਬਣਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।
ਉਕਤ ਐਕਟ ਦਾ ਮਕਸਦ। ਇਸ ਲਈ, ਅਧੀਨ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਿਆਂ
ਐਮਸੀਆਈ ਐਕਟ, ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼ 2000 ਦੀ ਧਾਰਾ 33 ਐਮਸੀਆਈ ਦੁਆਰਾ ਬਣਾਈ ਗਈ ਹੈ। [ਪੈਰਾ 11.2] [657--]

ਡੀ.ਐਨ. ਚੰਚਲਾ ਬਨਾਮ ਮੈਸੂਰ ਰਾਜ ਅਤੇ ਹੋਰ।
(1971) 2 ਐਸਸੀਸੀ 293; ਪ੍ਰਦੀਪ ਜੈਨ ਬਨਾਮ ਪ੍ਰਦੀਪ ਜੈਨ ਵਿ. ਭਾਰਤ ਸੰਘ

(1984) 3 ਐਸਸੀਸੀ 654 : [1984] 3 ਐਸਸੀਆਰ 942; ਦਿਨੇਸ਼ ਡਾ.
ਕੁਮਾਰ ਵੀ ਮੋਤੀਲਾਲ ਨਹਿਰੂ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ, ਇਲਾਹਾਬਾਦ
(1986) 3 ਐਸਸੀਸੀ 727 : [1986] 3 ਐਸਸੀਆਰ 345; ਗੁਜਰਾਤ
ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਬਨਾਮ ਰਾਜੀਵ ਗੋਪੀਨਾਥ ਭੱਟ (1996) 4 ਐਸਸੀਸੀ 60: [1996] 2 ਬੇਨਤੀ ਐਸਸੀਆਰ 184 ਏਮਜ਼
ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਯੂਨੀਅਨ ਬਨਾਮ
ਏਮਜ਼ (2002) 1 ਐਸਸੀਸੀ 428 : [2001] 2 ਬੇਨਤੀ ਐਸਸੀਆਰ 79;
ਸੌਰਭ ਚੌਧਰੀ ਬਨਾਮ ਸੌਰਭ ਚੌਧਰੀ ਵਿ. ਯੂਨੀਅਨ ਆਫ ਇੰਡੀਆ (2003) 11 ਐਸਸੀਸੀ 146
: [2003] 5 ਬੇਨਤੀ ਐਸਸੀਆਰ 152; ਯਤਿਨਕੁਮਾਰ, ਜਸੂਭਾਈ ਪਟੇਲ ਅਤੇ ਓ.ਆਰ. ਗੁਜਰਾਤ ਰਾਜ ਅਤੇ ਓਆਰਐਸ
(2019) 10 ਐਸਸੀਸੀ 1: [2019] 12 ਐਸਸੀਆਰ 848 - ਭਰੋਸੇ.

1.3 ਐਮਸੀਆਈ ਐਕਟ ਦੀ ਸਮੁੱਚੀ ਧਾਰਾ 33 ਨੂੰ ਨਿਰਪੱਖ ਪੜ੍ਹਨ 'ਤੇ,
ਇਹ ਐਮਸੀਆਈ ਨੂੰ ਕੋਈ ਅਧਿਕਾਰ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਸ਼ਕਤੀ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦਾ
ਮੈਡੀਕਲ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਨਿਯਮ ਤਿਆਰ ਕਰਨਾ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ, ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਦੇ ਚਾਹਵਾਨ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ। [ਪੈਰਾ 11.3] [660--]

1.4 ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V) ਦਾ ਪਹਿਲਾ ਭਾਗ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜਾਂ/ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਸੀਟਾਂ ਦੇ ਰਾਖਵੇਂਕਰਨ ਦੀ ਗੱਲ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਇਹ ਵਿਵਸਥਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਕਿ ਸਬੰਧਤ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜਾਂ/ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਸੀਟਾਂ ਦਾ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਰਾਜਾਂ/ਕੇਂਦਰ ਸ਼ਾਸਿਤ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਲਾਗੂ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਹੋਵੇਗਾ। ਇਹ ਅੱਗੇ ਸਾਰਿਆਂ ਨੂੰ ਤਿਆਰ ਕਰਨ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਦਾ ਹੈ-
ਭਾਰਤ ਦੀ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਨੀਟ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਅੰਕਾਂ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਯੋਗ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਰਾਜ-ਵਾਰ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ ਅਤੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਉਕਤ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਹੀ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਸ ਪੜਾਅ 'ਤੇ, ਇਹ ਕਿਹਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਐਂਟਰੀ 66 ਸੂਚੀ 1 ਦੇ ਤਹਿਤ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਿਆਂ ਯੂਨੀਅਨ / ਐਮਸੀਆਈ ਦੀ ਵਿਧਾਨਕ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ
ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V) ਅੱਗੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਮੈਰਿਟ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ
ਜਿਹੜੇ ਉਮੀਦਵਾਰ ਸਰਕਾਰੀ/ਜਨਤਕ ਅਥਾਰਟੀ ਦੀ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਹਨ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਅੰਕਾਂ ਵਿੱਚ ਭਾਰ ਸਰਕਾਰ/ਸਮਰੱਥ ਅਥਾਰਟੀ ਦੁਆਰਾ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਔਖੇ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਦੇ ਹਰੇਕ ਸਾਲ ਲਈ ਪ੍ਰਾਪਤ ਅੰਕਾਂ ਦੇ 10٪ ਦੀ ਦਰ ਨਾਲ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ ਵਜੋਂ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।
ਨੀਟ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਅੰਕਾਂ ਦੇ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ 30٪ ਤੱਕ ਦੇ ਖੇਤਰ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ ਇਹ ਵਿਵਸਥਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਕਿ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਅਤੇ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਨੂੰ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ/ ਸਮਰੱਥ ਅਥਾਰਟੀ ਦੁਆਰਾ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ 'ਤੇ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਇਹ ਵੇਖਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਨੂੰ ਵੀ ਸਿਰਫ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ ਤਿਆਰ ਕਰਨ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਕਿਹਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ. ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V) ਕੇਵਲ ਅਨੁਸੂਚਿਤ ਜਾਤੀਆਂ ਦੇ ਹੱਕ ਵਿੱਚ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਹੈ।
ਐਸ.ਟੀ./ਓ.ਬੀ.ਸੀ. ਅਤੇ ਰਾਜਾਂ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਚਲਿਤ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਅਨੁਸਾਰ। ਜੇ ਅਜਿਹਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ

ਇਸ ਲਈ, ਫਿਰ ਉਹ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਜੋ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਨਜਿੱਠਿਆ ਨਹੀਂ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ

ਰਾ

ਖਵਾਂਕਰਨ ਨੂੰ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V) ਦੇ ਪਹਿਲੇ ਭਾਗ ਦੇ ਅਪਵਾਦ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਕਿਹਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਅਤੇ ਇਹ ਵੇਖਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਇੱਕ ਸੁਤੰਤਰ ਵਿਵਸਥਾ ਹੈ ਜੋ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨਾਲ ਨਜਿੱਠਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਉਹ ਵੀ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ ਤਿਆਰ ਕਰਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ,
ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਅਸਲ ਵਿਵਸਥਾ ਬਣ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਅਲਾਟ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਅੰਕਾਂ ਨਾਲ ਵਧੇਰੇ ਚਿੰਤਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਚਿੰਤਾ ਦਾ ਵਿਸ਼ਾ ਹੈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 () ਇਹ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਕੇਵਲ ਰਾਜਾਂ ਨੂੰ ਸਮਰੱਥ ਬਣਾਉਂਦਾ ਹੈ
ਭਾਰ ਲਈ ਵਿਵੇਕ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ। ਇਸ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਦਾ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਨਾਲ ਕੋਈ ਲੈਣਾ ਦੇਣਾ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਲਈ ਇਹ ਰਾਜ ਦੀ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਨੂੰ ਨਕਾਰ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗਾ
ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਇੱਕ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨਾ

ਪੋ

ਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਦੇ ਚਾਹਵਾਨ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V) ਨੂੰ ਐਂਟਰੀ 25, ਸੂਚੀ ਅਧੀਨ ਰਾਜਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਵੱਖਰੇ ਸਰੋਤ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਕਰਨ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਨੂੰ ਖੋਹਣ ਲਈ ਨਹੀਂ ਕਿਹਾ ਜਾ ਸਕਦਾ
ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਦੇ ਚਾਹਵਾਨ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲਾ। [ਪਾਰਸ 12 ਅਤੇ 12.1] [660--; 661--]

1.5 ਜੇ ਇਹ ਸਮਝਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਐਮਸੀਆਈ ਦਾ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9
ਨਿਯਮ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V) ਵਿੱਚ ਇਹ ਵਿਵਸਥਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ
ਰਾਖਵਾਂਕ੍ਰਰਨ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਨਾਲ ਨਜਿੱਠਦਾ ਹੈ, ਉਸ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ, ਇਹ ਵਿਧਾਨਕ ਈ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੋਵੇਗਾ
ਸੰਘ ਦੀ ਸਮਰੱਥਾ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਇਹ ਐਮਸੀਆਈ ਐਕਟ ਦੇ ਉਲਟ ਹੋਵੇਗੀ। ਐਮਸੀਆਈ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 33
ਐਮਸੀਆਈ ਨੂੰ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਨਿਯਮ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਕੋਈ ਸ਼ਕਤੀ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦੀ। ਐਮਸੀਆਈ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਬਾਵਜੂਦ "ਸੰਸਥਾਗਤ ਤਰਜੀਹ"
ਸਬੰਧਤ ਰਾਜਾਂ ਦੁਆਰਾ ਇਸ ਨੂੰ ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖਿਆ ਗਿਆ ਅਤੇ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੱਤੀ ਗਈ।
[ਪੈਰਾ 12.1] [661--; 662-]

ਕੁਮਾਰੀ, ਚਿਤਰਾ ਘੋਸ਼ ਅਤੇ ਏ.ਐਨ.ਆਰ. v. ਭਾਰਤ ਸੰਘ ਅਤੇ ਹੋਰ।
(1969) 2 ਐਸਸੀਸੀ 228 : [1970] 1 ਐਸਸੀਆਰ 413 - ਹਵਾਲਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ.

ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੁਆਰਾ ਇਹ ਨਿਰੰਤਰ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਰਿਹਾ ਹੈ ਕਿ
ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਚੈਨਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਜਾਇਜ਼ ਅਤੇ ਤਰਕਸ਼ੀਲ ਅਧਾਰ ਹੈ /
ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਸਰੋਤ ਤਾਂ ਜੋ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਰਾਜ ਨੂੰ ਆਪਣੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਮੁਹਾਰਤ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਨ ਲਈ ਉਤਸ਼ਾਹਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ। ਇੱਥੇ ਹੈ
ਵਿਦਿਅਕ ਮੌਕਿਆਂ ਦੇ ਬਰਾਬਰੀ ਕਰਨ ਦੇ ਵੱਡੇ ਟੀਚੇ ਨਾਲ ਕਾਫ਼ੀ ਗੱਠਜੋੜ ਅਤੇ ਜਨਤਾ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਚਲਾਏ ਅਤੇ ਰੱਖੇ ਗਏ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਨਿਭਾ ਰਹੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਢੁਕਵੀਂ ਤਰਜੀਹ ਦੇਣਾ

ਫੰਡ, ਜਿਸ ਦੀ ਅਣਹੋਂਦ ਵਿੱਚ ਆਮ ਲੋਕਾਂ ਦੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਯੋਗ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੀ ਗੰਭੀਰ ਘਾਟ ਹੋਵੇਗੀ। ਕਿ ਸਰਕਾਰ ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਸੰਕਟ ਦਾ ਸਾਹਮਣਾ ਕਰ ਰਹੀ ਹੈ। ਪੇਂਡੂ ਅਤੇ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਅਤੇ ਸਮਰੱਥ ਡਾਕਟਰੀ ਇਲਾਜ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰ ਜੋ
ਉੱਚ ਪੜ੍ਹਾਈ ਕਰਨਾ ਕੁਦਰਤੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪੇਂਡੂ ਅਤੇ ਮੁਸ਼ਕਲ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰੇਗਾ
ਉਹ ਖੇਤਰ ਜੇ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਅਜਿਹੀ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।
[ਪੈਰਾ 15] [680--; 681-]

ਕੇ ਦੁਰਈਸਵਾਮੀ ਅਤੇ ਏਐਨਆਰ ਬਨਾਮ ਤਾਮਿਲਨਾਡੂ ਰਾਜ ਅਤੇ ਹੋਰ।
(2001) 2 ਐਸਸੀਸੀ 538 : [2001] 1 ਐਸਸੀਆਰ 490; ਅਵਸਥਾ
ਮੱਧ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਅਤੇ ਓਆਰਐਸ ਬਨਾਮ ਗੋਪਾਲ ਡੀ ਤੀਰਥਨੀ ਅਤੇ ਓਆਰਐਸ
(2003) 7 ਐਸਸੀਸੀ 83 : [2003] 1 ਬੇਨਤੀ ਐਸਸੀਆਰ 797; ਸੁਧੀਰ
v. ਕੇਰਲ ਰਾਜ ਅਤੇ ਹੋਰ। (2015) 6 ਐਸਸੀਸੀ 685: [2015] 1 ਐਸਸੀਆਰ 884 - ਭਰੋਸੇ.

ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ (2016) 9 ਐਸਸੀਸੀ 749: [2016] 6 ਐਸਸੀਆਰ 571 - ਹਵਾਲਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ।

ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਰਾਜ ਦੀ ਕਾਰਵਾਈ
ਕੋਟਾ ਮੌਜੂਦਾ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਅਪਗ੍ਰੇਡ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਨਾਗਰਿਕਾਂ ਲਈ ਬਿਹਤਰ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਸਹੂਲਤਾਂ ਨੂੰ ਉਤਸ਼ਾਹਤ ਕਰਨ ਅਤੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪਣੀਆਂ ਸਕਾਰਾਤਮਕ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਨੂੰ ਨਿਭਾਉਣ ਵਿੱਚ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਨਾਗਰਿਕਾਂ ਨੂੰ ਵਧੇਰੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਮਿਲ ਸਕੇ
ਸੁਵਿਧਾ। ਅਜਿਹੀ ਕਾਰਵਾਈ ਆਪਣੀਆਂ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਨੂੰ ਨਿਭਾਉਣ ਲਈ ਹੈ
ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਭਾਰਤ ਦੇ ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਧਾਰਾ 47 ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਜੋ ਕਿ ਭਾਰਤ ਦੇ ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਧਾਰਾ 21 ਦੇ ਤਹਿਤ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਨਾਗਰਿਕਾਂ ਦਾ ਅਨੁਕੂਲ ਬੁਨਿਆਦੀ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਇਹ ਸਥਿਰ ਕਾਨੂੰਨ ਹੈ ਜੋ ਭਾਰਤ ਦੇ ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਧਾਰਾ ੨੧ ਨਾਗਰਿਕਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ
ਭਾਰਤ ਨੂੰ ਜੀਵਨ ਅਤੇ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਆਜ਼ਾਦੀ ਦਾ ਬੁਨਿਆਦੀ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਸਿਹਤ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਜੀਵਨ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰ ਦਾ ਅਨਿੱਖੜਵਾਂ ਅੰਗ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਧਾਰਾ ਦਾ ਇੱਕ ਪਹਿਲੂ ਹੈ
21. [ਪਾਰਸ 15.1 ਅਤੇ 15.2][681-ਬੀ-ਡੀ]

ਨਗਰ ਕੌਂਸਲ, ਰਤਲਾਮ ਬਨਾਮ ਵਰਧੀਚੰਦ [1981] 1 ਐਸਸੀਆਰ 97; ਦੇਵਿਕਾ ਬਿਸਵਾਸ ਬਨਾਮ ਦੇਵਿਕਾ ਬਿਸਵਾਸ ਵੀ.
ਯੂਨੀਅਨ ਆਫ ਇੰਡੀਆ (2016) 10
ਐਸਸੀਸੀ 726; ਸੀਈਐਸਸੀ ਲਿਮਟਿਡ ਬਨਾਮ ਸੁਭਾਸ਼ ਚੰਦਰ ਬੋਸ (1992) 1 ਐਸਸੀਸੀ 441: [1991] 2 ਬੇਨਤੀ ਐਸਸੀਆਰ 267; ਪੱਛਮ
ਬੰਗਾ ਖੇਤ ਮਜ਼ਦੂਰ ਸਮਿਤੀ ਬਨਾਮ ਬੰਗਾ ਖੇਤ ਮਜ਼ਦੂਰ ਸਮਿਤੀ ਪੱਛਮੀ ਬੰਗਾਲ ਰਾਜ [1996] 2 ਬੇਨਤੀ ਐਸਸੀਆਰ 331; ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ ਆਫ ਮੈਡੀਕਲ ਸੁਪਰਸਪੈਸ਼ਲਿਟੀ ਦੇ ਚਾਹਵਾਨ ਅਤੇ ਵਸਨੀਕ ਬਨਾਮ ਯੂਨੀਅਨ ਆਫ ਇੰਡੀਆ (2019) 8 ਐਸਸੀਸੀ 607 : [2019] 12 ਐਸਸੀਆਰ 1011- ਨਿਰਭਰ
'ਤੇ।

ਇੱਕ ਤੰਦਰੁਸਤ ਸਰੀਰ ਸਾਰੇ ਮਨੁੱਖ ਦੀ ਬੁਨਿਆਦ ਹੈ
ਇੱਕ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ। ਇਸ ਲਈ ਇੱਕ ਕਲਿਆਣਕਾਰੀ ਰਾਜ ਵਿੱਚ, ਇਹ ਰਾਜ ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਬਣਦੀ ਹੈ ਕਿ ਉਹ ਚੰਗੀ ਸਿਹਤ ਲਈ ਅਨੁਕੂਲ ਸਥਿਤੀਆਂ ਦੀ ਸਿਰਜਣਾ ਅਤੇ ਨਿਰੰਤਰਤਾ ਨੂੰ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਏ। ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਦੀ ਸਾਂਭ-ਸੰਭਾਲ ਅਤੇ ਸੁਧਾਰ ਨੂੰ ਉੱਚ ਦਰਜਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹਨ
ਭਾਈਚਾਰੇ ਦੀ ਸਰੀਰਕ ਹੋਂਦ ਅਤੇ ਇਹਨਾਂ ਦੀ ਬਿਹਤਰੀ 'ਤੇ ਸਮਾਜ ਦੀ ਉਸਾਰੀ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜਿਸ ਦਾ
ਸੰਵਿਧਾਨ ਨਿਰਮਾਤਾਵਾਂ ਨੇ ਇਸ ਦੀ ਕਲਪਨਾ ਕੀਤੀ ਸੀ। ਫਿਰ ਵੀ, ਸ਼ਕਤੀ
ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਵਿਸ਼ੇ ਵਿੱਚ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਸ਼ਡਿਊਲ V ਦੀ ਐਂਟਰੀ 6 ਅਧੀਨ ਰਾਜ ਦੀ ਸੂਚੀ-2 ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਹੈ। [ਪਾਰਸ 15.4 ਅਤੇ 15.7] [683--,]
ਵਿਨਸੈਂਟ ਪਾਨੀਕੁਰਲੰਗਰਾ ਬਨਾਮ ਯੂਨੀਅਨ ਆਫ ਇੰਡੀਆ ਏਆਈਆਰ 1987
ਐਸਸੀ 990: [1987] 2 ਐਸਸੀਆਰ 468 - ਭਰੋਸੇ.

ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਜਦੋਂ ਰਾਜ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਇੱਕ ਵੱਖਰੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਵਜੋਂ ਅਤੇ ਰਾਜ ਕੋਟੇ ਦੇ ਅੰਦਰ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉਦੇਸ਼ ਸ਼ਲਾਘਾਯੋਗ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਰਾਜ ਆਪਣੇ ਅੰਦਰ ਹੁੰਦਾ ਹੈ
ਅਭਿਆਸ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਅਜਿਹਾ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ
ਐਂਟਰੀ 25 ਸੂਚੀ ਅਧੀਨ ਸ਼ਕਤੀਆਂ, ਐਂਟਰੀ 6, ਸੂਚੀ ਦੇ ਨਾਲ ਪੜ੍ਹੋ
. ਇਹ ਨਹੀਂ ਕਿਹਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਕਿ ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਪੇਂਡੂ, ਕਬਾਇਲੀ ਅਤੇ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਯੋਗ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਦੇ ਸ਼ਲਾਘਾਯੋਗ ਉਦੇਸ਼ ਨਾਲ ਕੋਈ ਸਬੰਧ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਕੋਈ ਟਕਰਾਅ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕੇਂਦਰ ਅਤੇ ਰਾਜ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ। [ਪੈਰਾ 15.9] [684-
-]

ਐਂਟਰੀ 66, ਸੂਚੀ 1 ਅਧੀਨ ਸ਼ਕਤੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਿਆਂ ਕੇਂਦਰੀ ਕਾਨੂੰਨ ਦਾ ਕਬਜ਼ਾ ਖੇਤਰ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਹੈ
ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਅਤੇ ਰਾਜ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ
ਨਿਰਧਾਰਤ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਕੋਟਾ।
[ਪੈਰਾ 15.9] [684-ਡੀ]

ਇਹ ਕਾਨੂੰਨ ਦਾ ਇੱਕ ਸਥਿਰ ਪ੍ਰਸਤਾਵ ਹੈ ਕਿ ਦੋ ਐਂਟਰੀਆਂ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਓਵਰਲੈਪਿੰਗ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਉਸ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ, ਵਿਆਖਿਆ
ਅੰਤਮ ਉਦੇਸ਼ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਅੱਗੇ ਵਧਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ,
ਪੇਂਡੂ, ਕਬਾਇਲੀ ਅਤੇ ਆਦਿਵਾਸੀਆਂ ਵਿੱਚ ਬਿਹਤਰ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਮੌਜੂਦਾ ਕੇਸ
ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰ। ਕੋਈ ਵੀ ਵਿਆਖਿਆ ਜੋ ਦੂਜੀ ਐਂਟਰੀ ਨੂੰ ਨਕਾਰ ਦੇਵੇਗੀ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕਰ ਦੇਵੇਗੀ, ਤੋਂ ਪਰਹੇਜ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਦੋਵਾਂ ਐਂਟਰੀਆਂ ਵਿਚਕਾਰ ਇੱਕ ਸਦਭਾਵਨਾਪੂਰਨ ਪੜ੍ਹਾਈ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਵਰਤਮਾਨ ਕੇਸ ਵਿੱਚ, ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸ਼ਕਤੀ ਵਿਚਕਾਰ ਕੋਈ ਟਕਰਾਅ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ
ਅਧੀਨ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਕੇਂਦਰ ਅਤੇ ਰਾਜ ਦੇ

ਕੇਂਦਰ ਦੁਆਰਾ ਐਂਟਰੀ 66 ਸੂਚੀ ਅਤੇ ਰਾਜਾਂ ਦੁਆਰਾ ਐਂਟਰੀ 25 ਸੂਚੀ ਦੇ ਤਹਿਤ। ਇਸ ਲਈ, ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਰਾਜ ਆਪਣੀ ਸ਼ਕਤੀ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹੈ ਅਤੇ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਕੋਰਸਾਂ ਦੀਆਂ ਸੀਟਾਂ ਵਿੱਚ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਰੱਖਦਾ ਹੈ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ। [ਪੈਰਾ 15.9] [684--]

2.7 ਸੰਘੀ ਢਾਂਚੇ ਵਿੱਚ, ਰਾਜ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਸੰਸਦ ਵਿੱਚ ਅਨੁਸੂਚਿਤ ਜਾਤੀਆਂ, ਅਨੁਸੂਚਿਤ ਕਬੀਲਿਆਂ ਅਤੇ ਸਮਾਜਿਕ ਅਤੇ ਪੱਛੜੀਆਂ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਦੇ ਵਿਕਾਸ ਲਈ ਇੱਕ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਲਈ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਨੂੰ ਜਨਤਾ ਦੀ ਵਿਸ਼ੇਸ਼/ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਲੋੜ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖਦੇ ਹੋਏ ਰੁਜ਼ਗਾਰ ਅਤੇ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ

ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਲੋੜ। ਕੋਈ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਰੋਕ ਨਹੀਂ ਹੈ

ਟੀਚੇ ਦੀ ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਲਈ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਵੱਲੋਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਅਗਲੇਰੀ ਸਕਾਰਾਤਮਕ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨਾ। [ਪੈਰਾ 15:10] [684- -]

2.8 ਰਾਜ ਕੋਲ ਵਿਧਾਨਿਕ ਸਮਰੱਥਾ ਅਤੇ/ਜਾਂ

ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ

ਐਂਟਰੀ 25, ਸੂਚੀ ਅਧੀਨ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਿਆਂ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ / ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਦੇ ਚਾਹਵਾਨ ਉਮੀਦਵਾਰ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਇਹ ਦੇਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਨੀਤੀ ਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇਹ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸਬੰਧਤ ਦੁਆਰਾ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ-

ਅਜਿਹੇ ਵੱਖਰੇ ਚੈਨਲ ਰਾਹੀਂ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਸੇਵਾ ਡਾਕਟਰ ਪੇਂਡੂ, ਕਬਾਇਲੀ ਅਤੇ ਪਹਾੜੀ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਰਾਜ ਦੀ ਸੇਵਾ ਕਰਦੇ ਹਨ

ਡਿਗਰੀ/ਡਿਪਲੋਮਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਪੰਜ ਸਾਲਾਂ ਲਈ ਖੇਤਰ ਅਤੇ ਇਸ ਲਈ ਉਹ ਉਸ ਰਕਮ ਲਈ ਬਾਂਡ ਲਾਗੂ ਕਰਨਗੇ ਜੋ ਸਬੰਧਤ ਰਾਜ ਸਹੀ ਅਤੇ ਉਚਿਤ ਸਮਝਸਕਦੇ ਹਨ। [ਪੈਰਾ 20 (8)] [688--]

3.1 ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9, ਖਾਸ ਤੌਰ 'ਤੇ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (7) ਸਿਰਫ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਨਿਯਮਾਂ ਜਾਂ ਐਮਸੀਆਈ ਦੁਆਰਾ ਤਿਆਰ ਕੀਤੀ ਗਈ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਿਸਮ ਦੀ ਸਮੱਗਰੀ ਤੋਂ ਇਹ ਦਰਸਾਉਣ ਦਾ ਕੋਈ ਕਾਰਨ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਐਮਸੀਆਈ ਕਿਸ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਸਟੈਂਡ ਲੈਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਵੀ ਅਜਿਹਾ ਹੀ ਹੈ

ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਇਜਾਜ਼ਤ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਇਸ ਲਈ, ਜੇ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੀ ਧਾਰਨਾ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਹੈ ਅਤੇ ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਲਈ ਇਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਰਾਖਵੇਂਕਰਨ ਦਾ ਵਿਰੋਧ ਗੈਰ-ਵਾਜਬ ਅਤੇ ਤਰਕਹੀਣ ਹੈ। [ਪੈਰਾ 17] [685--]

3.2 ਸਾਲ 2018 ਵਿੱਚ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੋਧ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ

1

2.07.2018 ਦੇ ਨੋਟੀਫਿਕੇਸ਼ਨ ਦੁਆਰਾ ਇਹ ਵਿਵਸਥਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਕਿ ਕੋਈ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ / ਮੈਡੀਕਲ ਸੰਸਥਾ ਸਬੰਧਤ ਕੋਰਸ ਵਿੱਚ ਮਾਨਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਡਿਪਲੋਮਾ ਸੀਟਾਂ ਸਮਰਪਣ ਕਰਕੇ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ (ਐਮਡੀ / ਐਮਐਸ) ਸੀਟਾਂ ਦੀ ਬਰਾਬਰ ਗਿਣਤੀ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਨ ਦਾ ਹੱਕਦਾਰ ਹੋਵੇਗਾ। ਉਪਰੋਕਤ ਦੇ ਮੱਦੇਨਜ਼ਰ, ਇਹ
ਅਜਿਹਾ ਹੋਇਆ ਹੈ ਕਿ ਹਰ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਡਿਪਲੋਮਾ ਸੀਟਾਂ ਨੂੰ ਪੀਜੀ ਡਿਗਰੀ (ਐਮਡੀ / ਐਮਐਸ) ਸੀਟਾਂ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।
ਮਾਨਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਡਿਪਲੋਮਾ ਸੀਟਾਂ ਸਮਰਪਣ ਕਰਨਾ। ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਪ੍ਰਭਾਵ ਹੈ
ਇਹ ਕਿ ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰ/ਡਾਕਟਰ ਪੀਜੀ ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਵੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸੀਟ ਦੇ ਹੱਕਦਾਰ ਨਹੀਂ ਹੋਣਗੇ ਜੋ ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼ 2000 ਦੇ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (7) ਤਹਿਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹਨ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਸੋਧਿਆ ਗਿਆ ਹੈ। ਇਸ ਲਈ, ਆਖਰਕਾਰ, ਇਹ ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਤ ਕਰੇਗਾ

ਸੀ ਅਤੇ ਪੇਂਡੂ, ਕਬਾਇਲੀ ਅਤੇ ਪਹਾੜੀ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਆਮ ਲੋਕ ਜਿੱਥੇ ਚੰਗੇ ਅਤੇ ਉੱਚ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੀ ਘਾਟ ਹੈ। ਇਸ ਲਈ,
ਜੇ ਰਾਜਾਂ ਨੂੰ ਅਜਿਹਾ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰ ਹਨ-
ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ/ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਮਾਨਤਾ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ, ਉਸ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ, ਅੰਤਮ ਪੀੜਤ ਜਨਤਾ ਨੂੰ ਹੋਵੇਗਾ
ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਆਮ ਲੋਕ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਲੋਕ
ਪੇਂਡੂ, ਕਬਾਇਲੀ ਅਤੇ ਪਹਾੜੀ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ। [ਪੈਰਾ 19] [686--]

*ਸੁਧੀਰ ਐਨ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਟਿੱਪਣੀਆਂ ਕਿ
ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਆਪਣੇ ਆਪ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਸੰਪੂਰਨ ਕੋਡ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ ਸਮਝਿਆ ਨਹੀਂ ਜਾ ਸਕਦਾ
ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸੇਵਾ ਦੌਰਾਨ ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ
ਉਮੀਦਵਾਰ ਰਾਜ ਕੋਟੇ ਦੇ ਅੰਦਰ ਅਤੇ ਐਮਸੀਆਈ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਅਤੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹੋਰ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਦੇ ਅਧੀਨ। ਇਸ ਲਈ, ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ ਦੇ ਕੇਸ ਵਿੱਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੀਆਂ ਟਿੱਪਣੀਆਂ ਅਤੇ ਸੁਧੀਰ ਐਨ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਟਿੱਪਣੀਆਂ ਕਿ
ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਆਪਣੇ ਆਪ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਸੰਪੂਰਨ ਕੋਡ ਹੈ ਜਿਸ ਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਅਤੇ
ਇਸ ਨੂੰ ਚੰਗਾ ਕਾਨੂੰਨ ਨਹੀਂ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ। [ਪੈਰਾ 18.1] [686--]

ਸੁਧੀਰ ਐਨ.ਵੀ. ਕੇਰਲ ਰਾਜ ਅਤੇ ਹੋਰ। (2015) 6 ਐਸਸੀਸੀ 685: [2015] 1 ਐਸਸੀਆਰ 884; **ਯੂ.ਪੀ. ਰਾਜ ਬਨਾਮ ਦਿਨੇਸ਼
ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ (2016) 9 ਐਸਸੀਸੀ 749: [2016] 6 ਐਸਸੀਆਰ 571
- ਚੰਗਾ ਕਾਨੂੰਨ ਨਹੀਂ ਰੱਖਿਆ.

ਇਹ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦੇਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਸਪੱਸ਼ਟ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਮੌਜੂਦਾ ਫੈਸਲਾ ਭਵਿੱਖੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੰਮ ਕਰੇਗਾ ਅਤੇ ਪਹਿਲਾਂ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਕਿਸੇ ਵੀ ਦਾਖਲੇ ਨੂੰ ਇਸ ਫੈਸਲੇ ਨਾਲ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। [ਪੈਰਾ 20] [688--]

ਟੀ.ਐਨ. ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰਜ਼ ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ ਬਨਾਮ ਭਾਰਤ ਸੰਘ
(2018) 17 ਐਸਸੀਸੀ 478: [2018] 3 ਐਸਸੀਆਰ 541; ਪ੍ਰੀ-ਪੀਜੀ
ਮੈਡੀਕਲ ਸੰਘਰਸ਼ ਕਮੇਟੀ ਬਨਾਮ ਬਜਰੰਗ ਸੋਨੀ
(2001) 8 ਐਸਸੀਸੀ 694 : [2001] 1 ਬੇਨਤੀ ਐਸਸੀਆਰ 506; ਤਮਿਲ
ਨਾਡੂ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ ਬਨਾਮ ਡਾ. ਭਾਰਤ ਸੰਘ
(2018) 17 ਐਸਸੀਸੀ 426: [2018] 3 ਐਸਸੀਆਰ 551; ਨਾਰਾਇਣ
ਸ਼ਰਮਾ (ਡਾ) ਬਨਾਮ ਪੰਕਜ ਕੇਆਰ ਲੇਖ (ਡਾ) (2000) 1 ਐਸਸੀਸੀ
44 : [1999] 4 ਬੇਨਤੀ ਐਸਸੀਆਰ 364 - ਹਵਾਲਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ. ਅਠਿਰਯ ਬੋਸ, ਜੇ.

ਆਯੋਜਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ: 1.1 ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਕਾਨੂੰਨ ਹਨ ਮੁੱਖ ਤੌਰ 'ਤੇ ਭਾਰਤ ਦੇ ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਸੱਤਵੀਂ ਅਨੁਸੂਚੀ ਦੀਆਂ ਦੋ ਐਂਟਰੀਆਂ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਦੇਸ਼ਿਤ, ਸੂਚੀ (ਯੂਨੀਅਨ ਸੂਚੀ) ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਅਤੇ ਸੂਚੀ (ਸਮਕਾਲੀ ਸੂਚੀ) ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25। [ਪੈਰਾ 2] [689-ਡੀ]

ਰਾਜ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਦੋ ਹੋਰ ਐਂਟਰੀਆਂ ਅਜਿਹੇ ਰਾਖਵੇਂਕਰਨ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਤ ਕਰਨ ਲਈ ਰਾਜ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਦਾ ਸਰੋਤ ਹਨ। ਰਾਜ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਐਂਟਰੀ 6 "ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸਵੱਛਤਾ; ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਡਿਸਪੈਂਸਰੀਆਂ". ਉਸੇ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 32 ਕਾਰਪੋਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਇਨਕਾਰਪੋਰੇਸ਼ਨ, ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ ਅਤੇ ਬੰਦ ਕਰਨ ਨੂੰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦੀ ਹੈ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ, ਅਤੇ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀਆਂ, ਗੈਰ-ਸੰਗਠਿਤ ਵਪਾਰ, ਸਾਹਿਤਕ, ਵਿਗਿਆਨਕ, ਧਾਰਮਿਕ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸੁਸਾਇਟੀਆਂ ਅਤੇ ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨਾਂ; ਸਹਿਕਾਰੀ ਸਭਾਵਾਂ। ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਕੋਰਸਾਂ ਨੂੰ ਵਿਸ਼ੇ ਨਾਲ ਨਹੀਂ ਜੋੜਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ- ਉਕਤ ਦੋਵਾਂ ਐਂਟਰੀਆਂ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਸਿਰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹਨ। ਇਸ ਕਿਸਮ ਦੇ ਰਾਖਵੇਂਕਰਨ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਦਾ ਉਪਰੋਕਤ ਦੋਵਾਂ ਐਂਟਰੀਆਂ ਵਿੱਚ ਦਰਸਾਈਆਂ ਗਈਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਮੁਕਾਬਲੇ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਦੇ ਕੰਮਕਾਜ 'ਤੇ ਅਸਰ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਪਰ ਉਕਤ ਐਂਟਰੀਆਂ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਕਾਨੂੰਨੀ ਨਾਲ ਨਹੀਂ ਜੋੜਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਰਾਜ ਤੋਂ ਪੈਦਾ ਹੋਣ ਵਾਲਾ ਸਾਧਨ।
[ਪੈਰਾ 3] [690--]

ਵਰਤਮਾਨ ਕੇਸ ਵਿੱਚ ਵਰਤਿਆ ਗਿਆ ਸ਼ਬਦ "ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ" ਉਸ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ "ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ" ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਿਸ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਇਸਦਾ ਹਵਾਲਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਸੰਵਿਧਾਨ ਵਿੱਚ, ਮੁਆਵਜ਼ੇ ਵਜੋਂ ਭੇਦਭਾਵ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਪਰ ਜਿੱਥੋਂ ਤੱਕ ਵਿਸ਼ਾ-ਵਿਵਾਦ ਦਾ ਸਵਾਲ ਹੈ, ਇਹ ਪ੍ਰਗਟਾਵੇ ਦਾ ਮਤਲਬ ਅਸਲ ਵਿੱਚ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ ਹੈ। [ਪੈਰਾ 3] [690--]

ਇੱਕ ਸਵੈ-ਨਿਰਭਰ ਕੋਡ ਸਿਰਫ ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿਸ਼ਿਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜੋ ਅਜਿਹੇ ਕੋਡ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਜੇ ਕੋਡ ਇਸ ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦਾ

ਕੁਝ ਮਾਮਲੇ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਮੁੱਖ 'ਤੇ ਅਸਰ ਨਹੀਂ ਪੈਂਦਾ ਜਾਂ ਪਤਲਾ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ
ਜਿਸ ਵਿਸ਼ੇ ਲਈ ਜ਼ਾਬਤਾ ਬਣਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਉਚਿਤ ਅਥਾਰਟੀਆਂ ਨੂੰ ਅਜਿਹੇ ਅਣਜਾਣ ਖੇਤਰਾਂ ਲਈ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ। ਵਿਸ਼ਾ-ਵਿਵਾਦ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕਾਨੂੰਨ ਦਾ ਖੇਤਰ ਕੇਂਦਰ ਅਤੇ ਰਾਜਾਂ ਵਿਚਕਾਰ ਇੱਕ ਸਾਂਝਾ ਖੇਤਰ ਹੈ।
ਵਿਧਾਨਕ ਅਪੰਗਤਾ
ਰਾਜਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਤਾਂ ਹੀ ਵਾਪਰੇਗੀ ਜਦੋਂ ਕੇਂਦਰੀ ਕਾਨੂੰਨ ਕਵਰ ਕਰੇਗਾ
ਉਹੀ ਵਿਸ਼ਾ ਜਿਸ 'ਤੇ ਰਾਜ ਵਿਧਾਨਕ ਅਭਿਆਸ ਕਰਦਾ ਹੈ
ਅਤੇ ਰਾਜ ਵਿਧਾਨਕ ਸਾਧਨ ਬਾਅਦ ਵਾਲੇ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਪਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ। ਇੱਕ ਕੋਡ ਦੇ ਅੰਦਰ ਖਾਲੀ ਵਿਧਾਨਕ ਜ਼ੋਨ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਅਜਿਹੇ ਖਾਲੀ ਜ਼ੋਨਾਂ ਨੂੰ ਉਚਿਤ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਦੁਆਰਾ ਭਰਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ. ਧਾਰਾ 9 (4) (ਜਾਂ ਕਲਾਜ਼ 9 (V) ਇਸਦੇ ਪਹਿਲੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ)
ਨਿਯਮ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਸੀ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ
ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸ ਸਿਰਫ ਦੋ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਹਨ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਧਾਰਾ ਵਿੱਚ ਦਰਸਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ ਇਹ ਸਹੀ ਹੈ ਕਿ ਜੇ ਕਿਸੇ ਕਾਨੂੰਨ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਚੀਜ਼ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਖਾਸ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਉਸ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਬਿਲਕੁਲ ਨਹੀਂ। ਪਰ, ਇਸ ਸਿਧਾਂਤ ਨੂੰ ਕੇਵਲ ਕੇਂਦਰੀ ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਕਰਨਾ, ਦਾਇਰੇ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ
ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਸੰਦਰਭ ਵਿੱਚ ਰਾਜ ਦੀ ਵਿਧਾਨਿਕ ਸ਼ਕਤੀ, ਹੋਵੇਗੀ
ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਸਮਕਾਲੀ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਉਲਟ। ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਧਾਰਾ 9 (4) ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ, ਰਾਜ ਦੁਆਰਾ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਰਾਜ-ਵਾਰ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚੋਂ ਰਾਖਵਾਂ ਕਰਨ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਇਸ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦਿਆਂ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਤ ਰਾਜ-ਵਾਰ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚੋਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ
ਵਿਵਸਥਾ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ ਭਟਕਣਾ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ

ਈ ਕਾਨੂੰਨੀ ਯੋਜਨਾ। ਉਪਰੋਕਤ ਉਪ-ਧਾਰਾ ਨੂੰ ਦਾਖਲਾ ਨਿਯਮਾਂ 'ਤੇ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨ ਦੀ ਰਾਜ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਦੀ ਰੌਸ਼ਨੀ ਵਿੱਚ ਸਮਝਿਆ ਜਾਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ, ਬਸ਼ਰਤੇ ਕਿ ਉਮੀਦਵਾਰ ਨਿਯਮਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਬੁਨਿਆਦੀ ਦਾਖਲਾ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖਦੇ ਹੋਏ
ਮੌਜੂਦਾ ਕੇਸ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨੀ ਅਤੇ ਤੱਥਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰਸੰਗ ਵਿੱਚ ਅਤੇ ਇਸ ਤੱਥ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨਾ ਕਿ ਵਿਧਾਨਕ ਯੋਗਤਾ ਦਾ ਮੁੱਦਾ ਸਾਂਝਾ ਅਤੇ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਦੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਖੇਤਰ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਐਂਟਰੀ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ, ਉਪਰੋਕਤ ਉਪ-ਧਾਰਾ ਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਨਹੀਂ ਕੱਢਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਕਿ ਰਾਜ ਨੂੰ ਉਕਤ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਚੈਨਲ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਤੋਂ ਵਾਂਝਾ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।
ਰਾਜ ਦੀ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚੋਂ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰ। ਉਪਰੋਕਤ ਉਪ-ਧਾਰਾ ਜੀ
ਅਜਿਹੇ ਰਾਖਵੇਂਕਰਨ ਜਾਂ ਅਜਿਹੇ ਵੱਖਰੇ ਐਂਟਰੀ-ਚੈਨਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਰਾਜ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ 'ਤੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਰੋਕ ਨਿਰਧਾਰਤ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ। [ਪੈਰਾ 35] [724--; 725--]

ਨਜ਼ੀਰ ਅਹਿਮਦ ਬਨਾਮ ਕਿੰਗ ਸਮਰਾਟ ਏਆਈਆਰ 1936 ਪੀਸੀ 253 - ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ।

1.5 ਸੰਭਾਵਿਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਬਾਹਰ ਕੱਢਣ ਦਾ ਸਿਧਾਂਤ ਵੀ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ। ਅਸਥਾਈ ਅਸਥਿਰਤਾ ਦਾ ਸਿਧਾਂਤ ਲਾਤੀਨੀ ਕਥਨ "ਐਕਸਪ੍ਰੈਸਿਵ ਯੂਨੀਅਸ ਐਸਟੀ ਐਕਸਕਲੂਸੀਓ ਅਲਟਰੀਅਸ " ਤੋਂ ਲਿਆ ਗਿਆ ਹੈ. ਅਜਿਹੇ ਅਧਿਕਾਰੀ ਹਨ, ਜੋ ਅਦਾਲਤਾਂ ਨੂੰ ਇਸ ਸਿਧਾਂਤ ਨੂੰ ਅੰਨ੍ਹੇਵਾਹ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਵਿਰੁੱਧ ਚੇਤਾਵਨੀ ਦਿੰਦੇ ਹਨ, ਇਸ ਨੂੰ "ਖਤਰਨਾਕ" ਦੱਸਦੇ ਹਨ ਮਾਸਟਰ". [35 ਤੱਕ] [725-]

ਮੈਰੀ ਐਂਜਲ ਅਤੇ ਓਆਰਐਸ. v. ਤਾਮਿਲਨਾਡੂ ਰਾਜ (1999) 5 ਐਸਸੀਸੀ 209: [1999] 3 ਐਸਸੀਆਰ 594; ਕਰਨਾਟਕ ਰਾਜ ਬਨਾਮ ਕਰਨਾਟਕ ਰਾਜ ਯੂਨੀਅਨ ਆਫ ਇੰਡੀਆ ਅਤੇ ਏ.ਐਨ.ਆਰ. (1977) 4 ਐਸਸੀਸੀ 608 : [1978] 2 ਐਸਸੀਆਰ 1; ਕੇਂਦਰੀ ਆਬਕਾਰੀ ਦੇ ਸਹਾਇਕ ਕੁਲੈਕਟਰ ਬਨਾਮ ਨੈਸ਼ਨਲ ਤੰਬਾਕੂ ਆਫ ਇੰਡੀਆ ਲਿਮਟਿਡ (1972) 2 ਐਸਸੀਸੀ 560: [1973] 1 822 - 'ਤੇ ਭਰੋਸਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ।

1.6 ਜਦੋਂ ਕੋਈ ਵਿਸ਼ਾ ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਸਾਂਝੇ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਆਉਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਜਿਹੇ ਮਾਮਲੇ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਿੱਥੇ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਵਿਧਾਨਕ ਸੰਸਥਾ ਨੇ ਕਿਸੇ ਵਿਧਾਨਕ ਸਾਧਨ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਬੰਧ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਹੋਣਗੇ ਜਿਸ ਲਈ ਉਸ ਕੋਲ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਸੀ। ਪਰ ਅਜਿਹੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ
ਵਿਧਾਨਕ ਸੰਸਥਾ (ਭਾਵ ਕੇਂਦਰੀ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ) ਸੈਕੰਡਰੀ ਵਿਧਾਨਕ ਸੰਸਥਾ (ਰਾਜ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ) ਨੂੰ ਇਸ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨ ਤੋਂ ਨਹੀਂ ਰੋਕ ਸਕਦੀ। ਜੇ ਕੇਂਦਰੀ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਦੁਆਰਾ ਵਿਧਾਨਕ ਪ੍ਰਵੇਸ਼ ਦੇ ਕੁਝ ਖੇਤਰਾਂ ਨੂੰ ਖਾਲੀ ਛੱਡ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਖਾਲੀ ਖੇਤਰ ਸੈਕੰਡਰੀ ਵਿਧਾਨਕ ਸੰਸਥਾ ਦੀ ਵਿਧਾਨਿਕ ਸ਼ਕਤੀ ਦੇ ਅੰਦਰ ਆਉਣਗੇ
ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਪ੍ਰਵੇਸ਼ ਦੋਵਾਂ ਵਿਧਾਨਕ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਨੂੰ ਸਹਿ-ਅਧਿਕਾਰ ਦਿੰਦਾ ਹੈ-

ਮੌਜੂਦਾ, ਅਜਿਹੇ ਵਿਸ਼ਿਆਂ 'ਤੇ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ. ਦੀ ਧਾਰਾ 9
ਨਿਯਮ ਬਿਨਾਂ ਸ਼ੱਕ ਇੱਕ ਸਵੈ-ਨਿਰਭਰ ਕੋਡ ਹੈ. ਪਰ, ਇਹ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਸਾਰੇ ਪਹਿਲੂਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਇੱਕ ਸੰਪੂਰਨ ਕੋਡ ਨਹੀਂ ਹੈ। [ਪੈਰਾ 36] [725--; 726-]

1.7 ਰਾਜ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਨੂੰ ਨਕਾਰਣਾ ਅਨੁਮਾਨ ਦਾ ਵਿਸ਼ਾ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦਾ, ਜਾਂ ਅਜਿਹੀ ਨਕਾਰ ਇਸ ਉਮੀਦ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦੀ ਕਿ ਕੇਂਦਰੀ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਖਾਲੀ ਵਿਧਾਨਿਕ ਥਾਂ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਸਿਰਫ ਉਨ੍ਹਾਂ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਜਿੱਥੇ ਰਾਜ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਕਿਸੇ ਕਾਨੂੰਨ ਨੂੰ ਕਾਨੂੰਨ ਦੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਵਸਥਾ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਬਣਾਉਂਦੀ ਹੈ ਸੰਸਦ, ਸੰਸਦੀ ਕਾਨੂੰਨ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇਗਾ। ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਕੋਰਸ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਪੂਰੇ ਖੇਤਰ ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਕਿਹਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਨਿਯਮਾਂ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਮੌਜੂਦਾ ਕੇਸ ਦੇ ਤੱਥਾਂ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ, ਅਦਾਲਤ ਇਸ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਅੱਗੇ ਨਹੀਂ ਵਧ ਸਕਦੀ। ਅਜਿਹੀ ਨਫ਼ਰਤ ਸਿੱਧੀ ਅਤੇ ਸਕਾਰਾਤਮਕ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। [ਪੈਰਾ 36] [726--]

ਵੈਸਟ ਯੂ.ਪੀ. ਸ਼ੂਗਰ ਮਿੱਲਜ਼ ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ ਅਤੇ ਓ.ਆਰ.ਐਸ. ਅਵਸਥਾ
ਉੱਤਰ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਅਤੇ ਹੋਰ। (2020) ਐਸਸੀਸੀ ਆਨਲਾਈਨ ਐਸਸੀ 380;
ਯੂ.ਪੀ. ਸਹਿਕਾਰੀ ਗੰਨਾ ਯੂਨੀਅਨਾਂ ਫੈਡਰੇਸ਼ਨ ਬਨਾਮ ਵੈਸਟ ਯੂ.ਪੀ. ਸ਼ੂਗਰ ਮਿੱਲਜ਼ ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ ਅਤੇ ਹੋਰ। (2004)
5 ਐਸਸੀਸੀ 430 : [2004] 2 ਬੇਨਤੀ ਐਸਸੀਆਰ 238; ਐਸ.ਆਰ. ਬੋਮਈ ਅਤੇ ਹੋਰ। ਬਨਾਮ।
ਭਾਰਤ ਸੰਘ ਅਤੇ ਹੋਰ। (1994) 3 ਐਸਸੀਸੀ 1 : [1994] 2 ਐਸਸੀਆਰ
644 ; ਟੀਕਾ ਰਾਮਜੀ ਅਤੇ ਓ.ਆਰ.ਈ.ਟੀ. ਯੂ.ਪੀ. ਰਾਜ ਹਵਾ
1956 ਐਸਸੀ 676 : [1956] ਐਸਸੀਆਰ 393 - 'ਤੇ ਭਰੋਸਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ।

ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਸੀਟਾਂ ਦੀ ਵੰਡ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਸਿਰਫ ਇਕ ਵੱਖਰਾ ਜਾਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਚੈਨਲ ਹੈ ਜਾਂ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਸਰੋਤ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਐਂਟਰੀ-ਪਾਥ ਦੀ ਤੁਲਨਾ ਮੁਆਵਜ਼ੇ ਦੇ ਭੇਦਭਾਵ ਵਜੋਂ ਸ਼ਾਮਲ ਰਾਖਵੇਂਕਰਨ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧਾਂ ਨਾਲ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ। ਪਰ
ਅਜਿਹੇ ਵੱਖਰੇ ਜਾਂ ਵੱਖਰੇ ਚੈਨਲ ਲਈ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਨੂੰ ਸ਼੍ਰੇਣੀਬੱਧ ਕਰਨ ਨੂੰ ਲਗਾਤਾਰ
ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਬਸ਼ਰਤੇ ਕਿ ਅਜਿਹਾ ਵਰਗੀਕਰਨ ਸਮਝਣਯੋਗ ਵਿਭਿੰਨਤਾ 'ਤੇ ਅਧਾਰਤ ਹੋਵੇ। [ਪੈਰਾ 28] [717-]

ਯਤਿਨਕੁਮਾਰ, ਜਸੂਭਾਈ ਪਟੇਲ ਅਤੇ ਓ.ਆਰ. ਗੁਜਰਾਤ ਰਾਜ
ਅਤੇ ਓਆਰਐਸ (2019) 10 ਐਸਸੀਸੀ 1: [2019] 12 ਐਸਸੀਆਰ 848; ਡੀ.ਐਨ.
ਚੰਚਲਾ ਬਨਾਮ ਚੰਚਲਾ ਵੀ. ਮੈਸੂਰ ਰਾਜ ਅਤੇ ਹੋਰ। (1971) 2 ਐਸਸੀਸੀ 293; ਕੇ ਦੁਰਈਸਾਮੀ ਅਤੇ ਏਐਨਆਰ
ਬਨਾਮ ਤਾਮਿਲਨਾਡੂ ਰਾਜ ਅਤੇ ਹੋਰ। (2001) 2 ਐਸਸੀਸੀ 538 : [2001] 1 ਐਸਸੀਆਰ 490;
ਏਮਜ਼ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਯੂਨੀਅਨ ਬਨਾਮ ਏਮਜ਼ (2002) 1 ਐਸਸੀਸੀ 428:
[2001] 2 ਬੇਨਤੀ ਐਸਸੀਆਰ 79; ਮੱਧ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਰਾਜ
ਓਆਰਐਸ ਬਨਾਮ ਗੋਪਾਲ ਡੀ ਤੀਰਥਨੀ ਅਤੇ ਓਆਰਐਸ (2003) 7 ਐਸਸੀਸੀ 83
: [2003] 1 ਬੇਨਤੀ ਐਸਸੀਆਰ 797; ਡਾ. ਸਨੇਹਲਤਾ ਪਟਨਾਇਕ ਅਤੇ ਓ.ਆਰ. ਉੜੀਸਾ ਰਾਜ (1992) 2
ਐਸਸੀਸੀ 26 : [1992] 1 ਐਸਸੀਆਰ 335; ਪ੍ਰੀ-ਪੀਜੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸੰਘਰਸ਼ ਕਮੇਟੀ ਬਨਾਮ
ਬਜਰੰਗ ਸੋਨੀ (2001) 8 ਐਸਸੀਸੀ 694: [2001] 1 ਬੇਨਤੀ।
506; ਸੱਤਿਆਬ੍ਰਤ ਸਾਹੂ ਅਤੇ ਹੋਰ। ਬਨਾਮ ਉੜੀਸਾ ਰਾਜ ਅਤੇ ਹੋਰ। (2012) 8 ਐਸਸੀਸੀ 203: [2012] 10
ਐਸਸੀਆਰ 204. –
'ਤੇ ਭਰੋਸਾ ਕੀਤਾ।

ਰਾਜਾਂ ਅਤੇ ਸਬੰਧਤ ਰਾਜਾਂ ਦੇ ਰੁਜ਼ਗਾਰ ਵਿੱਚ ਡਾਕਟਰ
ਸੈਕਟਰ ਇੱਕ ਵੱਖਰੀ ਅਤੇ ਵੱਖਰੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਬਣਾਉਂਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ
ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ
ਤਰਜੀਹ ਦੇ ਕੁਝ ਤੱਤ। ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਸਮੂਹ ਮੰਨਣਾ ਆਮ ਜਨਤਾ ਦੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਲਈ ਉੱਤਮ
ਯੋਗਤਾ ਵਾਲੇ ਡਾਕਟਰੀ ਪੇਸ਼ੇਵਰਾਂ ਨੂੰ ਰੱਖਣ ਦੇ ਸਮੁੱਚੇ ਉਦੇਸ਼ ਨਾਲ ਮੇਲ ਖਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਇਜਾਜ਼ਤ ਦੇ ਕੇ ਨਿਯਮ
ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ ਅੰਕ ਦੇਣਾ ਅਤੇ 50 ਪ੍ਰਤੀ ਘੰਟਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ

ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਅਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੀ ਇਸ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਨੂੰ ਇੱਕ ਵੱਖਰੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਵਜੋਂ ਮਾਨਤਾ ਦਿੰਦਾ ਹੈ। [ਪੈਰਾ 29][719-; 720- -]

ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਵੱਖਰਾ ਐਂਟਰੀ-ਪਾਥ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੇ ਸਵਾਲ ਦਾ ਸਮੁੱਚੇ ਮਿਆਰ 'ਤੇ ਕੁਝ ਅਸਰ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਪੱਧਰ ਦੀਆਂ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਡਾਕਟਰੀ ਸਿੱਖਿਆ, ਕਿਉਂਕਿ ਅਜਿਹੇ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਵਾਲੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ

ਇਹ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਮੈਰਿਟ ਦੇ ਇਕਸਾਰ ਕ੍ਰਮ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਨਹੀਂ ਆਉਂਦਾ। ਪਰ ਇਹ ਉਹ ਤਰੀਕਾ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਿਸ ਨਾਲ ਅਦਾਲਤ ਨੂੰ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ "ਮਿਆਰਾਂ" ਸ਼ਬਦ ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਧਾਰਾ 9 ਦੇ ਵਿਸ਼ਲੇਸ਼ਣ ਤੋਂ ਪਤਾ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਕਤ

ਧਾਰਾ ਕਿਸ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਦਾਖਲਾ ਮਿਆਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ

ਜਨਰਲ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਦੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੁਆਰਾ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ੫੦ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਅੰਕ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ 'ਤੇ ਨੀਟ ਦੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ। ਇੱਕ ਵਾਰ ਜਦੋਂ ਇਹ ਮਾਪਦੰਡ ਨਿਰਧਾਰਤ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹਨ, ਜੇ ਰਾਜ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰੀ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਇੱਕ ਸੁਤੰਤਰ ਚੈਨਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ

ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸ, ਜੋ ਉਪਰੋਕਤ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਇਸ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਵਿਵਸਥਾਵਾਂ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਯੋਜਨਾ[ਸੋਧੋ] "ਮਾਪਦੰਡਾਂ" 'ਤੇ ਪ੍ਰਭਾਵ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸੂਚੀ 1 ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਵਿੱਚ ਦਰਸਾਇਆ ਜਾਣਾ ਹੈ, ਅਜਿਹੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਰਾਜ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ ਦੁਆਰਾ ਬਣਾਏ ਗਏ ਦਾਖਲਾ ਨਿਯਮਾਂ ਤੋਂ ਬਹੁਤ ਦੂਰ ਹੋਵੇਗਾ। ਇਸ ਲਈ ਵੱਖਰਾ ਐਂਟਰੀ-ਚੈਨਲ ਸੇਵਾ ਡਾਕਟਰ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦਾ ਅਨਿੱਖੜਵਾਂ ਅੰਗ ਹੋਣਗੇ,

ਸਮਕਾਲੀ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ. ਅਜਿਹੇ ਦਾਖਲਾ ਨਿਯਮ, ਜੇ ਐਮਸੀਆਈ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਦੇ ਅਨੁਕੂਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਸੂਚੀ ਦੀ ਉਪਰੋਕਤ ਐਂਟਰੀ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਨਿਰਧਾਰਤ ਆਈਟਮਾਂ ਦੇ ਅਧੀਨ ਆਉਣਗੇ। [ਪੈਰਾ 32] [720--; 721--]

2.4 ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਆਪਣੇ ਆਪ ਵਿੱਚ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਧਾਰਾ 9 ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧਾਂ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ, ਬਸ਼ਰਤੇ ਕਿ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਣ ਲਈ ਉਕਤ ਨਿਯਮਾਂ ਦੁਆਰਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ। ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ

ਰਾਜ ਦੀ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ ਰਾਹੀਂ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਦੇ ਅੰਦਰ ਆਵੇਗੀ

ਰਾਜ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਅਤੇ ਯੋਗਤਾ। ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਚੱਲ ਰਿਹਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਰਾਖਵੇਂਕਰਨ ਦੇ ਪਿੱਛੇ ਤਰਕ ਵਾਜਬ ਜਾਪਦਾ ਹੈ। [ਪੈਰਾ 38] [727- ਏ-ਸੀ]

2.5 ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼ ਦੀ ਧਾਰਾ 9 (4) ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦੋ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਦਾਖਲਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦੀ ਹੈ, ਇੱਕ ਆਲ ਇੰਡੀਆ ਅਤੇ ਇੱਕ ਆਲ ਇੰਡੀਆ ਅਤੇ

ਦੂਸਰਾ ਰਾਜ ਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਰਾਜ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ

ਰਾ

ਜ ਦੀ ਆਪਣੀ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ ਵਿਚੋਂ ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ, ਅਜਿਹੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਹੋਵੇਗੀ ਅਤੇ ਇਹ ਨਿਯਮਾਂ ਤੋਂ ਆਉਣ ਵਾਲੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਪਾਬੰਦੀ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਕਿਸਮ ਦਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਵੇਗਾ
ਰਾਜ ਦੀ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਭਿੰਨਤਾ, ਪਰ ਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਤਹਿਤ ਉਸ ਅਭਿਆਸ ਨੂੰ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਰਾਜ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਕੋਈ ਪਾਬੰਦੀ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਰਾਜ ਦੁਆਰਾ ਚੁੱਕਿਆ ਗਿਆ ਅਜਿਹਾ ਕਦਮ ਕਿਸ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਹੋਵੇਗਾ
ਰਾਜ ਦੀ ਵਿਧਾਨਿਕ ਸ਼ਕਤੀ ਸਮਕਾਲੀ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਈ ਹੈ ਅਤੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਜੇ ਰਾਜ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰੀ ਨਿਯਮਾਂ ਨਾਲ ਕੋਈ ਦੁਸ਼ਮਣੀ ਨਹੀਂ ਰੱਖਦੇ
ਪ੍ਰਵੇਸ਼ ਦਾ ਅਜਿਹਾ ਵੱਖਰਾ ਚੈਨਲ ਬਣਾਓ। [ਪੈਰਾ 39] [727--]

ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦਾ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੇ ਕਾਰਜਕਾਰੀ ਆਦੇਸ਼ਾਂ ਰਾਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ। ਇਸ ਦੇ ਮੂਲ ਜਾਂ ਪੁਰਾਣੇ ਸੰਸਕਰਣ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਜਾਂ ਵੱਖਰੇ ਐਂਟਰੀ-ਚੈਨਲ ਦਾ ਕੋਈ ਪ੍ਰਬੰਧ ਨਹੀਂ ਸੀ। ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੇ ਆਦੇਸ਼ਾਂ ਨੇ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਅਜਿਹੇ ਵੱਖਰੇ ਸਰੋਤ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੇ ਹਨ। ਇਸ ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ
ਇਸ ਦੇ ਮੌਜੂਦਾ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਧਾਰਾ ਵੀ ਇਸ 'ਤੇ ਅਧਾਰਤ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ
ਅੰਦਰੂਨੀ ਤਰਕ[ਸੋਧੋ] [ਪੈਰਾ 41] [729--]

ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਧਾਰਾ 9 ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਰੋਕ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ 15 ਫਰਵਰੀ 2012 ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਹੋਇਆ ਸੀ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਸੋਧਿਆ ਗਿਆ ਸੀ
5 ਅਪ੍ਰੈਲ, 2018 ਨੂੰ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਰਾਜਾਂ 'ਤੇ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨ ਲਈ
ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦਾ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ
ਮੈਡੀਕਲ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸ। ਪਰ ਅਜਿਹੇ ਵੱਖਰੇ ਐਂਟਰੀ ਚੈਨਲ ਦਾ ਲਾਭ ਲੈਣ ਲਈ, ਇੱਛੁਕ ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਨਿਯਮਾਂ ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਨਿਰਧਾਰਤ ਅੰਕਾਂ ਨਾਲ ਨੀਟ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਪਾਸ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਦੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ
ਰਾਜ ਦੁਆਰਾ ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਡਾਕਟਰ ਇਸ ਦੇ ਉਲਟ ਨਹੀਂ ਹੋਣਗੇ
ਨਿਯਮਾਂ ਦੀਆਂ ਵਿਵਸਥਾਵਾਂ। [ਪੈਰਾ 42] [729--]

ਰਾਜ ਬਨਾਮ ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ (2016) 9 ਐਸਸੀਸੀ 749: [2016] 6 ਐਸਸੀਆਰ 571 - ਪੁਸ਼ਟੀ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਗਈ।

ਸਬੰਧਤ ਰਾਜ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼
ਸਰਕਾਰਾਂ ਤੋਂ ਉਮੀਦ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਉਹ ਅਜਿਹੇ ਵੱਖਰੇ ਚੈਨਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ
ਦਾਖਲੇ ਨੂੰ ਇੱਕ ਨਿਰਧਾਰਤ ਮਿਆਦ ਲਈ ਪੇਂਡੂ ਜਾਂ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਜਾਂ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਸੇਵਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਬਣਾਉਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਇਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿ ਕੋਈ ਉਮੀਦਵਾਰ ਅਜਿਹੇ ਵੱਖਰੇ ਚੈਨਲ ਰਾਹੀਂ ਦਾਖਲਾ ਲੈ ਸਕੇ ਅਤੇ ਡਿਗਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਵੀ। ਪੂਰਾ ਹੋਣ 'ਤੇ

ਬੇਸ਼ਕ, ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਕਿ ਸਫਲ ਉਮੀਦਵਾਰ ਅਜਿਹੇ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਰਾਜ ਸੁਤੰਤਰ ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਚੈਨਲ ਰਾਹੀਂ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਉਸ ਰਕਮ ਲਈ ਬਾਂਡ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਨੀਤੀ ਤਿਆਰ ਕਰੇਗਾ ਜਿਸ ਨੂੰ ਸਬੰਧਤ ਰਾਜ ਸਹੀ ਅਤੇ ਉਚਿਤ ਸਮਝਣ। [ਪੈਰਾ 43][729--; 730-]

ਮਾਡਰਨ ਡੈਂਟਲ ਕਾਲਜ ਅਤੇ ਰਿਸਰਚ ਸੈਂਟਰ ਅਤੇ ਹੋਰ ਬਨਾਮ ਮੱਧ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਰਾਜ ਅਤੇ ਹੋਰ (2016) 7 ਐਸਸੀਸੀ 353: [2016] 3 ਐਸਸੀਆਰ 579 – ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ।

ਸੁਧੀਰ ਐਨ ਵੀ. ਕੇਰਲ ਰਾਜ ਅਤੇ ਹੋਰ। (2015) 6 ਐਸਸੀਸੀ 685 : [2015] 1 ਐਸਸੀਆਰ 884; ਆਰ. ਚਿਤ੍ਰਲੇਖਾ ਬਨਾਮ ਮੈਸੂਰ ਰਾਜ [1964] 6 ਐਸਸੀਆਰ 368; ਕੁਮਾਰੀ ਚਿਤਰਾ ਘੋਸ਼ ਅਤੇ ਏ.ਐਨ.ਆਰ. v. ਭਾਰਤ ਸੰਘ ਅਤੇ ਹੋਰ। (1969) 2 ਐਸਸੀਸੀ 228 : [1970] 1 ਐਸਸੀਆਰ 413; ਗੁਜਰਾਤ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਬਨਾਮ ਗੁਜਰਾਤ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਕ੍ਰਿਸ਼ਨਾ ਰੰਗਨਾਥ ਮੁਡੋਲਕਰ [1963] 1 112; ਡਾ. ਪ੍ਰੀਤੀ ਸ਼੍ਰੀਵਾਸਤਵ ਅਤੇ ਏ.ਐਨ.ਆਰ. 5. ਐਮ.ਪੀ. ਅਤੇ ਓ.ਆਰ. (1999) 7 ਐਸਸੀਸੀ 120 : [1999] 1 ਬੇਨਤੀ ਐਸਸੀਆਰ 249 - ਹਵਾਲਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ.

ਕੇਸ ਲਾਅ ਰੈਫਰੈਂਸ ਐਮ.ਆਰ. ਸ਼ਾਹ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਵਿੱਚ, ਜੇ.

[2018] 3 SCR 541	**ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ**	**ਪੈਰਾ 2**
[1970] 1 SCR 413	**ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ**	**ਪੈਰਾ 3.11**
[2001] 1 ਬੇਨਤੀ ਐਸ.ਸੀ.ਆਰ. 506	**ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ**	**ਪੈਰਾ 4.7 (ਐਫ)**
[2018] 3 SCR 551	**ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ**	**ਪੈਰਾ 8.2**
[1999] 4 ਬੇਨਤੀ ਐਸ.ਸੀ.ਆਰ. 364	**ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ**	**ਪੈਰਾ 8.4**
[2016] 3 SCR 579	**ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ**	**ਪੈਰਾ 10.1**
[1963] Supp (1) SCR 112	**'ਤੇ ਭਰੋਸਾ ਕੀਤਾ**	**ਪੈਰਾ 10.1**
[1964] 6 SCR 368	**'ਤੇ ਭਰੋਸਾ ਕੀਤਾ**	**ਪੈਰਾ 10.1**
[1999] 1 ਬੇਨਤੀ ਐਸ.ਸੀ.ਆਰ. 249	**'ਤੇ ਭਰੋਸਾ ਕੀਤਾ**	**ਪੈਰਾ 10.1**

[1996] 2 ਬੇਨਤੀ ਐਸ.ਸੀ.ਆਰ. 184	'ਤੇ ਭਰੋਸਾ ਕੀਤਾ	ਪੈਰਾ	10.2
[2001] 2 ਬੇਨਤੀ ਐਸ.ਸੀ.ਆਰ. 79	'ਤੇ ਭਰੋਸਾ ਕੀਤਾ	ਪੈਰਾ	10.2
[2003] 5 ਬੇਨਤੀ ਐਸ.ਸੀ.ਆਰ. 152	'ਤੇ ਭਰੋਸਾ ਕੀਤਾ	ਪੈਰਾ	10.2
[2019] 12 SCR 848	'ਤੇ ਭਰੋਸਾ ਕੀਤਾ	ਪੈਰਾ	10.2
[2001] 1 SCR 490	'ਤੇ ਭਰੋਸਾ ਕੀਤਾ	ਪੈਰਾ	14.1
[2003] 1 ਬੇਨਤੀ ਐਸ.ਸੀ.ਆਰ. 797	'ਤੇ ਭਰੋਸਾ ਕੀਤਾ	ਪੈਰਾ	14.2
[2015] 1 SCR 884	'ਤੇ ਭਰੋਸਾ ਕੀਤਾ	ਪੈਰਾ	14.3
[2016] 6 SCR 571	ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ	ਪੈਰਾ	14.4
(2016) 10 SCC 726	'ਤੇ ਭਰੋਸਾ ਕੀਤਾ	ਪੈਰਾ	15.2
[1991] 2 ਬੇਨਤੀ ਐਸ.ਸੀ.ਆਰ. 267	'ਤੇ ਭਰੋਸਾ ਕੀਤਾ	ਪੈਰਾ	15.2
[1996] 2 ਬੇਨਤੀ ਐਸ.ਸੀ.ਆਰ. 331	'ਤੇ ਭਰੋਸਾ ਕੀਤਾ	ਪੈਰਾ	15.2
[2019] 12 SCR 1011	'ਤੇ ਭਰੋਸਾ ਕੀਤਾ	ਪੈਰਾ	15.3
[1987] 2 SCR 468	'ਤੇ ਭਰੋਸਾ ਕੀਤਾ	ਪੈਰਾ	15.4
[1981] SCR 197	'ਤੇ ਭਰੋਸਾ ਕੀਤਾ	ਪੈਰਾ	15.6
[2015] 1 SCR 884	ਚੰਗਾ ਕਾਨੂੰਨ ਨਹੀਂ ਮੰਨਿਆ ਗਿਆ	ਪੈਰਾ	18.1
[2016] 6 SCR 571	ਚੰਗਾ ਕਾਨੂੰਨ ਨਹੀਂ ਮੰਨਿਆ ਗਿਆ	ਪੈਰਾ	18.1

<u>ਅਨਿਰੁਧ ਬੋਸ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਵਿੱਚ, ਜੇ.</u>

[2016] 6 SCR 571	ਪੁਸ਼ਟੀ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਗਈ	ਪੈਰਾ 12
[2015] 1 SCR 884	ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ	ਪੈਰਾ 12
[1964] 6 SCR 368	ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਦਿੱਤਾ	ਪੈਰਾ 16

[2001] 2 ਬੇਨਤੀ ਐਸਸੀਆਰ 79	**ਭਰੋਸੇਯੋਗ On**		**ਪੈਰਾ 28**
[2003] 1 ਬੇਨਤੀ ਐਸਸੀਆਰ 797	**ਭਰੋਸੇਯੋਗ On**		**ਪੈਰਾ 28**
[1992] 1 SCR 335	**ਭਰੋਸੇਯੋਗ On**		**ਪੈਰਾ 29**
[2001] 1 ਬੇਨਤੀ ਐਸਸੀਆਰ 506	**ਭਰੋਸੇਯੋਗ On**		**ਪੈਰਾ 29**
[2012] 10 SCR 204	**ਭਰੋਸੇਯੋਗ On**		**ਪੈਰਾ 29**
[1999] 3 SCR 594	**ਭਰੋਸੇਯੋਗ On**		**ਪੈਰਾ 35**
ਸਿਵਲ ਮੂਲ ਅਧਿਕਾਰ ਖੇਤਰ : ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ (ਸਿਵਲ) ਨੰ. 2018 ਦਾ 196.	**[1978] 2 SCR 1**	**ਭਰੋਸੇਯੋਗ On**	**ਪੈਰਾ 35**

(ਭਾਰਤ ਦੇ ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਧਾਰਾ 32 ਦੇ ਤਹਿਤ)

ਨਾਲ

ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ (ਸਿਵਲ) ਨੰਬਰ 252/2018, 295/2018, 293/2018, ਸਿਵਲ ਅਪੀਲ ਨੰਬਰ 3025/2020, 3026-3029/2020, 3030-3031/2020, 3032-3035/ 2020, 3036/2020 ਅਤੇ 3037/2020।

ਅਮਾਨੇ ਲੇਖੀ, ਏਐਸਜੀ, ਜਯੰਤਾ ਮੁਥੁਰਾਜ, ਬਾਲਾਜੀ ਸ਼੍ਰੀਨਿਵਾਸਨ, ਅਗਾਸ਼,

ਅਰਵਿੰਦ ਦਾਤਾਰ, ਰਾਕੇਸ਼ ਦਿਵੇਦੀ, ਵਿਨੈ ਨਵਰੇ, ਵਿਕਾਸ ਸਿੰਘ, ਐਮ.ਐਸ.

ਮੀਨਾਕਸ਼ੀ ਅਰੋੜਾ, ਸੰਜੇ ਆਰ ਹੇਗੜੇ, ਸੀਐਸ ਵੈਦਿਆਨਾਥਨ, ਵੀ ਗਿਰੀ, ਸਰ ਏਡੀਵੀਐਸ, ਅਜੈ ਭਾਰਗਵ, ਐਮਐਸ ਵਨੀਤਾ ਭਾਰਗਵ, ਐਮਐਸ ਸਮਨ ਅਹਿਸਾਨ, ਸ਼੍ਰੀ ਰਾਹੁਲ ਉਨੀਕ੍ਰਿਸ਼ਨਨ, ਸ਼੍ਰੀ ਆਯੁਸ਼ ਜੈਨ ਖੈਤਾਨ ਐਂਡ ਕੰਪਨੀ ਲਈ, ਸੌਮਿਤਰਾ ਜੀ ਚੌਧਰੀ, ਚੰਚਲ ਕੁਮਾਰ ਗਾਂਗੁਲੀ, ਜੋਸ ਅਬਰਾਹਿਮ, ਐਮਪੀ ਸ਼੍ਰੀਵਿਗਨੇਸ਼,

ਬਲੈਸਨ ਮੈਥਿਊਜ਼, ਰੋਬਿਨ ਰਾਜੂ, ਸ਼ਸ਼ੀਭੂਸ਼ਣ ਪੀ ਅਡਗਾਓਂਕਰ, ਰਾਣਾ ਸੰਦੀਪ ਬੁਸਾ, ਡਾ ਵੁਲਫ ਸੰਦੀਪ ਬੁਸਾ, ਡਾ ਐਨੀ ਜੌਨ, ਐਮਐਸ ਪ੍ਰਦਨਿਆ ਐਸ ਅਡਗਾਓਂਕਰ, ਮੋਥਰ ਹੁਸੈਨ, ਤੇਜਸਵੀ ਕੁਮਾਰ ਪ੍ਰਧਾਨ, ਸ਼ਰਦ ਕੁਮਾਰ

ਰਸ਼ਮੀ ਸਿੰਘਾਨੀਆ, ਕੁਲਦੀਪ ਰਾਏ, ਸੁਮਨ ਬਨਨੀਰਜੀ, ਜੈਸ਼ ਗੌਰਵ, ਰੋਬਿਨ ਖੋਖਰ, ਰੰਜਨ ਮੁਖਰਜੀ, ਸੁਭਾਸ਼ੀਸ਼ ਭੌਮਿਕ, ਨਿਸ਼ੇਸ਼ ਸ਼ਰਮਾ, ਅਨਮੋਲ ਚੰਦਨ, ਅਪੂਰਵ ਕੁਰੂਪ, ਜੀਐਸ ਸਿੰਘਾਨੀਆ, ਐਮਐਸ ਸਿੰਘਾਨੀਆ, ਕੁਲਦੀਪ ਰਾਏ, ਸੁਮਨ ਬਨਨੀਰਜੀ, ਜਯੇਸ਼ ਗੌਰਵ, ਰੋਬਿਨ ਖੋਖਰ, ਰੰਜਨ ਮੁਖਰਜੀ, ਸੁਭਾਸ਼ੀਸ਼ ਭੌਮਿਕ, ਨਿਸ਼ੇਸ਼ ਸ਼ਰਮਾ, ਅਨਮੋਲ ਚੰਦਨ, ਅਪੂਰਵ ਕੁਰੂਪ, ਜੀਐਸ ਸਿੰਘਾਨੀਆ, ਐਮਐਸ ਸਿੰਘਾਨੀਆ, ਕੁਲਦੀਪ ਰਾਏ, ਸੁਮਨ ਬਨਨੀਰਜੀ, ਜਯੇਸ਼ ਗੌਰਵ, ਰੁਬਿਨ ਖੋਖਰ, ਰੰਜਨ ਮੁਖਰਜੀ, ਸੁਭਾਸ਼ੀਸ਼ ਕੁਮਾਰ, ਅਨਮੋਲ ਚੰਦਨ, ਅਪੂਰਵ ਕੁਰੂਪ, ਨਿਸ਼ੇਸ਼ ਸ਼ਰਮਾ, ਅਨਮੋਲ ਚੰਦਨ, ਅਪੂਰਵ ਕੁਰੂਪ,

ਮੱਕੜ, ਗੌਰਵ ਸ਼ਰਮਾ, ਅੰਕਿਤ ਆਨੰਦਰਾਜ ਸ਼ਾਹ, ਸੌਰਭ ਰਾਜਪਾਲ, ਗੋਵਿੰਦ

ਏ.

ਜੀ., ਕ੍ਰਿਸ਼ਨ ਕੁਮਾਰ ਸਿੰਘ, ਐਮ. ਯੋਗੇਸ਼ ਕੰਨਾ, ਰਾਹੁਲ ਚਿਟਨੀਸ, ਸਚਿਨ ਪਾਟਿਲ, ਜਿਸ਼ਨੂੰ। ਐਮ.ਐਲ., ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਪ੍ਰਿਯੰਕਾ ਪ੍ਰਕਾਸ਼, ਜੀ. ਪ੍ਰਕਾਸ਼, ਕਥੀਵੇਲ ਜੇ., ਅਮਿਤ ਕੁਮਾਰ, ਅਵਿਜੀਤ ਮਨੀ ਤ੍ਰਿਪਾਠੀ, ਐਮ.ਐਸ. ਰੇਖਾ ਬਖਸ਼ੀ, ਸ਼ੌਰਿਆ ਸਹਾਏ, ਕੁਮਾਰ ਅਭਿਸ਼ੇਕ, ਚੇਤਨ ਜੋਸ਼ੀ, ਅਤੁਲ ਕੁਮਾਰ, ਵੀ.ਐਨ. ਪੇਸ਼ ਹੋਣ ਵਾਲੀਆਂ ਧਿਰਾਂ ਲਈ।
ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਫ਼ੈਸਲੇ ਕਿਸ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਸਨ

ਐਮ.ਆਰ. ਸ਼ਾਹ, ਜੇ.

ਸਬੰਧਤ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਛੁੱਟੀ ਪਟੀਸ਼ਨਾਂ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਛੁੱਟੀ ਅਤੇ ਇਜਾਜ਼ਤ।

ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ 1 ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਤਿੰਨ ਜੱਜਾਂ ਦੇ ਬੈਂਚ ਵੱਲੋਂ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਫੈਸਲੇ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਤਿੰਨ ਹੋਰ ਜੱਜਾਂ ਦੇ ਬੈਂਚ ਨੇ ਟੀ.ਐਨ. ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ ਬਨਾਮ ਟੀ.ਐਨ. ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰਜ਼ ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ ਦੇ ਕੇਸ ਵਿੱਚ 13.4.2018 ਦੇ ਆਦੇਸ਼ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕੀਤੀ। ਯੂਨੀਅਨ
ਭਾਰਤ 2 ਨੇ ਕੇਸਾਂ ਦੇ ਮੌਜੂਦਾ ਬੈਚ ਨੂੰ ਇੱਕ ਵੱਡੀ ਬੈਂਚ ਕੋਲ ਭੇਜ ਦਿੱਤਾ ਹੈ।

ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਤਿੰਨ ਜੱਜਾਂ ਦੇ ਬੈਂਚ ਨੇ ਐਮਸੀਆਈ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਐਜੂਕੇਸ਼ਨ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਦੇ ਨਿਯਮ 9 (V) ਅਤੇ 9 (V) ਦੀਆਂ ਵਿਵਸਥਾਵਾਂ ਨੂੰ 15.2.2012 ਨੂੰ ਸੋਧੇ ਅਨੁਸਾਰ ਸਮਝਿਆ (ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ "ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼ 2000" ਵਜੋਂ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ)।
ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਈ
ਉਪਰੋਕਤ ਨਿਯਮਾਂ, ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਕਿਹਾ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਨਿਯਮ ਪੀਜੀ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਸਰਕਾਰੀ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਕੋਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ, ਅਤੇ ਇਸ ਲਈ, ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦਾ ਆਦੇਸ਼ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਸਰਕਾਰ ਲਈ ਪੀਜੀ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ
ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਗੈਰ-ਕਾਨੂੰਨੀ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਕੇਸਾਂ ਦਾ ਮੌਜੂਦਾ ਬੈਚ ਤਿੰਨ ਜੱਜਾਂ ਦੇ ਇੱਕ ਹੋਰ ਬੈਂਚ ਦੇ ਸਾਹਮਣੇ ਸੁਣਵਾਈ ਲਈ ਆਇਆ। ਬੈਂਚ ਦੀ ਰਾਏ ਸੀ ਕਿ ਕੇਸਾਂ ਦੇ ਮੌਜੂਦਾ ਬੈਚ ਨੂੰ ਵੱਡੇ ਬੈਂਚ ਦੁਆਰਾ ਵਿਚਾਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕੇਸਾਂ ਦੇ ਮੌਜੂਦਾ ਬੈਚ ਨੂੰ ਵੱਡੇ ਬੈਂਚ ਨੂੰ ਭੇਜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।
ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ਾਂ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ, ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਕਾਰਨ ਸਨ
ਜ਼ਿਕਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ:

"() ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ 1 ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਵਿੱਚ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਦੀਆਂ ਵਿਧਾਨ ਸੂਚੀਆਂ ਵਿੱਚ ਐਂਟਰੀਆਂ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

[1] (2016) 9 ਐਸਸੀਸੀ 749

[2] (2018) 17 ਐਸਸੀਸੀ 478

ਸੱਤਵੀਂ ਅਨੁਸੂਚੀ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਯੂਨੀਅਨ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਅਤੇ ਸਮਕਾਲੀ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25;

() ਪਟੀਸ਼ਨਕਰਤਾਵਾਂ ਦੀ ਮੁੱਖ ਦਲੀਲ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਲਈ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਤਾਲਮੇਲ ਅਤੇ ਮਿਆਰਾਂ ਦਾ ਨਿਰਧਾਰਨ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਅਧਿਕਾਰ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਆਉਂਦਾ ਹੈ
ਸੰਘ (ਐਂਟਰੀ 66 ਸੂਚੀ 1), ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਸਮਕਾਲੀ ਸੂਚੀ (ਐਂਟਰੀ 25 ਸੂਚੀ) ਦਾ ਇੱਕ ਵਿਸ਼ਾ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੈ, ਪਰ ਰਾਜ ਨੂੰ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਦੇ ਤਰੀਕੇ ਅਤੇ ਤਰੀਕੇ ਬਾਰੇ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਆਪਣੀ ਸ਼ਕਤੀ ਤੋਂ ਵਾਂਝਾ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ
ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਕੋਰਸ;
ਉਹ ਦਲੀਲਾਂ ਜੋ ਵਰਤਮਾਨ ਵਿੱਚ ਉਠਾਈਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ
ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ 1 ਵਿੱਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਸਾਹਮਣੇ ਪਟੀਸ਼ਨਾਂ ਦੇ ਬੈਚ ਦਾ ਹੱਲ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ;

ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ 1 ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਨਹੀਂ ਹੈ ਆਰ. ਚਿਤ੍ਰਲੇਖਾ ਬਨਾਮ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਬੈਂਚ ਦੇ ਤਿੰਨ ਫੈਸਲਿਆਂ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰੋ। ਮੈਸੂਰ ਰਾਜ (1964) 6 ਐਸਸੀਆਰ 368: ਏਆਈਆਰ
1964 ਐਸਸੀ 1823, ਚਿਤਰਾ ਘੋਸ਼ ਬਨਾਮ ਯੂਨੀਅਨ ਆਫ ਇੰਡੀਆ (1969), 2 ਐਸਸੀਸੀ 228 ਅਤੇ ਮਾਡਰਨ ਡੈਂਟਲ ਕਾਲਜ ਐਂਡ ਰਿਸਰਚ ਸੈਂਟਰ ਬਨਾਮ ਮੱਧ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਰਾਜ (2016) 8 ਐਸਸੀਸੀ 353; ਅਤੇ

(v) ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ ਦੇ ਬਰਾਬਰ ਤਾਕਤ ਵਾਲੇ ਬੈਂਚਾਂ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਫੈਸਲੇ ਹਨ।

ਹੁਣ ਜਿੱਥੋਂ ਤੱਕ 2019 ਦੀਆਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਛੁੱਟੀ ਪਟੀਸ਼ਨਾਂ (ਸੀ) ਨੰਬਰ 26448-26449 ਤੋਂ ਪੈਦਾ ਹੋਈਆਂ ਸਿਵਲ ਅਪੀਲਾਂ ਦਾ ਸਬੰਧ ਹੈ, ਉਹ ਐਮਏਟੀ ਨੰਬਰ 01/10/2019 ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਅਤੇ ਆਦੇਸ਼ ਤੋਂ ਪੈਦਾ ਹੋਈਆਂ ਹਨ।
ਕਲਕੱਤਾ ਵਿਖੇ ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਦੁਆਰਾ 2019 ਦੇ 1245 ਅਤੇ 1267 ਪਾਸ ਕੀਤੇ ਗਏ, ਜਿਸ ਦੁਆਰਾ ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਦੇ ਡਿਵੀਜ਼ਨ ਬੈਂਚ ਨੇ ਅਪੀਲਾਂ ਦੇ ਬੈਚ ਨੂੰ ਖਾਰਜ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਹੈ
ਵਿਦਵਾਨ ਸਿੰਗਲ ਜੱਜ ਵੱਲੋਂ ਪਾਸ ਕੀਤੇ ਗਏ ਆਦੇਸ਼ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਿਆਂ ਕਿਹਾ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਰਾਜ ਕੋਲ ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ 40% ਸੀਟਾਂ ਅਤੇ ਓਪਨ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਦੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ 60% ਸੀਟਾਂ ਰਾਖਵੀਆਂ ਕਰਨ ਦਾ ਕੋਈ ਅਧਿਕਾਰ ਨਹੀਂ ਹੈ।

2,4 ਭਾਰਤ ਦੇ ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਧਾਰਾ 32 ਤਹਿਤ ਦਾਇਰ 2018 ਦੀ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ (ਸਿਵਲ) ਨੰਬਰ 196 ਵਿੱਚ, ਪਟੀਸ਼ਨਕਰਤਾ - ਤਾਮਿਲਨਾਡੂ ਮੈਡੀਕਲ
ਤਾਮਿਲਨਾਡੂ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਤਰਫੋਂ ਅਫਸਰਜ਼ ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ ਅਤੇ ਹੋਰਾਂ ਨੇ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਰਾਹਤਾਂ ਲਈ ਪ੍ਰਾਰਥਨਾ ਕੀਤੀ ਹੈ:

ਮੰਡਮਸ ਦੀ ਰਿੱਟ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਢੁਕਵੀਂ ਰਿੱਟ/ਆਦੇਸ਼/ਨਿਰਦੇਸ਼ ਜਾਰੀ ਕਰਕੇ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰੋ ਕਿ ਪੋਸਟ ਦਾ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9

ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਨਿਯਮ, 2000 (ਹੋਰ

ਵਿ

ਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V) ਅਤੇ 9 (V), ਐਂਟਰੀ 25, ਸੂਚੀ ਅਧੀਨ ਰਾਜਾਂ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਖੋਹਦਾ
ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਦੇ ਚਾਹਵਾਨ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ;

ਵਿਕਲਪਕ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਜੇ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਦਾ ਨਿਯਮ 9
ਸਮਝਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ, 2000 ਹੁਣ ਰਾਜਾਂ ਨੂੰ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦਿੰਦਾ ਹੈ
ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਦੇ ਚਾਹਵਾਨ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਦੀ ਗਿਣਤੀ
ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸ, ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਮੰਡਮਸ ਦੀ ਰਿੱਟ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਢੁਕਵੀਂ ਰਿੱਟ/ਆਦੇਸ਼/ਨਿਰਦੇਸ਼ ਜਾਰੀ ਕਰਕੇ,
ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (ਖਾਸ ਕਰਕੇ, ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V) ਅਤੇ
9 (7) ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਧਾਰਾ 14 ਅਤੇ 19 (1) (ਜੀ) ਦੀ ਮਨਮਰਜ਼ੀ, ਪੱਖਪਾਤੀ ਅਤੇ ਉਲੰਘਣਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇੰਡੀਅਨ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ
ਐਕਟ, 1956 ਦੀਆਂ ਧਾਰਾਵਾਂ ਦੇ ਵੀ ਉਲਟ ਹੈ।

ਕੁਝ ਅਜਿਹੀਆਂ ਪ੍ਰਾਰਥਨਾਵਾਂ ਵੀ ਲੋਕਾਂ ਵੱਲੋਂ ਮੰਗੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ
ਕੇਰਲ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਡਾਕਟਰ (ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ (ਸਿਵਲ) ਨੰਬਰ 252/ 2018); ਮਹਾਰਾਸ਼ਟਰ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰ ਰਹੇ
ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰ (ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ (ਸਿਵਲ) ਨੰਬਰ 295/2018); ਅਤੇ ਹਰਿਆਣਾ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰ ਰਹੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ
ਲਈ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਤਰਫੋਂ (ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ (ਸਿਵਲ) ਨੰਬਰ 293
2018)।
ਜੀਐਮਐਸ ਕਲਾਸ-2 ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰਜ਼ ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ ਵੱਲੋਂ 2020 ਦੇ 2.5 ਆਈਏ ਨੰਬਰ 61442, 61443 ਅਤੇ 61445 ਨੂੰ
ਤਰਜੀਹ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਉਹ 28.02.2019 ਦੇ ਜਨਤਕ ਨੋਟਿਸ ਤੋਂ ਦੁਖੀ ਹਨ ਜਿਵੇਂ ਕਿ 10.03.2019 ਦੇ ਸੋਧ ਪੱਤਰ
ਦੁਆਰਾ ਸੋਧਿਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਆਫ ਇੰਡੀਆ ਨੇ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੱਤੀ ਹੈ।
ਗੁਜਰਾਤ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਡਿਪਲੋਮਾ ਸੀਟਾਂ ਨੂੰ ਡਿਗਰੀ ਸੀਟਾਂ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲ ਕਰਨਾ। ਇਹ ਅਰਜ਼ੀ ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਮੈਡੀਕਲ ਐਫ ਲਈ
ਅਤੇ ਉਸ ਦੀ ਤਰਫੋਂ ਦਾਇਰ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ
ਗੁਜਰਾਤ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰ ਰਹੇ ਅਧਿਕਾਰੀ।

2018 ਦੀ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ (ਸਿਵਲ) ਨੰਬਰ 252 ਵਿੱਚ 2020 ਦੇ ਆਈਏ ਨੰਬਰ 24759 ਨੂੰ ਕੇਰਲ ਗਵਰਨਮੈਂਟ ਇੰਸ਼ੋਰੈਂਸ
ਮੈਡੀਕਲ ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ ਅਤੇ ਹੋਰਾਂ ਦੁਆਰਾ ਤਰਜੀਹ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ ਜੋ ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਮੈਡੀਕਲ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦਾ
ਸਮਰਥਨ ਕਰਦੇ ਹਨ
ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਅਧਿਕਾਰੀ/ਉਮੀਦਵਾਰ।

ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰਾਂ/ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ/ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੇ ਸਮਰਥਨ ਵਿੱਚ ਸਬੰਧਤ
ਪਟੀਸ਼ਨਕਰਤਾਵਾਂ/ਧਿਰਾਂ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਤਾਮਿਲਨਾਡੂ ਮੈਡੀਕਲ ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ, ਤਾਮਿਲਨਾਡੂ ਰਾਜ, ਪੱਛਮੀ ਬੰਗਾਲ ਰਾਜ ਅਤੇ
ਹੋਰਾਂ ਵੱਲੋਂ ਪੇਸ਼ ਹੋਏ ਵਿਦਵਾਨ ਵਕੀਲ।
ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਨੇ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ਾਂ ਕੀਤੀਆਂ ਹਨ:

3.1. ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਸਵਾਲ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੈ ਜੋ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਸੇਵਾ ਕਰ ਰਹੇ ਹਨ। ਅਜਿਹਾ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਰਾਜ ਦੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜਾਂ ਵਿੱਚ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਸੀਟਾਂ ਲਈ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਸਮਰੱਥਾ ਆਰਟੀਕਲ 245 ਆਰ/ਡਬਲਯੂ ਐਂਟਰੀ 25 ਲਿਸਟ ਵਿੱਚ ਪਾਈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ
ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ 7ਵੀਂ ਅਨੁਸੂਚੀ ਇਹ ਨਹੀਂ ਕਿਹਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਕਿ ਇੱਥੇ ਹੈ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਬਣਨ ਲਈ ਅਜਿਹਾ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਇਆ ਗਿਆ।
ਸਰਕਾਰ ਆਰਟੀਕਲ ਦੇ ਤਹਿਤ ਕਾਰਜਕਾਰੀ ਵਜੋਂ ਆਪਣੀ ਸ਼ਕਤੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ
154 ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਰਾਖਵੇਂਕਰਨ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਕਰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਵੀ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

ਇਕ ਵਾਰ ਜਦੋਂ ਸਮਰੱਥਾ ਸਰਕਾਰ ਦੇ ਪੱਖ ਵਿਚ ਪਾਈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਇਕੋ ਸਵਾਲ ਕੇਂਦਰੀ ਕਾਨੂੰਨ ਅਤੇ ਸਰਕਾਰ ਨਾਲ ਸੰਭਾਵਿਤ ਟਕਰਾਅ ਦਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।
ਦੁਰਵਿਵਹਾਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਵਾਲ ਦਾ ਹੱਲ। ਇਹ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਕਿਹਾ ਗਿਆ ਹੈ
ਮੌਜੂਦਾ ਕੇਸ ਵਿੱਚ ਅਸਲ ਵਿੱਚ ਸਵਾਲ ਨਹੀਂ ਉੱਠਦਾ;

3.2. ਮਾਡਰਨ ਡੈਂਟਲ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਬੈਂਚ ਦੁਆਰਾ ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੇ ਦਾਖਲਿਆਂ ਨਾਲ ਨਜਿੱਠਣ ਲਈ ਕਾਨੂੰਨ ਲਿਆਉਣ ਦੀ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ
ਕਾਲਜ ਅਤੇ ਖੋਜ ਕੇਂਦਰ ਅਤੇ ਹੋਰ ਬਨਾਮ ਮੱਧ ਰਾਜ
ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਅਤੇ ਹੋਰ 3. ਕੇਂਦਰ ਵੱਲੋਂ ਉਠਾਈ ਗਈ ਇਹ ਦਲੀਲ ਕਿ ਸੂਚੀ-3 ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਹੀ ਸੂਚੀ-1 ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੋਵੇਗੀ, 'ਤੇ ਵੀ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਵਿਚਾਰ ਕੀਤਾ ਹੈ।

3.3. ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਦੇ ਕਿਸੇ ਟਕਰਾਅ ਦਾ ਸਵਾਲ ਹੀ ਪੈਦਾ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਅਤੇ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66. ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਵਿਸ਼ਾ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਨੂੰ ਭੇਜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਨਾ ਕਿ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਨੂੰ। ਇਹ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਟਕਰਾਅ, ਜੇ ਕੋਈ ਹੈ, ਸਿਰਫ ਇੱਕ ਰਾਜ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨ ਅਤੇ ਇੱਕ ਕੇਂਦਰੀ ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜੋ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਕਿ ਤੁਰੰਤ ਕੇਸ ਵਿੱਚ ਅਜਿਹਾ ਕੋਈ ਟਕਰਾਅ ਮੌਜੂਦ ਨਹੀਂ ਹੈ;

3.4. ਕੇਂਦਰ ਵੱਲੋਂ ਅਜਿਹਾ ਕੋਈ ਪੂਰਨ ਕਾਨੂੰਨ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦਾ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੋਵੇ। ਦੂਜੇ ਸ਼ਬਦਾਂ ਵਿੱਚ, ਇਸ ਪਹਿਲੂ ਨੂੰ ਨਿਯੰਤਰਿਤ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਕੋਈ ਕੇਂਦਰੀ ਕਾਨੂੰਨ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਇਸ ਲਈ, ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਲਈ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਸਮਰੱਥ ਹੋਵੇਗਾ। ਕੇਂਦਰੀ ਕਾਨੂੰਨ ਦੀ ਅਣਹੋਂਦ ਵਿੱਚ, ਇਹ ਸਪੱਸ਼ਟ ਤੌਰ 'ਤੇ ਖੁੱਲ੍ਹਾ ਹੈ
ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਨੂੰ ਕਾਨੂੰਨੀ ਸਾਧਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ, ਚਾਹੇ ਉਹ ਕਿਸੇ ਕਾਨੂੰਨ ਰਾਹੀਂ ਹੋਵੇ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਕਾਰਜਕਾਰੀ ਆਦੇਸ਼ ਦੁਆਰਾ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੋਵੇ-
ਸੇਵਾ ਉਮੀਦਵਾਰ;

ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000, ਜੋ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਐਕਟ ਦੇ ਤਹਿਤ ਬਣਾਏ ਗਏ ਹਨ, ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਪਲੋਮਾ ਵਿੱਚ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ

---

[3] (2016) 7 ਐਸਸੀਸੀ 353

ਸਬੰਧਤ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਨਿਭਾ ਰਹੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਕੋਰਸ

ਇੱ
ਕ ਸਰਕਾਰ। ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਰਾਖਵੇਂਕਰਨ 'ਤੇ ਕੋਈ ਰੋਕ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਬਾਰ, ਜੇ ਕੋਈ ਹੈ, ਨੂੰ ਪ੍ਰਗਟ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸਦਾ ਸੰਕੇਤ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ. ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਦੀ ਧਾਰਾ 9 (V) ਦਾ ਅਰਥ ਕੱਢਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ
ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਲਈ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਵੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ-
ਸੇਵਾ ਉਮੀਦਵਾਰ। ਫਿਰ ਵੀ, ਇਹ ਸਪੱਸ਼ਟ ਤੌਰ 'ਤੇ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਨੂੰ ਸੇਵਾ ਦੌਰਾਨ ਅੰਕਾਂ ਵਿੱਚ ਭਾਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਬਣਾਉਂਦਾ
ਉਮੀਦਵਾਰ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਵਿਧਾਨਕ ਸਾਧਨ ਜਿਸ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ
ਐਮ.ਸੀ.ਆਈ., ਜੋ ਬਦਲੇ ਵਿੱਚ ਕੇਂਦਰ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਐਕਟ ਤਹਿਤ ਸਥਾਪਤ ਕੀਤੀ ਗਈ ਇੱਕ ਸੰਸਥਾ ਹੈ, ਹੋਰ ਗੱਲਾਂ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ, ਨਿਯਮਤ ਕਰਨ ਲਈ ਢੰਗ-ਤਰੀਕੇ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੇ ਸਸ਼ਕਤੀਕਰਨ ਨੂੰ ਮਾਨਤਾ ਦਿੰਦੀ ਹੈ।
ਜਾਂ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ

ਸੀ ਸੀਟਾਂ। ਜੇ ਅਜਿਹਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਸੀਟਾਂ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੀ ਅਸਲ ਤਜਵੀਜ਼ ਸਪੱਸ਼ਟ ਤੌਰ 'ਤੇ ਹੈ
ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਧਾਰਾ 254 ਨੂੰ ਆਕਰਸ਼ਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਨਹੀਂ ਆਇਆ ਹੈ;

ਐਮ.ਸੀ.ਆਈ. ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000, ਸਪੱਸ਼ਟ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇਸ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ
ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਸੀਟਾਂ ਵਿੱਚ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ, ਖਾਸ ਤੌਰ 'ਤੇ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਨੂੰ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਦੇਣਾ, ਪਰ ਸਿਰਫ ਡਿਪਲੋਮਾ ਸੀਟਾਂ ਵਿੱਚ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਨੂੰ ਛੂਹਦਾ ਹੈ, ਇਸ ਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਸੇਵਾ ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਅਸਮਰੱਥ ਹੈ।
ਡਿਗ੍ਰੀ ਸੀਟਾਂ ਵੀ। ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ
ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000, ਪਰ ਇਹ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੈ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਵਿੱਚ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਸੀਟਾਂ 'ਤੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦਾ ਕੋਈ ਜ਼ਿਕਰ ਨਾ ਹੋਣਾ ਐਮਸੀਆਈ ਦੀ ਇਸ ਦਲੀਲ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦਾ ਕਿ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਅਜਿਹਾ ਕਰੇਗੀ।
ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਕਿਸੇ ਵੀ ਰਾਖਵੇਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਅਯੋਗ ਹੋਣਾ
ਡਿਗਰੀ ਸੀਟਾਂ ਵਿੱਚ;

ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਉਦੋਂ ਹੀ ਪ੍ਰਸੰਗਿਕ ਹੋਣਗੇ ਜਦੋਂ ਇਹ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਸੀਟਾਂ ਵਿੱਚ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਕਰੇਗਾ ਅਤੇ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਐਮਸੀਆਈ ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਪ੍ਰੋਟੋਕੋਲ ਤੋਂ ਵੱਖਰੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਕਰੀ ਸੀਟਾਂ ਵਿੱਚ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੀ ਨੀਤੀ ਲਿਆਏਗੀ ਨਿਯਮ[ਸੋਧੋ] ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਸੀਟਾਂ ਵਿੱਚ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਚੁੱਪ ਹਨ ਅਤੇ ਇਸ ਲਈ, ਭਾਰਤ ਦੇ ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਧਾਰਾ 254 ਦੇ ਤਹਿਤ ਸੰਭਾਵਿਤ ਦੁਸ਼ਮਣੀ ਅਸਲ ਵਿੱਚ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਇੱਕ ਸਾਧਨ ਅਤੇ ਇੱਕ ਸਾਧਨ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਪੈਦਾ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦੀ
ਕੇਂਦਰ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਜੋ ਵਿਸ਼ੇ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ ਜਾਂ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਵਿਸ਼ੇ ਨੂੰ ਛੂਹਦੀ ਨਹੀਂ ਹੈ;

3.8. ਇਹ ਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਕਿ ਭਾਵੇਂ ਐਮਸੀਆਈ ਦੇ ਨਿਯਮ ਡਿਪਲੋਮਾ ਸੀਟਾਂ ਨੂੰ ਡਿਗਰੀ ਸੀਟਾਂ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲ ਕਰਨ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਐਮਸੀਆਈ ਦੀ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਨਾਲ, ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਵਿੱਚ ਅਜਿਹੇ ਪਰਿਵਰਤਨ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦਾ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਿਕਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਕਾਨੂੰਨ ਕਿਸੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਘਟਨਾ ਨੂੰ ਵਾਪਰਨ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਕਰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਸਭ
ਇਸ ਤੋਂ ਪੈਦਾ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਵਾਜਬ ਨਤੀਜੇ ਵੀ ਹੋਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ ਅਨੁਮਾਨ ਲਗਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਮੌਜੂਦਾ ਸਥਿਤੀ 'ਤੇ ਵੀ ਲਾਗੂ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ;

ਇੱਥੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਖੁਦ ਡਿਪਲੋਮਾ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਕਰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਦੇ ਤਹਿਤ ਸੇਵਾ ਸ਼ਰਤਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਦਾ ਵੀ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਡਿਪਲੋਮਾ ਸੀਟਾਂ ਨੂੰ ਡਿਗਰੀ ਸੀਟਾਂ (ਹੁਣ 2018 ਤੋਂ ਬਾਅਦ) ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲ ਕਰਨ ਦਾ ਨਤੀਜਾ ਸਪੱਸ਼ਟ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨਤੀਜਾ ਹੋਵੇਗਾ
ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਵੀ ਇਹੋ ਜਿਹੀ ਮਨਜ਼ੂਰਸ਼ੁਦਾ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ
ਡਿਗਰੀ ਸੀਟਾਂ ਲਈ ਵੀ। ਲੋੜ ਸਿਰਫ ਉਹੀ ਸ਼ਰਤਾਂ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਦੀ ਹੋਵੇਗੀ ਜੋ ਡਿਪਲੋਮਾ ਸੀਟਾਂ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ;

ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਫੈਸਲੇ 'ਤੇ ਵੀ ਬਾਅਦ ਦੇ ਮੱਦੇਨਜ਼ਰ ਮੁੜ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।
ਵਿਕਾਸ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਨੋਟੀਫਿਕੇਸ਼ਨ ਮਿਤੀ 12.07.2018 ਜਿਸ ਦੁਆਰਾ, ਐਮ.ਸੀ.ਆਈ.
ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ/ਮੈਡੀਕਲ ਇੰਸਟੀਚਿਊਟ ਨੂੰ "ਸਬੰਧਤ ਕੋਰਸ ਵਿੱਚ ਮਾਨਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਡਿਪਲੋਮਾ ਸੀਟਾਂ ਸਮਰਪਣ ਕਰਕੇ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਸੀਟਾਂ ਦੀ ਬਰਾਬਰ ਗਿਣਤੀ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਨ" ਦੀ ਆਗਿਆ ਦਿੱਤੀ। ਇਹ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਕਤ ਨੋਟੀਫਿਕੇਸ਼ਨ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜਾਂ/ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਨੂੰ ਵਿਕਲਪ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ/
ਉਪਲਬਧ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਪਲੋਮਾ ਸੀਟਾਂ ਨੂੰ 1: 1 ਅਨੁਪਾਤ ਵਿੱਚ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਸੀਟਾਂ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲ ਕਰਨਾ। ਇਹ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ
ਉਕਤ ਨੋਟੀਫਿਕੇਸ਼ਨ ਅਨੁਸਾਰ ਸਬੰਧਤ ਰਾਜਾਂ ਦੇ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜਾਂ/ਮੈਡੀਕਲ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਨੇ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਪਲੋਮਾ ਸੀਟਾਂ ਸਮਰਪਣ ਕਰ ਦਿੱਤੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਸੀਟਾਂ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਹੈ। ਇਹ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਨਤੀਜਾ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਹੁਣ ਕੋਈ ਪੋਸਟ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ-
ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਪਲੋਮਾ ਸੀਟਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ ਅਤੇ ਇਸ ਲਈ, ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਉਮੀਦਵਾਰ
ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਅਜਿਹੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਛੱਡ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਜਿੱਥੇ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸ ਵਿੱਚ 50% ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਸੀਮਤ ਲਾਭ ਦਾ ਵੀ ਲਾਭ ਨਹੀਂ ਲਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ। ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ, ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਅਸਥਿਰ ਛੱਡ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਉਹ ਨਾ ਤਾਂ ਪੋਸਟ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਣਗੇ-
ਲੋੜੀਂਦੀ ਗਿਣਤੀ ਵਿੱਚ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸ ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ ਸਰਕਾਰੀ ਕਾਲਜਾਂ ਵਿੱਚ ਪਹਿਲਾਂ ਉਪਲਬਧ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਪਲੋਮਾ ਸੀਟਾਂ ਦਾ ਲਾਭ ਲੈਣ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਹੋਣ। ਉਪਰੋਕਤ ਵਿਕਾਸ ਦੇ ਮੱਦੇਨਜ਼ਰ, ਤਰਕ
ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਪਲੋਮਾ ਅਤੇ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿਚਕਾਰ ਨਿਯਮਾਂ ਵਿੱਚ ਅੰਤਰ ਹੁਣ ਨਹੀਂ ਬਚਦਾ;

ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦਾ ਇੱਕ ਨਿਸ਼ਚਿਤ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ

ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਪੱਧਰ 'ਤੇ ਵਿਦਿਅਕ ਸੀਟਾਂ ਦੀ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤਤਾ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਡਿਗਰੀ ਅਤੇ ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੀ ਇੱਕ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਵੱਖਰੇ ਸਰੋਤ ਵਜੋਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਨੂੰ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਵਾਰ-ਵਾਰ ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖਿਆ ਹੈ।

ਉਹ ਸ਼ਰਤ ਜੋ ਸਰੋਤ ਨੂੰ ਸਹੀ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਸ਼੍ਰੇਣੀਬੱਧ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ - ਚਾਹੇ ਖੇਤਰੀ ਆਧਾਰ 'ਤੇ, ਭੂਗੋਲਿਕ ਜਾਂ ਹੋਰ ਵਾਜਬ ਅਧਾਰ ਅਤੇ ਇਸ ਦੇ ਨਾਲ ਤਰਕਸ਼ੀਲ ਸਾਂਝ ਹੈ

ਕਿਸੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਿੱਖਿਆ ਅਤੇ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਚੋਣ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦਾ ਉਦੇਸ਼

ਇਸ ਮਕਸਦ ਲਈ। (1) ਕੁਮਾਰੀ, ਚਿਤਰਾ ਘੋਸ਼ ਅਤੇ ਏਐਨਆਰ ਦੇ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਫੈਸਲੇ 'ਤੇ ਰਿਲਾਇੰਸ ਰੱਖੀ ਗਈ ਹੈ। ਬਨਾਮ ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ ਅਤੇ ਹੋਰ।[4]; (2) ਡੀ.ਐਨ. ਚੰਚਲਾ ਬਨਾਮ ਮੈਸੂਰ ਰਾਜ ਅਤੇ ਹੋਰ।[5]; (3) ਕੇ ਦੁਰਈਸਾਮੀ ਅਤੇ ਆਂਧਰਾ ਬਨਾਮ ਤਾਮਿਲਨਾਡੂ ਰਾਜ ਅਤੇ ਓਆਰਐਸ 6; (4) ਏਮਜ਼ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਯੂਨੀਅਨ ਬਨਾਮ ਏਮਜ਼ 7; ਅਤੇ (5) ਮੱਧ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਰਾਜ ਅਤੇ ਓਆਰਐਸ ਸੀ ਬਨਾਮ ਗੋਪਾਲ ਡੀ ਤੀਰਥਨੀ ਅਤੇ ਓਆਰਐਸ 8;

ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੁਆਰਾ ਇਹ ਨਿਰੰਤਰ ਮੰਨਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਚੈਨਲ/ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਸਰੋਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਜਾਇਜ਼ ਅਤੇ ਤਰਕਸੰਗਤ ਅਧਾਰ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਰਾਜ ਨੂੰ ਆਪਣੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਮੁਹਾਰਤ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਨ ਲਈ ਉਤਸ਼ਾਹਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ। ਇਹ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤਾ ਕਿ ਇਸ ਦਾ ਵਿਦਿਅਕ ਮੌਕਿਆਂ ਦੇ ਬਰਾਬਰੀ ਕਰਨ ਦੇ ਵੱਡੇ ਟੀਚੇ ਨਾਲ ਕਾਫ਼ੀ ਸਬੰਧ ਹੈ ਅਤੇ ਜਨਤਾ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਚਲਾਏ ਅਤੇ ਰੱਖੇ ਗਏ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਨਿਭਾ ਰਹੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਕਾਫ਼ੀ ਤਰਜੀਹ ਦੇਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਫੰਡ, ਜਿਸ ਦੀ ਅਣਹੋਂਦ ਵਿੱਚ ਆਮ ਜਨਤਾ ਦੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਯੋਗ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੀ ਗੰਭੀਰ ਘਾਟ ਹੋਵੇਗੀ;

ਅਨੁਸੂਚਿਤ ਜਾਤੀ/ਅਨੁਸੂਚਿਤ ਜਾਤੀ ਲਈ ਰੱਖੇ ਗਏ ਰਾਖਵੇਂਕਰਨ ਦੇ ਉਲਟ ਕਥੀਲਿਆਂ, ਇਹ ਆਪਣੇ ਆਪ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਅਤੇ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਜਨਤਕ ਉਦੇਸ਼ ਹੈ ਜੋ ਜਨਤਕ ਹਿੱਤ ਵਿੱਚ ਬਿਲਕੁਲ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਕਿਹਾ ਹੈ ਕਿ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਵੱਖਰਾ ਚੈਨਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੇ ਤਰੀਕੇ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਗ਼ਲਤੀ ਨਹੀਂ ਪਾਈ ਜਾ ਸਕਦੀ। ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਉਮੀਦਵਾਰ ◌ਾ◌ ਨੂੰ ਇਸ ਕਾਰਨ ਕਰਕੇ ਕਿ ਨੂੰ ਕਾਇਮ ਰੱਖਣ ਲਈ ਸਹੂਲਤਾਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਅਜਿਹੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਨਵੀਨਤਮ ਡਾਕਟਰੀ ਸਾਹਿਤ ਉਪਲਬਧ ਨਾ ਹੋਵੇ ਅਤੇ ਕੰਮ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਤੀ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਹਾਲ ਹੀ ਦੀ ਡਾਕਟਰੀ ਖੋਜ ਬਾਰੇ ਗਿਆਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਮੁਸ਼ਕਲ ਬਣਾਉਂਦੀ ਹੈ, ਜੋ ਕਿ ਆਪਣੀ ਰੈਜ਼ੂਏਸ਼ਨ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਨੂੰ ਤਾਜ਼ਾ ਪਾਸ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਆਏ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਕੋਲ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ;

---

[4] (1969) 2 228
[5] (1971) 2 293
[6] (2001) 2 538
[7] (2002) 1 ਐਸਸੀਸੀ 428
[8] (2003) 7 ਐਸਸੀਸੀ 83

3.14. ਮਾਡਰਨ ਡੈਂਟਲ ਕਾਲਜ ਐਂਡ ਰਿਸਰਚ ਸੈਂਟਰ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਬੈਂਚ ਨੇ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕੀਤੀ ਹੈ ਕਿ ਭਾਵੇਂ ਐਂਟਰੀ 25 ਸੂਚੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਸੂਚੀ 1 ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੈ, ਪਰ ਦਾਖਲਿਆਂ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਰਾਜਾਂ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਖਤਮ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਅਜਿਹੇ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਨੂੰ ਖਤਮ ਕਰਨ ਦਾ ਪ੍ਰਭਾਵ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ
ਐਂਟਰੀ 66 ਸੂਚੀ 1 ਦੇ ਤਹਿਤ ਯੂਨੀਅਨ ਦੁਆਰਾ ਲਾਗੂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਕਾਨੂੰਨ;

ਜਦੋਂ ਰਾਜ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ ਬਣਾਉਂਦੇ ਹਨ
ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ, ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਮਿਆਰਾਂ 'ਤੇ ਕੋਈ ਅਸਰ ਨਹੀਂ ਪੈਂਦਾ;

ਸਿਰਫ ਯੋਗ ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਉਮੀਦਵਾਰ ਹੀ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ ਭਾਵ ਉਹ
ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਯੋਗਤਾ ਅੰਕ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਹਨ;
ਯੋਗ ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ
ਅੰਤਰ-ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ;

ਤਰਜੀਹੀ ਭਾਰ ਸਿਰਫ ਉਸ ਕ੍ਰਮ ਨੂੰ ਬਦਲ ਦੇਵੇਗਾ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰ ਮੈਰਿਟ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣਗੇ
ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਸੂਚੀ ਤਿਆਰ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਇਹ 'ਦੋਹਰੇ ਰਾਖਵੇਂਕਰਨ' ਦਾ ਮਾਮਲਾ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ;

ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਯਤਿਨ ਕੁਮਾਰ ਜਸੂਭਾਈ ਪਟੇਲ ਅਤੇ ਓਆਰਐਸ ਬਨਾਮ ਗੁਜਰਾਤ ਰਾਜ ਅਤੇ ਓਆਰਐਸ 9 ਦੇ ਕੇਸ ਵਿੱਚ ਕਿਹਾ, ਜੋ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਦਾਖਲੇ ਲਈ "ਸੰਸਥਾਗਤ ਤਰਜੀਹ" ਦੇ ਸੰਦਰਭ ਵਿੱਚ ਸੀ, ਨੀਟ ਦੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਸਿਰਫ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਰਾਜ ਅਜਿਹਾ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦਾ।
ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਕੋਈ ਵੱਖਰਾ ਟੈਸਟ ਆਯੋਜਿਤ ਕਰੋ। ਜਿਵੇਂ ਕਿ
ਇਹ ਦੇਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਰਾਜ ਕੋਟੇ/ਸੰਸਥਾਗਤ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਕੋਟੇ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਦਿੰਦੇ ਸਮੇਂ ਵੀ, ਨੀਟ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਨਿਰਧਾਰਤ ਮੈਰਿਟ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨਾ ਪਏਗਾ। ਇਹ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਲਈ, ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਵੱਖਰੇ ਸਰੋਤ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਇਸ ਨੂੰ ਕਮਜ਼ੋਰ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗੀ
ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਮਿਆਰ ਕਿਉਂਕਿ ਸਵਾਲ ਵਿੱਚ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਅਜੇ ਵੀ ਹੇਠ ਾਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਮੈਰਿਟ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨੀ ਪਵੇਗੀ
ਨੀਟ;

ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V) ਦੇ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਭਾਗ ਵਿੱਚ ਦਰਸਾਇਆ ਗਿਆ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਸਿਰਫ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਹੈ
ਅਰਥਾਤ ਐਸਸੀ, ਐਸਟੀ ਅਤੇ ਓਬੀਸੀ ਅਤੇ ਸੇਵਾ ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਲਈ ਨਹੀਂ
ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਅਧਿਕਾਰੀ। ਇਸ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਵੀ ਇਸ ਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤਾ ਹੈ
ਪੈਰਾ 25.4 ਵਿੱਚ ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ (ਸੁਪਰਾ) ਦਾ। ਇਹ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਲਈ, ਉੱਤਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਬਚਾਅ ਦੇ ਬਿਆਨ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਯੋਗਤਾ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸ ਲਈ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V) ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਰਾਖਵੇਂਕਰਨ ਦੁਆਰਾ ਨਿਯੰਤਰਿਤ ਹੁੰਦੇ ਹਨ;

---

9 (2019) 10 ਐਸਸੀਸੀ 1

ਇਹ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਜਿੱਥੋਂ ਤੱਕ ਤਾਮਿਲਨਾਡੂ ਰਾਜ ਹੈ

ਤਾਮਿਲਨਾਡੂ ਦੇ ਮਾਣਯੋਗ ਮੁੱਖ ਮੰਤਰੀ ਨੇ ਮਾਣਯੋਗ ਪ੍ਰਧਾਨ ਮੰਤਰੀ ਨੂੰ 25.4.2017 ਨੂੰ ਲਿਖੇ ਆਪਣੇ ਪੱਤਰ ਵਿੱਚ ਇਸ ਗੱਲ 'ਤੇ ਜ਼ੋਰ ਦਿੱਤਾ ਹੈ ਕਿ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਦੇ ਚਾਹਵਾਨ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਸਿਰਫ 30% ਭਾਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਕਾਫ਼ੀ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਜੇ ਇਹ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਹੈ
ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਹੇਠ ਾਂ ਉਪਲਬਧ 557 ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਸਰਕਾਰੀ ਸੀਟਾਂ ਵਿੱਚੋਂ

ਤਾਮਿਲਨਾਡੂ ਵਿੱਚ ਰਾਜ ਦਾ ਕੋਟਾ, ਸਿਰਫ 20 ਸੀਟਾਂ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਨੂੰ ਜਾਣਗੀਆਂ

ਕੋਟੇ ਦੇ ਉਮੀਦਵਾਰ। ਇਹ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ 6.2.2019 ਦੇ ਪੱਤਰ ਰਾਹੀਂ, ਤਾਮਿਲਨਾਡੂ ਰਾਜ ਨੇ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰ ਭਲਾਈ ਮੰਤਰਾਲੇ ਨੂੰ ਪੱਤਰ ਲਿਖਿਆ ਅਤੇ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਆਕਰਸ਼ਿਤ ਕਰਨ ਲਈ 50% ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਨੀਤੀ ਦੇ ਯੋਗਦਾਨ ਨੂੰ ਉਜਾਗਰ ਕੀਤਾ।
ਸਰਕਾਰੀ ਸੇਵਾ ਲਈ ਹੁਨਰਮੰਦ ਡਾਕਟਰ ਅਤੇ ਰਾਜ ਨੂੰ ਸਮਰੱਥ ਬਣਾਉਣਾ ()
ਸਰਕਾਰ ਰਾਜ ਦੇ ਪੇਂਡੂ, ਔਖੇ ਅਤੇ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਦੇ ਇਲਾਕਿਆਂ ਵਿੱਚ ਨਿਰਵਿਘਨ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੇਗੀ। ਇਹ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਨੂੰ ਹੋਰ ਉਜਾਗਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ
ਇਹ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਸਰਕਾਰੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਹੂਲਤਾਂ ਵਿੱਚ ਮਿਆਰੀ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਨੂੰ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ ਲਈ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਸੀ;

ਤਾਮਿਲ ਰਾਜ ਦੀ ਤਰਫੋਂ ਪੇਸ਼ ਹੋਏ ਵਿਦਵਾਨ ਵਕੀਲ
ਨਾਡੂ ਨੇ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ / ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ 50% ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਕੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਲਾਭਾਂ ਨੂੰ ਉਜਾਗਰ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਇਹ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ ਅੰਕਾਂ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ 50% ਸੀਟਾਂ ਰਾਖਵੀਆਂ ਕਰਨਾ
ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ, ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰ, ਪਹਾੜੀ ਇਲਾਕੇ ਆਦਿ ਕਾਇਮ ਰਹਿਣਗੇ

ਸਿਹਤ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਵੱਲੋਂ ਕੀਤੀਆਂ ਪ੍ਰਾਪਤੀਆਂ

ਅਤੇ ਗਰੀਬ ਅਤੇ ਕਮਜ਼ੋਰ ਸਮਾਜ ਨੂੰ ਕੀਮਤੀ ਡਾਕਟਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਲਈ, ਇਹ ਰਾਜ ਦੇ ਵਿਆਪਕ ਜਨਹਿੱਤ ਵਿੱਚ ਹੈ ਕਿ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ / ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸਾਂ / ਸੀਟਾਂ ਵਿੱਚ 50% ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਹੈ;

ਜਿੱਥੋਂ ਤੱਕ ਪੱਛਮੀ ਬੰਗਾਲ ਰਾਜ ਦਾ ਸਬੰਧ ਹੈ, ਵਿਦਵਾਨ
ਪੱਛਮੀ ਬੰਗਾਲ ਰਾਜ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਰਾਜ ਦੇ ਸਰਕਾਰੀ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਨਿਭਾ ਰਹੇ ਸਰਕਾਰੀ ਡਾਕਟਰਾਂ ਵੱਲੋਂ ਪੇਸ਼ ਹੋਏ ਵਕੀਲ ਪੱਛਮੀ ਬੰਗਾਲ ਨੇ ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਰਾਜ ਕੋਟੇ ਦਾ 40% ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਸੀਟਾਂ ਰਾਖਵੇਂ ਕਰਨ ਦੇ ਸਮਰਥਨ ਵਿੱਚ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਦਲੀਲਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਹਨ:

ਕਿ ਪੱਛਮੀ ਬੰਗਾਲ ਰਾਜ ਨੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਨਿਯੰਤਰਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਪੱਛਮੀ ਬੰਗਾਲ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਐਕਟ, 1990 ਲਾਗੂ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਉਪਰੋਕਤ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 21 ਅਧੀਨ, ਰਾਜ ਕੋਲ ਨਿਯਮ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਹੈ ਅਤੇ ਉਸ ਸ਼ਕਤੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਿਆਂ ਰਾਜ ਨੇ ਲਾਗੂ ਕੀਤਾ ਹੈ
ਪੱਛਮੀ ਬੰਗਾਲ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾ ਅਤੇ ਪੱਛਮੀ ਬੰਗਾਲ ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ

ਇੱਕ ਸੇਵਾ ਅਤੇ ਪੱਛਮੀ ਬੰਗਾਲ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਜਨਤਕ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਕੀ ਸੇਵਾ (ਟ੍ਰੇਨੀ ਰਿਜ਼ਰਵ 'ਤੇ ਪਲੇਸਮੈਂਟ) ਨਿਯਮ, 2015। ਉਪਰੋਕਤ ਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਨਿਯਮ 3 ਦੇ ਨੋਟ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਰਾਜ ਨੂੰ ਪੱਛਮੀ ਬੰਗਾਲ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾ ਅਤੇ ਪੱਛਮੀ ਬੰਗਾਲ ਮੈਡੀਕਲ ਦੇ ਅਧੀਨ ਆਪਣੇ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ ਲਈ ਰਾਜ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀਆਂ ਦੇ ਮੈਡੀਕਲ ਕੋਰਸਾਂ ਦੀਆਂ ਸੀਟਾਂ ਵਿੱਚ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ ਸਿੱਖਿਆ ਸੇਵਾ ਅਤੇ ਪੱਛਮੀ ਬੰਗਾਲ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਜਨਤਕ ਪ੍ਰਬੰਧਕੀ ਸੇਵਾ[ਸੋਧੋ] ਇਹ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਅਜਿਹਾ ਨੋਟ ਵੀ ਸੀ 2008 ਦੇ ਨਿਯਮ, ਜੋ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਦੇ ਮੱਦੇਨਜ਼ਰ ਰੱਦ ਕੀਤੇ ਗਏ ਸਨ
ਨਿਯਮ 2015। ਸਰਕਾਰ ਨੇ 18.4.2013 ਦੇ ਆਦੇਸ਼ ਰਾਹੀਂ ਸੇਵਾ ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਰਾਜ ਕੋਟੇ ਦੀਆਂ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਸੀਟਾਂ ਦਾ 40% ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੇਣ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕੀਤਾ ਹੈ।

3.20.2. ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਕੋਟਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਰਾਜ ਦੀ ਕਾਰਵਾਈ ਮੌਜੂਦਾ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਅਪਗ੍ਰੇਡ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਨਾਗਰਿਕਾਂ ਲਈ ਬਿਹਤਰ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਸਹੂਲਤਾਂ ਨੂੰ ਉਤਸ਼ਾਹਤ ਕਰਨ ਅਤੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪਣੀਆਂ ਸਕਾਰਾਤਮਕ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਨੂੰ ਨਿਭਾਉਣ ਵਿੱਚ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਨਾਗਰਿਕਾਂ ਨੂੰ ਵਧੇਰੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਸਹੂਲਤ ਮਿਲ ਸਕੇ। ਅਜਿਹੀ ਕਾਰਵਾਈ ਡਿਸਚਾਰਜ ਵਿੱਚ ਹੈ
ਭਾਰਤ ਦੇ ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਧਾਰਾ 47 ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਅਨੁਸਾਰ ਇਸ ਦੀਆਂ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਜੋ ਕਿ ਭਾਰਤ ਦੇ ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਧਾਰਾ 21 ਦੇ ਤਹਿਤ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਨਾਗਰਿਕਾਂ ਦਾ ਅਨੁਕੂਲ ਬੁਨਿਆਦੀ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ;

ਰਾਜ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰ ਵੱਖਰੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਦੇ ਹਨ। ਵਰਗੀਕਰਨ ਕਾਫ਼ੀ ਹੈ
ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾ ਲਈ ਯੋਗ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਦੇ ਸ਼ਲਾਘਾਯੋਗ ਉਦੇਸ਼ ਨਾਲ ਗੱਠਜੋੜ। ਰਿਲਾਇੰਸ ਨੂੰ ਰੱਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ
ਸੁਧੀਰ ਐਨ ਬਨਾਮ ਕੇਰਲ ਰਾਜ ਅਤੇ ਹੋਰਾਂ ਦੇ ਕੇਸ ਵਿੱਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਫੈਸਲੇ 'ਤੇ।[10];

ਪ੍ਰਵੇਸ਼ ਦਾ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੁਆਰਾ ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਡਾਕਟਰਾਂ, ਰਾਜ ਨੇ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਆਫ ਇੰਡੀਆ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਚੋਣ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ
ਨੀਟ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਅੰਕਾਂ ਦਾ;

ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਜੀ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਵੱਖਰਾ ਕੋਟਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਕਾਰਵਾਈ ਐਮਸੀਆਈ ਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V) ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਨਹੀਂ ਹੈ।
2000 ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇਸ ਵਿੱਚ ਸਪੱਸ਼ਟ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਪੱਸ਼ਟ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕਿਹਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਅੰਤਰ-
ਹੋਰ ਗੱਲ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਸੀਟਾਂ ਦਾ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਲਾਗੂ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਹੋਵੇਗਾ। 'ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ' ਸ਼ਬਦ ਨੂੰ ਸਿਰਫ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਵਜੋਂ ਸੀਮਤ ਅਰਥ ਦੇ ਕੇ, ਇਹ ਸ਼ਬਦ ਾਂ ਨੂੰ ਬਿਆਨ ਕਰਨਾ ਹੋਵੇਗਾ

---

[10] (2015) 6 ਐਸਸੀਸੀ 685 (ਪੈਰਾ 22 ਤੋਂ 24)

ਉਹ ਕਾਨੂੰਨ ਜੋ ਹੋਰ ਸਪੱਸ਼ਟ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਦੌਰਾਨ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਸਮੇਤ ਹਰ ਕਿਸਮ ਦੇ ਰਾਖਵੇਂਕਰਨ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ;

ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰ ਸਰਕਾਰੀ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਕਈ ਸਾਲਾਂ ਦੀ ਸੇਵਾ ਕਰਨ ਅਤੇ ਅਣਗਿਣਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਦੇ ਵਿਸ਼ਾਲ ਵਿਹਾਰਕ ਤਜਰਬੇ ਨਾਲ ਆਉਂਦੇ ਹਨ। ਜਦੋਂ ਕਿ ਨਵੇਂ ਐਮ.ਬੀ.ਬੀ.ਐਸ. ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ, ਭਾਵੇਂ ਪਾਠ ਪੁਸਤਕਾਂ ਨਾਲ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਤਾਜ਼ਾ ਸੰਬੰਧ ਕਾਰਨ ਵਧੇਰੇ ਅੰਕ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਅਜਿਹਾ ਕੋਈ ਤਜਰਬਾ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਅੰਕ ਸਿਰਫ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਸਿਧਾਂਤਕ ਗਿਆਨ ਅਤੇ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਦੇ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਂ ਨੂੰ ਯਾਦ ਰੱਖਣ ਅਤੇ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਦਰਸਾਉਂਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਕੋਲ ਵਿਸ਼ਾਲ ਤਜਰਬਾ ਹੈ ਅਤੇ ਨਵੇਂ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਕੋਲ ਅਜਿਹਾ ਕੋਈ ਤਜਰਬਾ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਫਾਰਮ ਦੋ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਅਤੇ ਇਹਨਾਂ ਦੀ ਬਰਾਬਰੀ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ। ਇਹ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਜ਼ਬਰਦਸਤੀ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਡਾਕਟਰ ਆਪਣੇ ਨਵੇਂ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟਾਂ ਨਾਲ ਮੁਕਾਬਲਾ ਕਰਨਗੇ ਸਿਧਾਂਤਕ ਗਿਆਨ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ, ਅਣਉਚਿਤ, ਤਰਕਹੀਣ ਅਤੇ ਤਰਕਹੀਣ ਹੋਵੇਗਾ;

ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਕਲਕੱਤਾ ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਦੁਆਰਾ ਪਾਸ ਕੀਤੇ ਗਏ ਫੈਸਲੇ ਅਤੇ ਆਦੇਸ਼ ਤੋਂ ਪੈਦਾ ਹੋਈਆਂ ਸਿਵਲ ਅਪੀਲਾਂ ਵਿੱਚ ਨਿੱਜੀ ਅਪੀਲਕਰਤਾਵਾਂ ਦੀ ਤਰਫੋਂ ਪੇਸ਼ ਹੋਏ ਵਿਦਵਾਨ ਵਕੀਲ ਅਤੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੇ ਅੱਗੇ ਕਿਹਾ ਹੈ ਕਿ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਨੋਟੀਫਿਕੇਸ਼ਨ ਸੀ 18.4.2013 ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ ਅਤੇ 2019 ਦੇ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਪਹਿਲੀ ਕਾਊਂਸਲਿੰਗ ਖਤਮ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ ਦਾਇਰ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਸਾਰੇ ਦਾਖਲੇ ਮਈ ੨੦੧੯ ਵਿੱਚ ਪੂਰੇ ਹੋ ਗਏ ਸਨ ਅਤੇ ੬੯੯ ਦੇ ਰਾਜ ਕੋਟੇ ਵਿੱਚੋਂ ੨੮੫ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੇ ਪਹਿਲਾ ਸਮੈਸਟਰ ਲਗਭਗ ਪੂਰਾ ਕਰ ਲਿਆ ਹੈ। ਇਹ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਲਈ, ਵਿਕਲਪਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇਹ ਵੇਖਣ ਲਈ ਪ੍ਰਾਰਥਨਾ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਦੁਆਰਾ ਪਾਸ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਫੈਸਲਾ ਅਤੇ ਆਦੇਸ਼ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਦਾਖਲੇ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦਾ ਅਤੇ ਇਹ ਉਹਨਾਂ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦਾ ਜੋ ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਦੁਆਰਾ ਪਾਸ ਕੀਤੇ ਗਏ ਪਟੀਸ਼ਨ / ਵਿਵਾਦਿਤ ਫੈਸਲੇ ਅਤੇ ਆਦੇਸ਼ ਨੂੰ ਦਾਇਰ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਦਾਖਲ ਹੋ ਚੁੱਕੇ ਹਨ;

2020 ਦੇ ਆਈਏ ਨੰਬਰ 61442 - ਜੀਐਮਐਸ ਕਲਾਸ ਦਾ ਬਿਨੈਕਾਰ ਗੁਜਰਾਤ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰਜ਼ ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ ਅਤੇ ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ ਆਫ ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਸਰਕਾਰੀ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ 28.02.2019 ਦੇ ਜਨਤਕ ਨੋਟਿਸ ਤੋਂ ਦੁਖੀ ਹਨ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ 10.03.2019 ਦੇ ਇੱਕ ਸੋਧ ਪੱਤਰ ਦੁਆਰਾ ਸੋਧਿਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਆਫ ਇੰਡੀਆ ਨੇ ਸਿਧਾਂਤ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਡਿਪਲੋਮਾ ਸੀਟਾਂ ਨੂੰ ਡਿਗਰੀ ਸੀਟਾਂ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲ ਕਰਨ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦਿੱਤੀ ਹੈ ਜਾਇਜ਼ ਉਮੀਦ ਅਤੇ ਇਸ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਕਿ ਉਹੀ ਦੰਦਾਂ ਵਿੱਚ ਹੈ 2017 ਦੀ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਛੁੱਟੀ ਪਟੀਸ਼ਨ (ਸਿਵਲ) ਨੰਬਰ 31395 ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੁਆਰਾ 19.5.2017 ਨੂੰ ਪਾਸ ਕੀਤੇ ਗਏ ਆਦੇਸ਼ ਨੂੰ ਨਜ਼ਰਅੰਦਾਜ਼ ਕਰਨਾ। ਇਹ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਕੇਸ ਵਿੱਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਗੁਜਰਾਤ ਰਾਜ ਨੂੰ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦਿੱਤਾ ਕਿ ਉਹ ਨਿਯਮਾਂ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖਦੇ ਹੋਏ ਕਾਊਂਸਲਿੰਗ ਕਰੇ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਪਲੋਮਾ ਵਿੱਚ 50% ਸੀਟਾਂ ਰਾਖਵੀਆਂ ਕਰਨ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਦਾ ਹੈ

ਸਰਕਾਰੀ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰਾਂ ਲਈ ਇੱਕ ਕੋਰਸ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਤਿੰਨ ਸਾਲ ਸੇਵਾ ਕੀਤੀ ਹੈ। ਗੁਜਰਾਤ ਰਾਜ ਦੇ ਸਰਕਾਰੀ ਕਾਲਜਾਂ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰ ਰਹੇ ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰਾਂ ਦੀ ਤਰਫੋਂ ਇਹ ਮਾਮਲਾ ਹੈ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਨਿੱਜੀ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਦੁਆਰਾ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੇ ਹੱਕ ਵਿੱਚ ਅਤੇ 50% ਲਾਭ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਖੋਹ ਲਿਆ ਗਿਆ ਹੈ। ਇਹ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਕੇਸ ਹੈ ਕਿ ਜੋ ਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ, ਉਸ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਅਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਵੀ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਮਾਮਲਾ ਹੈ ਕਿ ਜਿੱਥੋਂ ਤੱਕ ਰਾਜ ਗੁਜਰਾਤ ਦਾ ਸਬੰਧ ਹੈ, ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਦੀ ਧਾਰਾ 9 (V) ਵਿੱਚ ਵਿਸਥਾਪਿਤ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਲਈ 30% ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ ਦੇਣ ਦਾ ਕੋਈ ਪ੍ਰਬੰਧ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਇਹ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਲਈ, ਇੱਕ ਪਾਸੇ ਡਿਪਲੋਮਾ ਸੀ ਸੀਟਾਂ ਘਟਾਈਆਂ ਜਾ ਰਹੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਦੂਜੇ ਪਾਸੇ ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰ ਚੁੱਕੇ ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰਾਂ ਨੂੰ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ ਅੰਕ ਦੇਣ ਦਾ ਕੋਈ ਪ੍ਰਬੰਧ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਇਹ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਬਿਨੈਕਾਰ ਨੇ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਗੁਜਰਾਤ ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਵਿੱਚ 2019 ਦੀ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਿਵਲ ਅਰਜ਼ੀ ਨੰਬਰ 5773 ਹੋਣ ਦੇ ਨਾਤੇ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ ਦਾਇਰ ਕੀਤੀ ਹੈ ਗੁਜਰਾਤ ਪ੍ਰੋਫੈਸ਼ਨਲ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਦੇ ਨਿਯਮ 6 ਵਿਦਿਅਕ ਕੋਰਸ (ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਨਿਯਮ) ਨਿਯਮ, 2018 ਅਤੇ ਨਾਲ ਹੀ ਡਿਪਲੋਮਾ ਸੀਟਾਂ ਨੂੰ ਡਿਗਰੀ ਸੀਟਾਂ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਇਹ ਲੰਬਿਤ ਹੈ;

4.1. ਸਬੰਧਤ ਰਿੱਟ ਵੱਲੋਂ ਪੇਸ਼ ਹੋਏ ਵਿਦਵਾਨ ਵਕੀਲ ਪਟੀਸ਼ਨਕਰਤਾਵਾਂ - ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੇ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਦਾ ਐਲਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪਣੀ ਵਿਕਲਪਕ ਪ੍ਰਾਰਥਨਾ/ਪ੍ਰਾਰਥਨਾਵਾਂ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਦਲੀਲਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਹਨ, ਖਾਸ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਐਮਸੀਆਈ ਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਨਿਯਮ 9 (V) ਅਤੇ 9 (V), 2000, ਮਨਮਰਜ਼ੀ, ਪੱਖਪਾਤੀ ਅਤੇ ਭਾਰਤ ਦੇ ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਧਾਰਾ 14 ਅਤੇ 19 (1) (ਜੀ) ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇੰਡੀਅਨ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਐਕਟ, 1956 ਦੀਆਂ ਧਾਰਾਵਾਂ ਦੇ ਉਲਟ ਹੈ;

ਜਿੱਥੋਂ ਤੱਕ ਤਾਮਿਲਨਾਡੂ ਰਾਜ ਦਾ ਸਬੰਧ ਹੈ, ਇਹ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਸਾਲ 1989 ਤੋਂ, ਤਾਮਿਲਨਾਡੂ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਰਾਜ ਦੀਆਂ 50% ਸੀਟਾਂ ਦੀ ਹੱਦ ਤੱਕ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਨੀਤੀ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਸਾਲ 2007 ਤੋਂ, ਇੱਕ ਸਰਕਾਰੀ ਆਦੇਸ਼ ਰਾਹੀਂ, ਤਾਮਿਲਨਾਡੂ ਰਾਜ ਨੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਤਰਜੀਹੀ ਭਾਰ ਦੇਣ ਦਾ ਵੀ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕੀਤਾ ਹੈ ਜੀ ਉਮੀਦਵਾਰ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਪੇਂਡੂ, ਪਹਾੜੀ ਅਤੇ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਕੀਤੀ ਹੈ। ਇਸ ਲਈ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਨੀਤੀ ਨੂੰ ਜਨਤਕ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਢੁਕਵੀਂ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਨੂੰ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਅਤੇ ਹੋਰ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਨਾਲ ਅਪਣਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ ਸਰਕਾਰੀ ਹਸਪਤਾਲਾਂ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਪੇਂਡੂ, ਪਹਾੜੀ ਅਤੇ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਖਾਲੀ ਪਈਆਂ ਅਸਾਮੀਆਂ ਨੂੰ ਭਰਨਾ। ਕਿ ਤਾਮਿਲਨਾਡੂ ਰਾਜ ਦੁਆਰਾ ਅਪਣਾਈ ਗਈ ਉਪਰੋਕਤ ਨੀਤੀ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਸਮੁੱਚੀ ਜਨਤਾ ਵਿੱਚ ਭਾਰੀ ਸੁਧਾਰ ਹੋਇਆ ਹੈ

ਰਾਜ ਭਰ ਵਿੱਚ ਲੋੜੀਂਦੇ ਸਟਾਫ ਦੇ ਨਾਲ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਅਤੇ ਸੁਧਾਰ

ਇੱ

ਕ ਸਿਹਤ ਸੂਚਕ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਜਦੋਂ ਦੇਸ਼ ਦੇ ਹੋਰ ਰਾਜਾਂ ਨਾਲ ਤੁਲਨਾ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ;

ਕੇਰਲ ਰਾਜ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰ ਰਹੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਤਰਫੋਂ ਪੇਸ਼ ਹੋਏ ਵਿਦਵਾਨ ਵਕੀਲ ਨੇ ਕਿਹਾ ਹੈ ਕਿ ਰਾਜ
ਕੇਰਲ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਸੀਟਾਂ ਵਿੱਚੋਂ 40% ਰਾਖਵੀਆਂ ਕਰਨ ਦੀ ਨੀਤੀ ਸੀ
ਸਿਹਤ ਸੇਵਾ ਵਿਭਾਗ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਨਿਭਾ ਰਹੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ, ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਲੈਕਚਰਾਰਾਂ ਅਤੇ ਰਾਜ ਦੇ ਈਐਸਆਈ ਵਿਭਾਗ ਵਿੱਚ
ਸੇਵਾ ਨਿਭਾ ਰਹੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਦਾਖਲਾ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਨੇ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ
ਵਾਲੇ ਸਾਰੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਲਾਜ਼ਮੀ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਸੀ
ਇੱਕ ਸਾਂਝੀ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਲਈ ਹਾਜ਼ਰ ਹੋਣ ਲਈ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਕੋਰਸ। ਐਮ.ਸੀ.ਆਈ. ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000, ਹੋਰ
ਗੱਲਾਂ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ, ਇਹ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ ਕਿ
ਜਿਹੜੇ ਉਮੀਦਵਾਰ ਸਾਂਝੇ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਜਨਰਲ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਦੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ 50%
ਅਤੇ ਐਸਸੀ / ਐਸਟੀ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ 40% ਅੰਕ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਉਹ ਅਜਿਹੇ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋਣਗੇ।
ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ, ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਵੀ ਹਾਜ਼ਰ ਹੋਣਾ ਪਿਆ ਅਤੇ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨੀ ਪਈ
ਸਾਂਝੀ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰੀਖਿਆ। ਦਰਪੇਸ਼ ਮੁਸ਼ਕਲਾਂ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖਦੇ ਹੋਏ
ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰ ਜੋ ਜਨਤਾ ਦੇ ਲਾਭ ਲਈ 24 ਘੰਟੇ ਕੰਮ ਕਰ ਰਹੇ ਸਨ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਗਿਆਨ ਨੂੰ ਅਪਡੇਟ ਕਰਨ ਲਈ
ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਸਮਾਂ ਮਿਲ ਸਕਿਆ
ਅਤੇ ਜਨਰਲ ਮੈਰਿਟ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ, ਸਰਕਾਰ ਨਾਲ ਮੁਕਾਬਲਾ ਕਰੋ
ਕੇਰਲ ਨੇ ਕੇਰਲ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰਾਂ ਨੂੰ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਦਿੱਤਾ
ਸਰਵਿਸ ਕੋਟਾ ਐਕਟ, 2008 ਅਧੀਨ ਕੋਰਸ ਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਦਰਪੇਸ਼
ਮੁਸ਼ਕਲਾਂ ਨੂੰ ਦੂਰ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ।
ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸ;

ਮਹਾਰਾਸ਼ਟਰ ਰਾਜ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰ ਰਹੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਤਰਫੋਂ ਪੇਸ਼ ਹੋਏ ਵਿਦਵਾਨ ਵਕੀਲ ਨੇ ਕਿਹਾ ਹੈ ਕਿ ਜਿੱਥੋਂ
ਤੱਕ ਮਹਾਰਾਸ਼ਟਰ ਰਾਜ ਦਾ ਸਬੰਧ ਹੈ, ਰਾਜ
ਮਹਾਰਾਸ਼ਟਰ ਨੇ 06.01.1990 ਦੇ ਇੱਕ ਮਤੇ ਰਾਹੀਂ 15% ਰਾਖਵਾਂ ਕਰਨ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕੀਤਾ
ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੀ ਭਾਰੀ ਕਮੀ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਸਰਕਾਰੀ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜਾਂ
ਵਿੱਚ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਸੀਟਾਂ ਦੀ ਸਥਾਪਨਾ। ਇਹ ਮਤਾ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਹੈਲਥ ਸੈਂਟਰਾਂ ਵਿੱਚ ਸਰਕਾਰੀ ਸੇਵਾ
ਕਰਨ ਲਈ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ ਵਜੋਂ ਕੰਮ ਕਰਨ ਲਈ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ।
ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੀ ਭਾਰੀ ਕਮੀ ਕਾਰਨ ਪ੍ਰੇਸ਼ਾਨ। ਹਾਲਾਂਕਿ,
ਕਿਉਂਕਿ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਪੂਰੀ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ, ਇਸ ਲਈ ਮਹਾਰਾਸ਼ਟਰ ਰਾਜ ਨੇ 22.02.1996 ਦੇ ਇੱਕ ਹੋਰ ਸਰਕਾਰੀ ਮਤੇ
ਦੁਆਰਾ
ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਸੀਟਾਂ ਦਾ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ 15% ਤੋਂ ਵਧਾ ਕੇ 25% ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਮੈਡੀਕਲ
ਕੌਂਸਲ ਆਫ ਇੰਡੀਆ ਦੁਆਰਾ ਬਣਾਏ ਗਏ ਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਮੱਦੇਨਜ਼ਰ, ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰ ਾਂ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ ਹੋ ਰਿਹਾ ਹੈ ਅਤੇ
ਆਖਰਕਾਰ

ਪੇਂਡੂ, ਪਹਾੜੀ ਅਤੇ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਦੇ ਇਲਾਕਿਆਂ ਵਿੱਚ ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਹੋ ਰਹੀ ਹੈ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਵੱਡੇ ਪੱਧਰ 'ਤੇ ਜਨਤਾ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ ਹੋ ਰਿਹਾ ਹੈ;

ਜਿੱਥੋਂ ਤੱਕ ਹਰਿਆਣਾ ਰਾਜ ਦਾ ਸਬੰਧ ਹੈ, ਹਰਿਆਣਾ ਰਾਜ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰ ਰਹੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਤਰਫੋਂ ਇਹ ਮਾਮਲਾ ਹੈ ਕਿ ਹਰਿਆਣਾ ਰਾਜ ਦੀ 27% ਰਾਖਵੀਂ ਕਰਨ ਦੀ ਨੀਤੀ ਸੀ
ਸਰਕਾਰੀ ਕਾਲਜਾਂ ਵਿੱਚ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਸੀਟਾਂ। ਹਾਲਾਂਕਿ, 50% ਰਾਜ ਕੋਟੇ ਵਿੱਚੋਂ ਹਰਿਆਣਾ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਸੇਵਾ ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵੀਆਂ ਸੀਟਾਂ ਦੀ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤਤਾ 2001 ਵਿੱਚ 27% ਤੋਂ ਵਧਾ ਕੇ 2016 ਤੱਕ 40% ਕਰ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੀ;

4.6 ਉੱਪਰ ਦੱਸੀਆਂ ਗਈਆਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਵਿਕਲਪਕ ਪ੍ਰਾਰਥਨਾਵਾਂ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ, ਸਬੰਧਤ ਪਟੀਸ਼ਨਕਰਤਾਵਾਂ ਦੀ ਤਰਫੋਂ ਪੇਸ਼ ਹੋਏ ਵਿਦਵਾਨ ਵਕੀਲ - ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੇ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਹੋਰ ਦਲੀਲਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਹਨ:

) ਕੁਮਾਰੀ ਚਿਤਰਾ ਘੋਸ਼ (ਸੁਪਰਾ) ਤੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਫੈਸਲਿਆਂ ਦੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਵਿੱਚ; ਕੇ. ਦੁਰਈਸਾਮੀ (ਸੁਪਰਾ); ਏਮਜ਼ ਸਟੂਡੈਂਟਸ ਯੂਨੀਅਨ (ਸੁਪਰਾ); ਅਤੇ
ਗੋਪਾਲ ਡੀ ਤੀਰਥਨੀ (ਸੁਪਰਾ), ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਵਾਰ-ਵਾਰ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰਾਂ ਦੇ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਪੱਧਰ 'ਤੇ ਵਿਦਿਅਕ ਸੀਟਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਨਿਸ਼ਚਿਤ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰ ਨੂੰ ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖਿਆ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਡਿਗਰੀ ਅਤੇ ਡਿਪਲੋਮਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਪ੍ਰਵੇਸ਼ ਦੇ ਇੱਕ ਵੱਖਰੇ ਸਰੋਤ ਵਜੋਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੀ ਇੱਕ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਲਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੋਰਸ, ਇਸ ਸ਼ਰਤ ਦੇ ਨਾਲ ਕਿ ਸਰੋਤ ਨੂੰ ਸਹੀ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਸ਼੍ਰੇਣੀਬੱਧ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਚਾਹੇ ਉਹ ਖੇਤਰੀ, ਭੂਗੋਲਿਕ ਜਾਂ ਹੋਰ ਵਾਜਬ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਹੋਵੇ ਅਤੇ ਇਸਦਾ ਤਰਕਸ਼ੀਲ ਹੋਵੇ ਕਿਸੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਿੱਖਿਆ ਅਤੇ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਨਾਲ ਗਠਜੋੜ
ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਚੋਣ;

ਇਹ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਫੈਸਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਨੂੰ ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤਾ ਹੈ ਕਿ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦਾ ਵਰਗੀਕਰਨ ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਡਾਕਟਰਾਂ ਅਤੇ ਗੈਰ-ਸੇਵਾ ਡਾਕਟਰਾਂ ਵਿਚਕਾਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।
ਸੇਵਾ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦਾ ਉਸ ਉਦੇਸ਼ ਨਾਲ ਵਾਜਬ ਸਬੰਧ ਹੈ ਜਿਸ ਦੀ ਮੰਗ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ
ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ, ਅਰਥਾਤ, ਜਨਤਕ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਢੁਕਵੀਂ ਅਤੇ ਕਿਫਾਇਤੀ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ;

) ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਰਾਜ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਐਂਟਰੀ ਤੋਂ ਆਉਂਦੀ ਹੈ
25, ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਸੂਚੀ , ਜਦੋਂ ਕਿ ਯੂਨੀਅਨ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ
ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ "ਤਾਲਮੇਲ ਅਤੇ ਮਿਆਰਾਂ ਦਾ ਨਿਰਧਾਰਨ" ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਅਤੇ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਤੋਂ ਲਏ ਗਏ ਹਨ;

) ਮਾਡਰਨ ਡੈਂਟਲ ਕਾਲਜ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਇਹ ਅਦਾਲਤ

ਪਿਛਲੇ ਫੈਸਲਿਆਂ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਆਯੋਜਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਐਂਟਰੀ

ਸੂ

ਚੀ ਦਾ 66 ਇੱਕ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਐਂਟਰੀ ਸੀ ਜਿਸਦਾ ਇੱਕ ਬਹੁਤ ਹੀ ਖਾਸ ਅਤੇ ਸੀਮਤ ਦਾਇਰਾ ਸੀ, ਅਰਥਾਤ, "ਤਾਲਮੇਲ ਅਤੇ ਮਿਆਰਾਂ ਦੇ ਨਿਰਧਾਰਨ" ਨਾਲ ਨਜਿੱਠਣਾ
ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਜਾਂ ਖੋਜ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਵਿਗਿਆਨਕ ਅਤੇ ਵਿਗਿਆਨਕ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ
ਤਕਨੀਕੀ ਸੰਸਥਾਵਾਂ[ਸੋਧੋ] ਇਹ ਵੀ ਮੰਨਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ "ਤਾਲਮੇਲ ਅਤੇ ਮਿਆਰਾਂ ਦਾ ਨਿਰਧਾਰਨ" ਸ਼ਬਦਾਂ ਦਾ ਮਤਲਬ ਉਪਰੋਕਤ ਨੂੰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨਾ ਹੋਵੇਗਾ
ਮਿਆਰੀ ਅਤੇ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਜਦੋਂ ਅਜਿਹੇ ਲਈ ਮਾਪਦੰਡ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਦੀ ਗੱਲ ਆਉਂਦੀ ਹੈ
ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਸੰਸਥਾਵਾਂ, ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਡੋਮੇਨ ਯੂਨੀਅਨ ਨੂੰ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਹਨ. ਜਿੱਥੋਂ ਤੱਕ ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਦਾ ਸਬੰਧ ਹੈ, ਇਹ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਆਫ ਇੰਡੀਆ ਐਕਟ, 1956 ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਸੰਸਦੀ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਆਫ ਇੰਡੀਆ ਵਰਗੀ ਕਾਨੂੰਨੀ ਸੰਸਥਾ ਬਣਾ ਕੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ,
ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਕਾਰਜ, ਇਸ ਦੀ ਸਫਲਤਾ ਦੇ ਅੰਦਰ, ਦ੍ਰਿੜਤਾ ਅਤੇ
ਇੱਕ ਮੈਡੀਕਲ ਸੰਸਥਾ ਅਤੇ ਵਿਦਿਅਕ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਮਿਆਰਾਂ ਦਾ ਤਾਲਮੇਲ। ਇਹ ਵੀ ਦੇਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਜਦੋਂ ਸਿੱਖਿਆ ਨੂੰ ਨਿਯਮਤ ਕਰਨ ਦੀ ਗੱਲ ਆਉਂਦੀ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀਆਂ (ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ) ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਇਹ ਐਂਟਰੀ 25 ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ
ਸੂਚੀ ਦੀ ਸੂਚੀ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਕੇਂਦਰ ਅਤੇ ਰਾਜਾਂ ਦੋਵਾਂ ਨੂੰ ਸਮਕਾਲੀ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਹ ਵੀ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਰਾਜਾਂ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ
ਐਂਟਰੀ 25 ਦੇ ਤਹਿਤ, ਸੂਚੀ ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਖਤਮ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਅਜਿਹੇ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਦਾ ਸੂਚੀ 1 ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਤਹਿਤ ਯੂਨੀਅਨ ਦੁਆਰਾ ਬਣਾਏ ਗਏ ਕਾਨੂੰਨ ਨੂੰ ਮਿਟਾਉਣ ਦਾ ਪ੍ਰਭਾਵ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ;

4.7 ਇਹ ਅੱਗੇ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੀਆਂ ਟਿੱਪਣੀਆਂ
ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ (ਸੁਪਰਾ) ਦਾ ਕੇਸ
ਰਾਜਾਂ ਨੂੰ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਤੋਂ ਰੋਕਣ ਲਈ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆਂ 'ਤੇ ਮੁੜ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ:

) ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕੋਈ ਸਪੱਸ਼ਟ ਜਾਂ ਸੰਕੇਤਕ ਬਾਰ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜੋ ਰਾਜਾਂ ਨੂੰ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਰੋਕਦਾ ਹੈ
ਐਂਟਰੀ 25, ਸੂਚੀ ਦੇ ਤਹਿਤ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਅਤੇ ਇੱਕ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ
ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਵੱਖਰਾ ਚੈਨਲ। ਇਸ ਦੇ ਉਲਟ, ਇਹ ਤੱਥ ਕਿ ਸੇਵਾ ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਤਰਜੀਹ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਯੂਨੀਅਨ ਦੁਆਰਾ ਵੀ ਇੱਕ ਸ਼ਲਾਘਾਯੋਗ ਉਦੇਸ਼ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਇਸ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਤੋਂ ਸਪੱਸ਼ਟ ਹੈ ਕਿ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V) ਅਤੇ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V)। ਹਾਲਾਂਕਿ,
ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਨੇ ਪ੍ਰਵੇਸ਼ ਦੇ ਵੱਖਰੇ ਸਰੋਤ ਲਈ ਇਕਸਾਰ ਨੀਤੀ ਨਿਰਧਾਰਤ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਸਿਰਫ ਰਾਜ, ਜੋ ਉਸ ਰਾਜ ਦੇ ਵਿਲੱਖਣ ਅਤੇ ਵਿਲੱਖਣ ਤੱਥਾਂ ਤੋਂ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜਾਣੂ ਹੈ, ਜੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਉਸ ਰਾਜ ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ;

ਅ) ਇਹ ਕਿ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਸੁਧੀਰ ਐਨ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ 'ਤੇ ਭਰੋਸਾ ਕੀਤਾ, ਇਸ ਪ੍ਰਭਾਵ ਨਾਲ ਕਿ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਆਪਣੇ ਆਪ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਸੰਪੂਰਨ ਕੋਡ ਹੈ, ਇਸ ਸਿੱਟੇ 'ਤੇ ਪਹੁੰਚਣ ਲਈ ਕਿ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰਾਂ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਚੈਨਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੀਆਂ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਇਹ ਅਦਾਲਤ ਅਸਫਲ ਰਹੀ
ਇਸ ਗੱਲ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿ ਸੁਧੀਰ ਐਨ (ਸੁਪਰਾ) ਵਿੱਚ ਵੀ,

ਗੋਪਾਲ ਡੀ ਤੀਰਥਨੀ (ਸੁਪਰਾ) ਨੂੰ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੇ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੀ ਅਤੇ

ਕੇਰਲ ਰਾਜ ਦੁਆਰਾ ਬਣਾਏ ਗਏ ਕਾਨੂੰਨ ਨੂੰ ਇਸ ਲਈ ਰੱਦ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਸੀ ਕਿਉਂਕਿ ਕੇਰਲ ਰਾਜ ਨੇ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਮਾਪਦੰਡ ਾਂ ਨੂੰ ਅੰਤਰ-ਸੀਨੀਆਰਤਾ ਵਜੋਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਕੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੇ ਅੰਤਰ-ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਅਲਵਿਦਾ ਕਹਿ ਦਿੱਤਾ ਸੀ।
ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਸੁਧੀਰ ਐਨ (ਸੁਪਰਾ) ਵਿੱਚ ਵੀ, ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਚੈਨਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰਾਂ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ;

ਕਿ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਇਸ ਤੱਥ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਰੱਖਿਆ ਕਿ ਸੇਵਾ ਦੌਰਾਨ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਕੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ, ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਆਫ ਇੰਡੀਆ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਕਮੀ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਕਿਉਂਕਿ ਯੋਗ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੇ ਨੀਟ ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਯੋਗਤਾ ਅੰਕਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕੀਤਾ ਹੋਵੇਗਾ ਅਤੇ ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਦਾਖਲਾ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦੇ ਅੰਤਰ-ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਹੋਵੇਗਾ।
ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਉਮੀਦਵਾਰ;

ਕਿ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਸੰਬੰਧਿਤ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਰੱਖਿਆ
ਮਾਡਰਨ ਡੈਂਟਲ ਕਾਲਜ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਨਤੀਜੇ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ, ਪੈਰਾ 29 ਅਤੇ 30;

ਕਿ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਵੀ ਇਸ ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਨੂੰ ਇਸ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਲਾਗੂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ ਕਿ ਰਾਜਾਂ ਨੂੰ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ ਬਣਾਉਣ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਸ਼ਕਤੀਹੀਣ ਬਣਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇ
ਦਾਖਲਾ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਫੈਸਲਿਆਂ ਦੇ ਉਲਟ ਹੋਵੇਗਾ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੇ ਆਪਣੀਆਂ ਅਜੀਬ ਸ਼ਰਤਾਂ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖਦੇ ਹੋਏ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕੀਤੀ ਹੈ।
ਨਿਰਧਾਰਤ ਇਕਸਾਰ ਮਿਆਰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ
ਯੂਨੀਅਨ ਦੁਆਰਾ;

ਕਿ ਧਾਰਾ (V) ਵਿੱਚ ਦੱਸੇ ਅਨੁਸਾਰ ਸਿਰਫ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ ਅਤੇ
ਸੇਵਾ ਦੌਰਾਨ ਸਰਕਾਰੀ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਦੇ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਦੇ (V) ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ
ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਰਕਾਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਘੱਟ ਗਿਣਤੀ

ਕਮਜ਼ੋਰ ਅਤੇ ਕਮਜ਼ੋਰ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਨਾ

ਰਾ

ਜ ਭਰ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਆਬਾਦੀ। ਇਹ ਕਿ ਸਰਕਾਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੀ ਪੂਰੀ ਘਾਟ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਐਮ.ਬੀ.ਬੀ.ਐਸ. ਡਾਕਟਰ ਆਪਣੀ ਗ੍ਰੈਜੂਏਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਸਰਕਾਰੀ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਸਥਿਤੀ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਦੀ ਹੈ-

ਦੇਸ਼ ਭਰ ਵਿੱਚ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਅਧਿਕਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ, ਘੱਟ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਅਤੇ ਗਰੀਬ ਲੋਕ ਜੋ ਜਨਤਕ ਖੇਤਰ / ਸਰਕਾਰ ਨੂੰ ਤਰਜੀਹ ਦਿੰਦੇ ਹਨ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਂ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਹੈਲਥ ਸੈਂਟਰ ਚਲਾਉਣਾ

ਕਿਉਂਕਿ ਉਹ ਨਿੱਜੀ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਦਾ ਖਰਚਾ ਚੁੱਕਣ ਦੀ ਵਿੱਤੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਇਸ ਲਈ, ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਸਰਕਾਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖਣ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਕੁਝ ਸਮੇਂ ਲਈ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ਲਈ

ਲੰਬੀ ਮਿਆਦ, ਇਹ ਬਹੁਤ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਅਤੇ ਰਾਜਾਂ ਲਈ ਸਰਵੋਤਮ ਜਨਤਕ ਹਿੱਤ ਵਿੱਚ ਬਿਲਕੁਲ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ

ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਚੈਨਲ ਤਿਆਰ ਕਰਨਾ। ਪ੍ਰੀ-ਪੀਜੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸੰਘਰਸ਼ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਫੈਸਲੇ 'ਤੇ ਭਾਰੀ ਨਿਰਭਰਤਾ ਰੱਖੀ ਗਈ ਹੈ

ਕਮੇਟੀ ਬਨਾਮ ਡੇਰ ਬਜਰੰਗ ਸੋਨੀ 11;

ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਐਜੂਕੇਸ਼ਨ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਦਾ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਸਪੱਸ਼ਟ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਾਂ ਅਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਖੋਹ ਸਕਦਾ

ਐਂਟਰੀ 25 ਦੇ ਤਹਿਤ, ਸੂਚੀ ਸਾਰੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਅਤੇ ਈ ਲਈ ਅੰਕਾਂ ਵਿੱਚ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਜਾਂ ਭਾਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੇਗੀ

ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਾਰੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਅਜਿਹਾ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ, ਐਮਸੀਆਈ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਮਿਆਰ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣਾ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ ਕਿਉਂਕਿ ਯੋਗ ਉਮੀਦਵਾਰ ਨੀਟ ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਯੋਗਤਾ ਅੰਕਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹੋਣਗੇ

ਦਾਖਲਾ ਟੈਸਟ ਅਤੇ ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਦਾਖਲਾ ਲਿਆ ਜਾਵੇਗਾ

ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੇ ਅੰਤਰ-ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਸਥਾਨ;

ਕਿ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਪੱਧਰ 'ਤੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਜਾਂ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਵੱਖਰਾ ਚੈਨਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੁਆਰਾ ਫੈਸਲਿਆਂ ਦੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਵਿੱਚ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਾਇਜ਼ ਮੰਨਿਆ ਗਿਆ ਹੈ;

---

11 (2001) 8 694

) ਇਹ ਕਿ ਸਿਰਫ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸਾਂ (ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (7 ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ) ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਲਈ ਕੋਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਪ੍ਰਬੰਧ ਪ੍ਰਦਾਨ ਨਾ ਕਰਨਾ ਬਿਲਕੁਲ ਮਨਮਰਜ਼ੀ ਹੈ ਅਤੇ
ਸ਼ਕਤੀ ਦੀ ਰੰਗਨਿ ਵਰਤੋਂ। ਇਹ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉੱਥੇ

ਸਿਰਫ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦਾ ਕੋਈ ਤਰਕ ਅਤੇ ਕਾਰਨ ਨਹੀਂ ਹੈ

ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸ ਅਤੇ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ। ਇਹ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਕੋਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਨਾ ਕਰਨਾ ਪੱਖਪਾਤੀ ਅਤੇ ਧਾਰਾ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਹੈ ਭਾਰਤ ਦੇ ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਧਾਰਾ 14;

ਜੇ) ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਦੀ ਕੋਈ ਵੀ ਵਿਆਖਿਆ, ਜੋ ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦਿੰਦੀ ਹੈ ਪਰ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਵੱਖਰੇ ਸਰੋਤ 'ਤੇ ਪਾਬੰਦੀ ਲਗਾਉਂਦੀ ਹੈ, ਇਸ ਲਈ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਮਨਮਰਜ਼ੀ ਹੈ
ਅਤੇ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਸੋਚ-ਵਿਚਾਰ ਦੇ ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਇਸ ਗੱਲ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਅਸਫਲ ਰਿਹਾ ਹੈ ਕਿ ਪੇਂਡੂ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਨੂੰ ਢੁਕਵੇਂ ਢੰਗ ਨਾਲ ਸਟਾਫ ਼ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਾ ਸਿਰਫ ਬੁਨਿਆਦੀ ਪੱਧਰ 'ਤੇ ਹੈ, ਬਲਕਿ ਇੱਕ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਪੱਧਰ 'ਤੇ ਵੀ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਵਿੱਚ ਸਟਾਫ ਦੀ ਘਾਟ ਹੋਰ ਵੀ ਗੰਭੀਰ ਅਤੇ ਗੰਭੀਰ ਹੈ;

) ਕਿ ਜੇ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਨੂੰ ਸਮਝਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਚੈਨਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ
ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਲਈ, ਇਹ ਇੰਡੀਅਨ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਐਕਟ, 956 ਦੀ ਧਾਰਾ 20 ਦੇ ਉਲਟ ਹੋਵੇਗਾ ਕਿਉਂਕਿ ਧਾਰਾ 20 ਸਿਰਫ ਇਹ ਲਾਜ਼ਮੀ ਕਰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਐਮਸੀਆਈ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਦੇ ਮਾਪਦੰਡ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰੇ
ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ, ਭਾਵ, ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦੀ ਹੈ
ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਅੰਕ ਪਰ ਇਹ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਐਮਸੀਆਈ ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਲਈ ਵੱਖਰਾ ਚੈਨਲ ਬਣਾਉਣ ਦੇ ਰਾਜਾਂ ਦੇ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਮਾਨਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਅਧਿਕਾਰ ਵਿੱਚ ਰੁਕਾਵਟ ਪਾਉਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦਾ ਜੋ ਉਹ ਸਹੀ ਸਮਝਦਾ ਹੈ;

4.8 ਜੇ ਇਹ ਸਮਝਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਕੋਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਵੱਖਰਾ ਚੈਨਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਇਹ ਇੰਡੀਅਨ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਐਕਟ, 1956 ਦੀ ਧਾਰਾ 33 ਦੇ ਉਲਟ ਹੋਵੇਗਾ ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਦਾਇਰੇ ਅਤੇ ਦਾਇਰੇ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੋਵੇਗਾ
ਐਮ.ਸੀ.ਆਈ. ਵੱਲੋਂ ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਵੱਖਰੇ ਚੈਨਲ ਆਫ ਐਂਟਰੀ ਦਾ ਕੋਈ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨਾ;

ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਏ ਨੂੰ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨ ਲਈ ਸਬੰਧਤ ਰਾਜਾਂ ਦੀਆਂ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਖੋਹਦੇ ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ ਖੋਹ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਅਧੀਨ ਸ਼ਕਤੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਿਆਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਰਾਜ ਦੀ ਲੋੜ ਅਤੇ ਲੋੜ ਨੂੰ ਦੇਖਦੇ ਹੋਏ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰ। ਇਹ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ "ਸੰਸਥਾਗਤ ਤਰਜੀਹ"
ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਦਾਖਲੇ ਨੂੰ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੁਆਰਾ ਮਨਜ਼ੂਰ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ
ਫੈਸਲਿਆਂ ਦੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਵਿੱਚ। ਇਹ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਲਈ ਇੱਕ ਵਾਰ ਬੀ
ਰਾਜ ਕੋਟੇ ਦੇ ਅੰਦਰ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਦਾਖਲਿਆਂ ਲਈ "ਸੰਸਥਾਗਤ ਤਰਜੀਹ" ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਹੈ, ਇਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਚੈਨਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜੋ ਕਿ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਲੋੜ ਅਤੇ ਲੋੜ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖਦੇ ਹੋਏ ਹੈ।

ਰਾਜ ਅਤੇ ਉਹ ਵੀ ਰਾਜ ਕੋਟੇ ਦੇ ਅੰਦਰ ਨਿਸ਼ਚਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮਨਜ਼ੂਰ ਹੈ ਅਤੇ ਸੀ ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਸ਼ਕਤੀਆਂ/ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਨੂੰ ਖੋਹ ਨਹੀਂ ਸਕਦਾ।

ਸਬੰਧਤ ਰਾਜ ਰਾਜ ਕੋਟੇ ਦੇ ਅੰਦਰ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਸੇਵਾ ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨਗੇ ਅਤੇ ਮੈਰਿਟ ◌ਾ◌ਂ ਨਾਲ ਸਮਝੌਤਾ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ, ਅਰਥਾਤ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨਗੇ ਐਮਸੀਆਈ ਦੁਆਰਾ ਤਿਆਰ ਕੀਤੇ ਮਾਪਦੰਡ;

ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਪੱਛਮੀ ਬੰਗਾਲ ਰਾਜ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰ ਰਹੇ ਕੁਝ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਤਰਫੋਂ ਪੇਸ਼ ਹੋਏ ਵਿਦਵਾਨ ਵਕੀਲ ਨੇ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਦਲੀਲਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਹਨ:

ਕਿ ਇੰਡੀਅਨ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਐਕਟ, 1956 ਤਾਲਮੇਲ ਦੇ ਇਕੋ-ਇਕ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਲਾਗੂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਵਿੱਚ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਦਾ ਨਿਰਧਾਰਨ
ਅਨੁਸੂਚੀ V ਦੀ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਦੇ ਤਹਿਤ ਕੇਂਦਰੀ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ। "ਸਿੱਖਿਆ" ਨੂੰ ਨਿਯਮਤ ਕਰਨ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਜੋ ਰਾਜਾਂ ਅਤੇ ਕੇਂਦਰ ਦੋਵਾਂ ਨੂੰ ਸਮਕਾਲੀ ਸ਼ਕਤੀ ਦਿੰਦੀ ਹੈ।
ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਸਾਰਾ ਪਹਿਲੂ ਐਂਟਰੀ ਦੇ ਅਧੀਨ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ
ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ ਸ਼ਡਿਊਲ V ਦੀ ਸੂਚੀ ਦੀ ਸੂਚੀ ਦੀ 66, ਹਾਲਾਂਕਿ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੈ;

ਕਿ ਯੂਨੀਅਨ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਵਿਚਕਾਰ ਕੋਈ ਟਕਰਾਅ ਨਹੀਂ ਹੈ
ਅਤੇ ਰਾਜ। ਕੇਂਦਰੀ ਕਾਨੂੰਨ ਦਾ ਕਬਜ਼ਾ ਖੇਤਰ
ਇਹ ਸਿਰਫ ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਹੈ ਅਤੇ ਰਾਜ ਨੇ ਨਿਰਧਾਰਤ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਸੇਵਾ ਦੌਰਾਨ ਕੋਟੇ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਕੀਤੀ ਹੈ;

ਕਿ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਰਾਜ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਹੈ
ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਢਾਂਚੇ ਦੇ ਅੰਦਰ ਟੈਸਟ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਅਤੇ

ਰਾਜ ਨੇ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਦਾਖਲੇ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਕੋਟਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਆਪਣੀਆਂ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਨਹੀਂ ਯਾਤਰਾ ਕੀਤੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਭਾਰਤ ਦੇ ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੇ ਢਾਂਚੇ ਦੇ ਅੰਦਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ;

ਕਿ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 6 ਦੇ ਤਹਿਤ ਰਾਜ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਵਿਸ਼ੇ ਵਿੱਚ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਸ਼ਡਿਊਲ V ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਹੈ। ਪੱਛਮ ਰਾਜ
ਬੰਗਾਲ ਨੇ ਅਜਿਹੀ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਵਿਧਾਨਿਕ ਸ਼ਕਤੀ ਦੇ ਤਹਿਤ ਪੱਛਮੀ ਬੰਗਾਲ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਐਕਟ, 1990 ਲਾਗੂ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਉਪਰੋਕਤ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 21 ਦੇ ਤਹਿਤ, ਰਾਜ ਕੋਲ ਨਿਯਮ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਹੈ ਅਤੇ ਉਸ ਸ਼ਕਤੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਿਆਂ ਰਾਜ
ਪੱਛਮੀ ਬੰਗਾਲ ਹੈਲਥ ਸਰਵਿਸ ਅਤੇ
ਪੱਛਮੀ ਬੰਗਾਲ ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਸੇਵਾ ਅਤੇ ਪੱਛਮੀ ਬੰਗਾਲ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਲੋਕ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਨਿਕ ਸੇਵਾ ਨਿਯਮ, 2015। ਕਿ ਉਕਤ ਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਨਿਯਮ 3 ਦੇ ਨੋਟ ਅਨੁਸਾਰ, ਰਾਜ ਨੂੰ ਸੀਟਾਂ 'ਤੇ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ
ਪੱਛਮੀ ਬੰਗਾਲ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਆਪਣੇ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ ਲਈ ਰਾਜ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀਆਂ ਦੇ ਮੈਡੀਕਲ ਕੋਰਸ। 18.04.2013 ਦੇ ਸਰਕਾਰੀ ਆਦੇਸ਼ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਸੀਟਾਂ ਵਿੱਚ ਰਾਜ ਕੋਟੇ ਦਾ 40% ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।
ਅਜਿਹਾ ਨੋਟ ਸੰਵਿਧਾਨ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਹੈ;

ਕਿ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਰਾਜ ਦੀ ਕਾਰਵਾਈ
ਕੋਟਾ ਮੌਜੂਦਾ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਅਪਗ੍ਰੇਡ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਨਾਗਰਿਕਾਂ ਲਈ ਬਿਹਤਰ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸਹੂਲਤਾਂ ਨੂੰ ਉਤਸ਼ਾਹਤ ਕਰਨ ਅਤੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪਣੀਆਂ ਸਕਾਰਾਤਮਕ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਨੂੰ ਨਿਭਾਉਣ ਵਿੱਚ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਨਾਗਰਿਕ ਕਰ ਸਕਣ।
ਵਧੇਰੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਸੁਵਿਧਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋ। ਅਜਿਹੀ ਕਾਰਵਾਈ
ਰਾਜ ਅਸਲ ਵਿੱਚ ਆਪਣੀਆਂ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਨਿਭਾ ਰਿਹਾ ਹੈ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਭਾਰਤ ਦੇ ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਧਾਰਾ 47 ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਜੋ ਕਿ ਧਾਰਾ 21 ਦੇ ਤਹਿਤ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਨਾਗਰਿਕਾਂ ਦਾ ਅਨੁਕੂਲ ਬੁਨਿਆਦੀ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ।
ਭਾਰਤ ਦਾ ਸੰਵਿਧਾਨ;

ਇਹ ਕਿ ਅਨੁਸੂਚੀ V ਦੀ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 6 ਅਧੀਨ ਰਾਜ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਸੂਚੀ ਦੀ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਐਂਟਰੀ ਦੇ ਅਧੀਨ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਅਦਾਲਤ ਅਜਿਹੀ ਵਿਆਖਿਆ ਨਹੀਂ ਦੇ ਸਕਦੀ ਜੋ ਅਜਿਹੀ ਸੁਤੰਤਰ ਬਣਾ ਸਕਦੀ ਹੈ
ਸੂਚੀ ਦੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਐਂਟਰੀ ਦੇ ਅਧੀਨ ਦਾਖਲਾ ਜੋ ਭਾਰਤ ਦੇ ਸੰਵਿਧਾਨ ਨਿਰਮਾਤਾਵਾਂ ਦਾ ਇਰਾਦਾ ਨਹੀਂ ਸੀ;

ਕਿ ਰਾਜ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਏ
ਕਿਉਂਕਿ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਡਾਕਟਰ ਵੱਖਰੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਦੇ ਹਨ। ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾ ਲਈ ਯੋਗ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਦੇ ਸ਼ਲਾਘਾਯੋਗ ਉਦੇਸ਼ ਨਾਲ ਵਰਗੀਕਰਨ ਦਾ ਕਾਫ਼ੀ ਸਬੰਧ ਹੈ;

ਕਿ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੁਆਰਾ ਇਸ ਕੇਸ ਵਿੱਚ ਕੀਤੀਆਂ ਟਿੱਪਣੀਆਂ
ਸੁਧੀਰ ਐਨ (ਸੁਪਰਾ) ਨੇ ਕਿਹਾ ਕਿ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਆਪਣੇ ਆਪ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਸੰਪੂਰਨ ਕੋਡ ਹੈ, ਜਿਸ ਨੂੰ ਪ੍ਰਸੰਗ ਅਤੇ ਉਕਤ ਕੇਸ ਵਿੱਚ ਵਿਵਾਦ ਦੇ ਹਵਾਲੇ ਨਾਲ ਵਿਚਾਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਇਹ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਸੁਧੀਰ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਟਿੱਪਣੀਆਂ (ਸੁਪਰਾ) ਕਿ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਆਪਣੇ ਆਪ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਸੰਪੂਰਨ ਕੋਡ ਹੈ, ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਸਮਝਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨਾ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਰਾਜ ਕੋਟੇ ਦੇ ਅੰਦਰ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਐਮਸੀਆਈ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਅਤੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹੋਰ ਸਾਰੇ ਯੋਗਤਾ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਦੇ ਅਧੀਨ। ਇਹ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ
ਇਸ ਅਰਥ ਵਿੱਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੀਆਂ ਟਿੱਪਣੀਆਂ
ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ (ਸੁਪਰਾ) ਵਿੱਚ ਕਿਹਾ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸੁਧੀਰ ਐਨ (ਸੁਪਰਾ) ਵਿੱਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਕਿਹਾ ਹੈ ਕਿ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਆਪਣੇ ਆਪ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਸੰਪੂਰਨ ਕੋਡ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ
ਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਇੱਕ ਚੰਗਾ ਕਾਨੂੰਨ ਨਹੀਂ ਹੈ;

ਇਹ ਵੀ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਦੇ ਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V) ਦੇ ਤਹਿਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਸੀਟਾਂ ਦਾ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਮੌਜੂਦਾ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਸ ਲਈ, "ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ" ਸ਼ਬਦ ਨੂੰ ਸਿਰਫ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਵਜੋਂ ਸੀਮਤ ਅਰਥ ਦੇ ਕੇ, ਇਹ ਕਾਨੂੰਨ ਨੂੰ ਸ਼ਬਦ ◌ਾ◌ਂ ਵਿੱਚ ਪਾ ਦੇਵੇਗਾ
ਜੋ ਕਿ ਹੋਰ ਸਪੱਸ਼ਟ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਸਾਰੀਆਂ ਕਿਸਮਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ
ਰਿਜ਼ਰਵੇਸ਼ਨ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਦੌਰਾਨ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ;

ਪੱਛਮੀ ਬੰਗਾਲ ਰਾਜ ਦੀ ਤਰਫੋਂ ਪੇਸ਼ ਹੋਏ ਵਿਦਵਾਨ ਵਕੀਲ ਦੁਆਰਾ ਇਹ ਦਲੀਲ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ ਕਿ ਜੇ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (4) ਨੂੰ ਸਿਰਫ ਐਸਸੀ / ਐਸਟੀ / ਓਬੀਸੀ ਦੇ ਹੱਕ ਵਿੱਚ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ
ਇਹ ਇੱਕ ਅਪਵਾਦ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਸੁਤੰਤਰ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇਸ ਨਾਲ ਨਜਿੱਠ ਰਿਹਾ ਹੈ-
ਸਰਵਿਸ ਡਾਕਟਰ। ਫਿਰ ਇਹ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਠੋਸ ਵਿਵਸਥਾ ਬਣ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਅਲਾਟ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਅੰਕਾਂ ਨਾਲ ਵਧੇਰੇ ਸੰਬੰਧਿਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 () ਦੀ ਚਿੰਤਾ ਹੈ। ਇਹ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਰਾਜ ਨੂੰ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਜਾਂ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਅੰਕਾਂ ਵਿੱਚ ਭਾਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ
ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰ। ਇਸ ਸ਼ਰਤ ਦੀ ਲੋੜ ਸੀ ਕਿਉਂਕਿ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ()

ਨੀਟ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਵਿੱਚ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਅੰਕ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਰਾਜ ਮਾਰਕਿੰਗ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਵਿੱਚ ਢਿੱਲ ਜਾਂ ਛੇੜਛਾੜ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਸਨ। ਇਸ ਲਈ, ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਰਾਜ ਨੂੰ ਭਾਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਵਿਵੇਕ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਕੇ ਸਮਰੱਥ ਬਣਾਉਂਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਦਾ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਨਾਲ ਕੋਈ ਲੈਣਾ ਦੇਣਾ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਰਾਜਾਂ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਨੂੰ ਨਕਾਰ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗਾ

ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਕਰਨਾ;

ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (7) ਵਿੱਚ ਇਹ ਵਿਵਸਥਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਕਿ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ 50% ਸੀਟਾਂ ਸਰਕਾਰੀ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵੀਆਂ ਹੋਣਗੀਆਂ। ਸਭ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਇਹ ਨਿਯਮ ਸਿਰਫ ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸਾਂ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਹੈ ਅਤੇ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਨਾਲ ਇਸਦੀ ਕੋਈ ਪ੍ਰਸੰਗਿਕਤਾ ਨਹੀਂ ਹੈ.

ਦੂਜਾ, ਇਹ ਵਿਵਸਥਾ ਇਸ ਨੂੰ ਰਾਜ ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਬਣਾਉਂਦੀ ਹੈ ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ 50% ਸੀਟਾਂ ਰਾਖਵੀਆਂ ਕਰਨਾ। ਇਸ ਲਈ ਰਾਜ,

ਕੋਈ ਵਿਵੇਕ ਨਹੀਂ ਛੱਡਿਆ ਗਿਆ ਅਤੇ ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਅਜਿਹੇ ਰਾਖਵੇਂਕਰਨ ਕਰਨ ਲਈ ਪਾਬੰਦ ਹੈ। ਇਹ ਵਿਵਸਥਾ ਸੇਵਾ ਦੌਰਾਨ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਕਰਨ ਦੀ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਅਖਤਿਆਰੀ ਸ਼ਕਤੀ ਨੂੰ ਨਕਾਰ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗੀ।

ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਧਾਰਾ ਜਾਂ ਪ੍ਰਗਟਾਵਾ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜੋ ਇਹ ਦਰਸਾਉਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸੇਵਾ ਦੌਰਾਨ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਕਰੋ ਦਾ ਖੇਤਰ

ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਇਸ ਲਈ, ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਇੱਕ ਸੰਪੂਰਨ ਅਤੇ ਸੰਪੂਰਨ ਕੋਡ ਨਹੀਂ ਹੈ;

ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V) ਅਤੇ 9 (V) ਬਣਾ ਕੇ, ਇਰਾਦਾ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਨੂੰ ਬਾਹਰ ਰੱਖਣਾ ਨਹੀਂ ਹੈ

ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸ। ਜੇ ਵਿਵਸਥਾ ਵਿਚਲੀ ਭਾਸ਼ਾ 'ਮਈ' ਦੀ ਬਜਾਏ ਸੀ

ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇ', 'ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ', ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਸੀ। ਜਾਣਬੁੱਝ ਕੇ ਅਜਿਹੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਭਾਸ਼ਾ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਜੇ 'ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ' ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਤੀ ਵਿੱਚ ਲਾਜ਼ਮੀ ਭਾਸ਼ਾ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸੀ, ਤਾਂ ਰਾਜਾਂ ਨੂੰ ਇਸ ਨੂੰ ਮਾਨਤਾ ਦੇਣ ਦਾ ਇੱਕੋ ਇੱਕ ਤਰੀਕਾ ਸੀ-

ਸੇਵਾ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਲਈ ਅਧਿਕਾਰ ਇਸ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਅਨੁਸਾਰ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ ਦੇ ਕੇ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਸੀ। ਕਿਉਂਕਿ ਭਾਸ਼ਾ

ਇਹ ਸੰਕੇਤ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦਾ ਕਿ ਅਜਿਹਾ ਕੋਰਸ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਸਿਰਫ ਇੱਕ ਸਮਰੱਥ ਵਿਵਸਥਾ ਹੈ, ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਰਾਜ ਨਿਯਮ/ਐਕਟ ਜਾਂ ਸਬੰਧਤ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰਾਂ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਇਸ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਨਾਲ ਮੇਲ ਨਹੀਂ ਖਾਂਦੇ।

ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਦੀ ਧਾਰਾ V. ਇਹ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਪ੍ਰਗਟ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ

ਜਾਂ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਐਮਸੀਆਈ ਨਿਯਮਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਸੀਟਾਂ ਦੇ ਰਾਖਵੇਂਕਰਨ ਦੀ ਮਨਾਹੀ, ਦੋਵਾਂ ਵਿਚਕਾਰ ਕੋਈ ਅਸੰਤੁਲਨ ਪੈਦਾ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ.

ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਐਚ ਆਫ ਇੰਡੀਆ ਵੱਲੋਂ ਪੇਸ਼ ਹੋਏ ਵਿਦਵਾਨ ਵਕੀਲ ਨੇ ਇਸ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਦਲੀਲਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਹਨ

ਰਾਜ ਅਹੁਦਿਆਂ 'ਤੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਸੀਟਾਂ ਰਾਖਵੀਆਂ ਕਰਨਗੇ-

ਇੱ

ਕ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸ ਅਤੇ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ ਦੀ ਵੈਧਤਾ ਦੇ ਹੱਕ ਵਿੱਚ ਵੀ
ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਦੀ ਧਾਰਾ 9:

ਐਮਸੀਆਈ ਨੇ ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਦੇ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਸਨ (ਡਿਗਰੀ ਅਤੇ ਡਿਪਲੋਮਾ) ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਇੱਕ ਵਿਆਪਕ ਯੋਜਨਾ ਤਿਆਰ ਕੀਤੀ ਹੈ। ਯੋਜਨਾ ਦੀ ਕਲਪਨਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ
ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਸਨ (ਡਿਗਰੀ) ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਦੇ ਤਹਿਤ
ਅਤੇ ਡਿਪਲੋਮਾ) ਨੂੰ ਸਮੁੱਚੇ ਤੌਰ ਤੇ ਪੜ੍ਹਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ. ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਨੂੰ ਜਦੋਂ ਸਮੁੱਚੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪੜ੍ਹਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਇਹ ਦਰਸਾਉਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰ ਹਨ, ਅਰਥਾਤ ਉਹ ਡਾਕਟਰ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਰਾਜ ਦੁਆਰਾ ਨੋਟੀਫਾਈ ਕੀਤੇ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਅਤੇ ਮੁਸ਼ਕਲ ਜਾਂ ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਕੀਤੀ ਹੈ
ਸਰਕਾਰ ਨੂੰ ਇਸ ਸਕੀਮ ਤਹਿਤ ਹੋਰ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੇ ਮੁਕਾਬਲੇ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਲਾਭ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਸੇਵਾ-ਅਧੀਨ ਨੂੰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਲਾਭ
ਡਾਕਟਰ ਕਿਸ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਹਨ; (1) ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ; ਅਤੇ (2) ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਦੇ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V) ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ ਅੰਕ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ। ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਲਈ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ ਅੰਕ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਜਾਂ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਵਿੱਚ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਨ ਦਾ ਵਿਕਲਪ
ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸ ਸਿਰਫ ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹਨ ਅਤੇ ਉਪਰੋਕਤ ਡ੍ਰੀ ਵਿਕਲਪ ਗੈਰ-ਸੇਵਾ ਉਮੀਦਵਾਰ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹੈ;

ਇੰਡੀਅਨ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਐਕਟ, 1956 ਅਤੇ ਇਸ ਦੇ ਤਹਿਤ ਬਣਾਏ ਗਏ ਨਿਯਮ ਭਾਰਤ ਦੇ ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਅਨੁਸੂਚੀ V ਦੀ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਅਤੇ ਸੂਚੀ 1 ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਵਿੱਚ "ਤਾਲਮੇਲ" ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਹੈ
ਅਤੇ ਉੱਚ ਅਤੇ ਤਕਨੀਕੀ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ "ਮਿਆਰਾਂ ਦਾ ਨਿਰਧਾਰਨ"
ਸਿੱਖਿਆ ਜਾਂ ਖੋਜ। ਮੈਡੀਸਨ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਦੇਣ ਦਾ ਮਿਆਰੀ, ਮਾਪਦੰਡ, ਤਰੀਕਾ ਅਤੇ ਅਧਾਰ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਆਉਂਦੇ ਹਨ
ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਆਫ ਇੰਡੀਆ ਦੇ ਡਾ. ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (4) ਮੈਰਿਟ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਮਾਪਦੰਡ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦਾ ਹੈ
ਜਿਸ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਨੂੰ ਦਾਖਲਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ;

ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਅਧੀਨ ਰਾਜ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ
ਕਾਨੂੰਨ ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਅਨੁਸੂਚੀ V ਦੀ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਦੇ ਅਧੀਨ ਹਨ। ਰਾਜ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਦੁਆਰਾ ਬਣਾਏ ਗਏ ਕਾਨੂੰਨ/ਡੈਲੀਗੇਟ ਕੀਤੇ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਦੀ ਬਜਾਏ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਅਧੀਨ ਮਾਮਲਿਆਂ 'ਤੇ ਅਜਿਹੇ ਕਾਨੂੰਨ ਅਧੀਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਿਆਂ ਬਣਾਏ ਗਏ ਕਾਨੂੰਨ ਨੂੰ ਤਰਜੀਹ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਜਾਂ
ਰਾਜ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਦੁਆਰਾ ਨਾਮਜ਼ਦ ਅਥਾਰਟੀ;

ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਪ੍ਰੀਤੀ ਸ਼੍ਰੀਵਾਸਤਵ ਬਨਾਮ ਮੱਧ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਰਾਜ ਦੇ ਕੇਸ ਵਿੱਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਕਿਹਾ ਸੀ।[12] ਇੰਡੀਅਨ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਐਕਟ, 1956 ਦੇ ਤਹਿਤ, ਮੈਡੀਕਲ

---

[12] (1999) 7 ਐਸਸੀਸੀ 120

ਇੱਕ ਕੌਂਸਲ ਆਫ ਇੰਡੀਆ ਨੂੰ ਹੋਰ ਗੱਲਾਂ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਸਨ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਮਾਪਦੰਡ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਇਹ ਵੀ ਦੇਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਇੰਡੀਅਨ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 20 ਆਰ /ਡਬਲਯੂ ਧਾਰਾ 33 ਤਹਿਤ ਆਪਣੀਆਂ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਿਆਂ, ਐਮਸੀਆਈ ਨੇ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਨੂੰ ਨਿਯੰਤਰਿਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਨਿਯਮ ਬਣਾਏ ਹਨ। ਇਸ ਲਈ ਇਹ ਨਿਯਮ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹਨ

ਅਤੇ ਰਾਜ ਧਾਰਾ 25 ਦੇ ਤ੍ਰਹਿਤ ਸ਼ਕਤੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਸੂਚੀ , ਅਜਿਹੇ ਨਿਯਮ ਅਤੇ ਅਧਿਨਿਯਮ ਬਣਾਓ ਜੋ ਜਾਂ ਉਹਨਾਂ ਨਾਲ ਟਕਰਾਅ ਵਿੱਚ ਹਨ
ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਦੁਆਰਾ ਬਣਾਏ ਗਏ ਨਿਯਮਾਂ 'ਤੇ ਮਾੜਾ ਅਸਰ
ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਲਈ ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ। ਉਪਰੋਕਤ ਫੈਸਲੇ ਦੇ ਪੈਰਾ 52 ਅਤੇ 53 'ਤੇ ਭਾਰੀ ਨਿਰਭਰਤਾ ਰੱਖੀ ਗਈ ਹੈ;

ਇਹ ਮਾਡਰਨ ਡੈਂਟਲ ਕਾਲਜ ਅਤੇ ਰਿਸਰਚ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਹੈ

ਕੇਂਦਰ (ਸੁਪਰਾ) ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਇਹ ਵੀ ਕਿਹਾ ਹੈ ਕਿ

ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਅਧੀਨ ਕਿਸੇ ਵੀ ਮਾਮਲੇ 'ਤੇ ਰਾਜ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਦੀਆਂ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਸੂਚੀ 1 ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਅਧੀਨ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਦੁਆਰਾ ਸੀਮਿਤ ਹਨ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਪਹਿਲੇ ਨਾਲੋਂ ਪ੍ਰਮੁੱਖਤਾ ਹੋਵੇਗੀ। ਰਿਲਾਇੰਸ ਨੂੰ ਉਕਤ ਫੈਸਲੇ ਦੇ ਪੈਰਾ ੧੦੨ ਅਤੇ ੧੦੪ 'ਤੇ ਰੱਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ।

6.0. ਹੁਣ, ਜਿੱਥੋਂ ਤੱਕ 12.07.2018 ਦੇ ਨੋਟੀਫਿਕੇਸ਼ਨ ਅਨੁਸਾਰ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸ ਦੀਆਂ ਸੀਟਾਂ ਨੂੰ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਦੀਆਂ ਸੀਟਾਂ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲ ਕਰਨ ਬਾਰੇ ਸਬੰਧਤ ਪਟੀਸ਼ਨਰਾਂ ਵੱਲੋਂ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਇਹ ਜ਼ੋਰਦਾਰ ਢੰਗ ਨਾਲ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਜਦੋਂ ਹਵਾਲਾ ਵੱਡੇ ਬੈਂਚ ਨੂੰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਸੀ ਅਤੇ ਇੱਥੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਮੂਲ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਵੀ
ਸੀਟਾਂ ਦਾ ਪਰਿਵਰਤਨ ਮੁੱਦਾ ਨਹੀਂ ਸੀ, ਇਸ ਹਵਾਲੇ ਲਈ ਕੋਈ ਅਧਾਰ ਨਹੀਂ ਸੀ. ਇਹ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਲਈ, ਸੀਟਾਂ ਦੇ ਪਰਿਵਰਤਨ ਦਾ ਮੁੱਦਾ
ਇਹ ਇਕ ਵੱਖਰਾ ਅਤੇ ਵੱਖਰਾ ਮੁੱਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਕਾਰਵਾਈ ਦਾ ਇਕ ਵੱਖਰਾ ਕਾਰਨ ਹੈ, ਜਿਸ ਨੂੰ ਮੌਜੂਦਾ ਪਟੀਸ਼ਨ ਨਾਲ ਜੋੜਨ ਦੀ ਮੰਗ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ।

ਇਹ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਹਾਲਾਂਕਿ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇਸ ਪਹਿਲੂ 'ਤੇ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ਾਂ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ, ਇਹ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ:

ਜਵਾਬ: ਸੀਟਾਂ ਨੂੰ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਪਲੋਮਾ ਤੋਂ ਡਿਗਰੀ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲ ਕਰਨਾ ਵਿਕਲਪਕ ਹੈ ਅਤੇ ਲਾਜ਼ਮੀ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਾਲਜ/ਸੰਸਥਾ ਨੂੰ ਅਜਿਹੇ ਧਰਮ ਪਰਿਵਰਤਨ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨ ਲਈ ਮਜਬੂਰ ਜਾਂ ਮਜਬੂਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ;

. ਪਿਛਲੇ ਸਾਲਾਂ ਦੌਰਾਨ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ, ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜਾਂ, ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਅਤੇ ਹੋਰ ਹਿੱਸੇਦਾਰਾਂ ਨੇ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਸੀਟਾਂ ਦੀ ਘਾਟ ਬਾਰੇ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਕੀਤੀ ਹੈ ਜੋ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦੀ ਸਭ ਤੋਂ ਪਸੰਦੀਦਾ ਚੋਣ ਹੈ;

. ਉਨ੍ਹਾਂ ਰਾਜਾਂ ਨੂੰ ਇੱਕ ਵਿਕਲਪ ਦੇਣਾ ਜਿੱਥੇ ਲੋੜ ਹੈ

ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੀ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਦਾ ਏ ਧਰਮ ਪਰਿਵਰਤਨ ਦਾ ਲਾਭ ਲੈਣ ਲਈ ਵਧੇਰੇ ਹੈ;

ਡੀ. ਇਹ ਵਿਵਸਥਾ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਨੂੰ ਖੋਹਣ ਜਾਂ ਖਤਮ ਕਰਨ ਲਈ ਨਹੀਂ ਸੀ। ਜੇ ਕੋਈ ਰਾਜ/ਸਰਕਾਰੀ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਹੈ
ਵਧੇਰੇ ਡਿਪਲੋਮਾ ਧਾਰਕ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਨ ਤਾਂ ਇਹ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੀਟਾਂ ਨੂੰ ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਹੁਣ ਜਿੱਥੋਂ ਤੱਕ ਸਬੰਧਤ ਪਟੀਸ਼ਨਰਾਂ ਅਤੇ ਸਬੰਧਤ ਰਾਜਾਂ ਵੱਲੋਂ ਇਹ ਦਲੀਲ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ ਕਿ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਪਲੋਮਾ ਸੀਟਾਂ ਨੂੰ ਡਿਗਰੀ ਸੀਟਾਂ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲ ਕਰਨ 'ਤੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰ ਵਾਂਝੇ ਰਹਿ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।
ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ, ਇਹ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਤਾਮਿਲਨਾਡੂ ਰਾਜ ਅਤੇ ਹੋਰ ਰਾਜਾਂ ਵਿੱਚ ਸਰਕਾਰੀ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜਾਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਮੈਡੀਕਲ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਨੇ ਜਾਣਬੁੱਝ ਕੇ ਅਤੇ ਬਿਨਾਂ ਸ਼ਰਤ ਚੋਣ ਕੀਤੀ ਹੈ
ਸੀਟਾਂ ਬਦਲਣ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰੋ। ਦਰਅਸਲ, ਸੀਟਾਂ ਦੇ ਇਸ ਪਰਿਵਰਤਨ ਨਾਲ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਵੀ ਮਦਦ ਮਿਲਦੀ ਹੈ
ਕਿਉਂਕਿ ਪੋਸਟ ਵਿੱਚ ਸੀਟਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਵਧੇਰੇ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।
ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸ ਜਿਸ ਲਈ ਉਹ ਮੁਕਾਬਲਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ;

ਇਹ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਪੜਾਅ 'ਤੇ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਕੋਈ ਵੀ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਸੀਟ ਵਧਾ ਕੇ ਹੋਰ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੇ ਮੁਕਾਬਲੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਅਣਉਚਿਤ ਲਾਭ ਦੇਵੇਗਾ ਉਪਰੋਕਤ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ;

ਕਿ ਸਰਕਾਰੀ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ/ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ ਮੈਡੀਕਲ
ਕਾਲਜ/ਡੀਮਡ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀਆਂ ਸਿਰਫ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਲਈ ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ ਤੋਂ ਇਜਾਜ਼ਤ ਲੈਣ ਲਈ ਉਤਸੁਕ ਹਨ, ਕਿਉਂਕਿ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦੀ ਤਰਜੀਹੀ ਚੋਣ ਨਹੀਂ ਹੈ।
ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ, ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਸਾਰਣੀ ਦੇ ਅੰਕੜੇ ਦਰਸਾਉਂਦੇ ਹਨ ਕਿ ਦੇਸ਼ ਭਰ ਵਿੱਚ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਪਲੋਮਾ ਸੀਟਾਂ ਨੂੰ ਬਦਲਿਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ ਹੈ
ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸ। ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਰਾਜਾਂ ਨੇ ਧਰਮ ਪਰਿਵਰਤਨ ਦੀ ਚੋਣ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਹੈ
ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜਾਂ ਵਿੱਚ ਸੀਟਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ;

ਇਹ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖਣਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਜੇ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਸੀਟਾਂ ਦਾ 30% ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਰਾਖਵਾਂ ਹੈ
ਰਾਜ ਕੋਟੇ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰ, ਫਿਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੀਟਾਂ ਦਾ ਇੱਕ ਵੱਡਾ ਹਿੱਸਾ,
ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕਲੀਨਿਕਲ ਵਿਸ਼ਿਆਂ ਵਿੱਚ ਸੀਟਾਂ ਸਿਰਫ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵੀਆਂ ਹੋਣਗੀਆਂ;

ਹੁਣ ਜਿੱਥੋਂ ਤੱਕ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਵੱਲੋਂ ਉਹ ਡਿਪਲੋਮਾ ਸੀਟਾਂ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਗੱਲ ਹੈ ਜਿਸ ਲਈ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦਾ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਹੈ
ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼ ਦੇ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (8) ਤਹਿਤ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ।

ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਸੀਟਾਂ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀ, ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵੀਂ ਰਹੇਗੀ, ਇਹ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਕਤ ਦਲੀਲ ਮੈਰਿਟ ਤੋਂ ਰਹਿਤ ਹੈ ਅਤੇ ਰੱਦ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਇੱਕ ਵਾਰ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸਾਂ ਦੀਆਂ ਸੀਟਾਂ ਨੂੰ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਉਕਤ ਸੀਟ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਤੀ ਅਤੇ ਰੰਗ ਬਦਲ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਹੋਵੇਗਾ।

ਇਹ ਐਮਸੀਆਈ ਦੇ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V) ਦੁਆਰਾ ਨਿਯੰਤਰਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਨਾ ਕਿ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V) ਦੁਆਰਾ

ਨਿਯਮ[ਸੋਧੋ] ਇਹ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਪਟੀਸ਼ਨਕਰਤਾਵਾਂ ਦੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ, ਜੇ ਕੋਈ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਧਰਮ ਪਰਿਵਰਤਨ ਦਾ ਨਤੀਜਾ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਰਾਜ ਦੀ ਕਾਰਵਾਈ ਦੇ ਕਾਰਨ ਹੈ

ਸੀਟਾਂ ਬਦਲਣ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸਰਕਾਰਾਂ;

ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਪਲੋਮਾ ਸੀਟਾਂ ਅਤੇ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਸਪੱਸ਼ਟ ਅੰਤਰ ਹੈ ਅਤੇ ਦੋਵੇਂ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਦੀ ਪੂਰਤੀ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਪਲੋਮਾ ਸੀਟਾਂ ਨੂੰ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲ ਕਰਨਾ

ਕੋਰਸ ਸਿਰਫ ਇੱਕ ਸਮਰੱਥ ਵਿਵਸਥਾ ਹੈ ਜੋ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ / ਮੈਡੀਕਲ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਨੂੰ ਅਜਿਹੇ ਪਰਿਵਰਤਨ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਦਿੰਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਦਾ ਉਦੇਸ਼ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਐਮਸੀਆਈ ਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (ਅੱਠਵਾਂ) ਤਹਿਤ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਨੂੰ ਖਤਮ ਕਰਨਾ ਨਹੀਂ ਹੈ।

2000;

ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਦਾ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V) ਇੱਕ ਵੱਡੇ ਜਨਤਕ ਹਿੱਤ ਦੀ ਸੇਵਾ ਕਰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਦਾ ਇੱਕ ਉਦੇਸ਼ਪੂਰਨ ਤਰੀਕਾ ਹੈ। ਨਿਯਮਾਂ ਦਾ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V) ਉਦੇਸ਼ਪੂਰਨ ਵਿਚਾਰ, ਤਰਕਸ਼ੀਲ, ਵਾਜਬਤਾ 'ਤੇ ਅਧਾਰਤ ਹੈ ਅਤੇ ਸੇਵਾ-ਦੌਰਾਨ ਦੇ ਮੁਕਾਬਲੇ ਦੇ ਹਿੱਤਾਂ ਨੂੰ ਸੰਤੁਲਿਤ ਕਰਦਾ ਹੈ

ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਅਤੇ ਗੈਰ-ਸੇਵਾ (ਸਿੱਧੇ) ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਅਤੇ ਮੁਸ਼ਕਲ ਜਾਂ ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੀ ਸੇਵਾ ਕਰਨ ਲਈ ਰਾਜ ਦੇ ਹਿੱਤ

ਰਾਜ ਦਾ ਅਤੇ ਨਾਲ ਹੀ ਇਹ ਵੀ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣਾ ਕਿ ਯੋਗਤਾ ਨਾਲ ਕੋਈ ਸਮਝੌਤਾ ਨਾ ਹੋਵੇ;

ਇਹ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਲਈ, ਕਿਉਂਕਿ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਵਿਵਸਥਾ ਹੈ ਇੰਡੀਆ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਐਕਟ 1956 ਦੀ ਧਾਰਾ 20 ਆਰ /ਡਬਲਯੂ 33 ਅਧੀਨ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਿਆਂ ਐਮਸੀਆਈ ਦੁਆਰਾ ਤਿਆਰ ਕੀਤੇ ਗਏ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਅਤੇ ਐਮਸੀਆਈ ਐਕਟ ਕੇਂਦਰ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਸੂਚੀ 1 ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਦੇ ਤਹਿਤ ਲਾਗੂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਇੱਥੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਸੂਚੀ 3 ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਕੇਂਦਰ ਨੂੰ ਵੀ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਉਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਦਿੰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਲਈ, ਨਾਲ ਹੀ

ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਦੇ ਮੱਦੇਨਜ਼ਰ, ਜੋ ਪਹਿਲਾਂ ਪਾਏ ਗਏ ਸਨ ਸੰਸਦ ਅਤੇ ਰਾਸ਼ਟਰਪਤੀ ਦੀ ਚੜ੍ਹਤ, ਰਾਜ ਕੋਲ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਅਤੇ ਰਾਜ ਦੁਆਰਾ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਤਹਿਤ ਇੱਕੋ ਵਿਸ਼ੇ 'ਤੇ ਸ਼ਕਤੀ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦੀ ਇਹ ਕੇਂਦਰੀ ਐਕਟ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਹੋਵੇਗਾ।

ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ ਵੱਲੋਂ ਪੇਸ਼ ਹੋਏ ਵਿਦਵਾਨ ਏਐਸਜੀ ਸ਼੍ਰੀ ਅਮਨ ਲੇਖੀ ਨੇ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਦਲੀਲਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਹਨ:

ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਦੇ ਕੇਸ ਵਿੱਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦਾ ਫੈਸਲਾ
ਚੌਹਾਨ (ਸੁਪਰਾ) ਇੱਕ ਸਹੀ ਕਾਨੂੰਨ ਹੈ। ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਸੂਚੀ 1 ਦੀ ਐਂਟਰੀ ਨੰਬਰ 66 ਅਤੇ ਸੂਚੀ
ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਦੇ ਆਰਟੀਕਲ 246 ਦੇ ਅਨੁਕੂਲ ਹੈ
ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ 7ਵੀਂ ਅਨੁਸੂਚੀ; ਇਹ ਕਹਿਣਾ ਸਹੀ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ
ਰੈਫਰਲ ਆਰਡਰ ਵਿੱਚ ਜ਼ਿਕਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਵਿੱਚ ਵਿਧਾਨਕ ਐਂਟਰੀਆਂ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ
ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ
ਪੈਰਾ 24 ਵਿੱਚ, ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੇਸ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦਿੱਤੀ ਹੈ
ਪ੍ਰੀਤੀ ਸ਼੍ਰੀਵਾਸਤਵ (ਸੁਪਰਾ) ਨੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੂਚੀ 1 ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਦਿੱਤਾ ਹੈ ਅਤੇ ਸਪੱਸ਼ਟ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕਿਹਾ ਹੈ ਕਿ
ਕੇਂਦਰੀ ਕਾਨੂੰਨ ਅਤੇ ਨਿਯਮ ਲਾਗੂ ਹੋਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ; ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੁਆਰਾ
ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਾਨੂੰਨ ਤੋਂ ਵੱਖ ਨਹੀਂ ਹੈ
ਬੈਂਚ।
ਇਸ ਤੱਥ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਕਿ ਆਰ ਚਿਤ੍ਰਲੇਖਾ ਬਨਾਮ ਮੈਸੂਰ ਰਾਜ 13 ਦੇ ਕੇਸ ਵਿੱਚ ਫੈਸਲਾ, ਪਟੀਸ਼ਨਕਰਤਾ ਦੁਆਰਾ ਉਠਾਈਆਂ
ਗਈਆਂ ਦਲੀਲਾਂ ਨੂੰ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨਕਾਰਾਤਮਕ ਹੈ, ਇਹ ਨੋਟ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਕਤ ਫੈਸਲਾ ਐਂਟਰੀ 11 ਸੂਚੀ 2
ਨੂੰ ਹਟਾਉਣ ਅਤੇ ਐਂਟਰੀ 25 ਸੂਚੀ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸੀ।
ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ 7ਵੀਂ ਅਨੁਸੂਚੀ;

ਇਹ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਜਿਸ ਸਮੇਂ ਆਰ ਚਿਤ੍ਰਲੇਖਾ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਕੇਸ ਵਿੱਚ ਫੈਸਲਾ ਪਾਸ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ, ਉਸ ਸਮੇਂ ਸੂਚੀ (ਜੋ 42
ਵੀਂ ਸੋਧ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਆਈ ਸੀ) ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਐਂਟਰੀ 25 ਨਹੀਂ ਸੀ ਅਤੇ ਦੋ ਐਂਟਰੀਆਂ ਜੋ ਉਕਤ ਕੇਸ ਵਿੱਚ ਵਿਵਾਦ ਲਈ ਢੁਕਵੀਆਂ ਸਨ
ਉਹ ਸੂਚੀ 1 ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਸਨ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਹੁਣ ਤੁੱਕ ਸੋਧ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ, ਅਤੇ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 11.
ਇਸ ਲਈ ਰਾਜ ਕੋਲ ਧਾਰਾ 246 (3) ਦੇ ਤਹਿਤ ਐਂਟਰੀ ਦੇ ਨਾਲ ਪੜ੍ਹਨ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਸੀ
11 ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਦੇ ਅਧੀਨ 'ਸਿੱਖਿਆ' ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਉਣਾ। ਗੁਜਰਾਤ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਬਨਾਮ ਕ੍ਰਿਸ਼ਨਾ
ਰੰਗਨਾਥ ਮੁਧੋਲਕਰ 14 (ਪੈਰਾ 23) ਵਿੱਚ 'ਸਿੱਖਿਆ' ਸ਼ਬਦ ਨੂੰ ਵਿਆਪਕ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਮੰਨਿਆ ਗਿਆ ਸੀ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ
ਸਿੱਖਿਆ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਅਤੇ ਨਿਯਮਤ ਕਰਨ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਸਾਰੇ ਮਾਮਲੇ ਸ਼ਾਮਲ ਸਨ। ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ,
ਐਂਟਰੀ 66 ਦੇ ਤਹਿਤ ਕੋਈ ਕੇਂਦਰੀ ਕਾਨੂੰਨ ਜਾਂ ਨਿਯਮ ਨਹੀਂ ਬਣਾਇਆ ਗਿਆ ਸੀ
ਸੂਚੀ 1 ਜਿਸ 'ਤੇ ਇਸ ਮਾਣਯੋਗ ਅਦਾਲਤ ਦੁਆਰਾ ਆਰ ਚਿਤ੍ਰਲੇਖਾ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਵਿਚਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਸੀ;

ਕਿ ਸੂਚੀ-2 ਦੀ ਐਂਟਰੀ 11 ਨੂੰ ਹਟਾਉਣ ਅਤੇ ਸੂਚੀ-3 ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕੇਂਦਰੀ ਸੰਸਦ ਇਸ ਨਾਲ
ਨਜਿੱਠ ਨਹੀਂ ਸਕੀ।
ਸਿੱਖਿਆ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਅਤੇ ਨਿਯਮਿਤ ਕਰਨ ਦਾ ਮੁੱਦਾ ਜੋ ਕਿ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਸੀ
ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਰਾਜ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਵਿੱਚ। 'ਸਿੱਖਿਆ' ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਰਾਜ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਸਿਰਫ ਇਸ ਹੱਦ ਤੱਕ ਖੋਹ
ਲਈ ਗਈ ਸੀ ਕਿ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 11 ਨੂੰ ਐਂਟਰੀ ਸਮੇਤ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਸੰਬੰਧਿਤ ਐਂਟਰੀਆਂ ਦੇ ਅਧੀਨ ਬਣਾਇਆ ਗਿਆ ਸੀ

---

[13] (1964) 6 368
[14] 1963 703 = 1963 (1) 112

ਸੰਬੰਧਿਤ ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਅਤੇ ਐਂਟਰੀ 25 ਸਿਰਫ 'ਕਿਰਤ ਦੀ ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਅਤੇ ਤਕਨੀਕੀ ਸਿਖਲਾਈ' ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਸੀ;

ਆਰ. ਚਿਤ੍ਰਲੇਖਾ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਤੱਥਾਂ ਵਿੱਚ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਪਾਇਆ ਕਿ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਨੂੰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਯੋਗਤਾ ਤੋਂ ਵੱਧ ਜਾਂ ਵੱਖਰੀ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਦਾਖਲਾ ਦੇਣ ਦੇ ਉਕਤ ਕੇਸ ਵਿੱਚ ਸ਼ਕਤੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਸੀ।
ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਗੈਰ-ਕਾਨੂੰਨੀ ਨਹੀਂ ਸੀ ਕਿਉਂਕਿ ਅਪਣਾਈ ਗਈ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਵਿੱਚ ਸਿਰਫ ਨਿਰਧਾਰਤ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਯੋਗਤਾ ਅੰਕ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਾਲਜਾਂ ਵਿੱਚ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦੇ ਦਾਖਲੇ ਨੂੰ ਸੀਮਤ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਮਾਪਦੰਡ ਸ਼ਾਮਲ ਸੀ। ਦੂਜੇ ਸ਼ਬਦਾਂ ਵਿੱਚ, ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਨੇ ਉਕਤ ਕੇਸ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਰਜਿਤ ਖੇਤਰ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ;

7.5. ਪਰ ਤੁਰੰਤ ਕੇਸ ਉਸ ਸਥਿਤੀ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਹੈ ਜਿੱਥੇ ਐਂਟਰੀ 11 ਨੂੰ ਸੂਚੀ ਤੋਂ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਐਂਟਰੀ 25 ਵਜੋਂ ਤਬਦੀਲ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਐਂਟਰੀ ਖੇਤਰ (ਹੁਣ ਰਾਜ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਅਤੇ ਕੇਂਦਰੀ ਸੰਸਦ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ) ਨੂੰ 'ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀਆਂ' ਤੋਂ ਅੱਗੇ 'ਤਕਨੀਕੀ ਸਿੱਖਿਆ' ਅਤੇ 'ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ' ਤੱਕ ਵਧਾਉਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਮੂਲ ਐਂਟਰੀ ਵਿੱਚ 'ਕਿਰਤ ਦੀ ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਅਤੇ ਤਕਨੀਕੀ ਸਿਖਲਾਈ' ਨੂੰ ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖਦੀ ਹੈ;

ਇਸ ਤਬਦੀਲੀ ਦਾ ਨਤੀਜਾ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਰਾਜ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ
ਸਿੱਖਿਆ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਅਤੇ ਨਿਯਮਿਤ ਕਰਨ ਦੀ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸ਼ਕਤੀ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਅਤੇ ਜਿੱਥੇ ਕੇਂਦਰ ਨੇ ਇਸ ਵਿਸ਼ੇ 'ਤੇ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਇਆ ਹੈ, ਰਾਜ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਨੂੰ ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਧਾਰਾ 254 (ਜਿਸ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ) ਦੇ ਅਧੀਨ ਉਸ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਤੋਂ ਵਾਂਝਾ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਗੈਰ-ਹਾਜ਼ਰੀ ਵਿੱਚ
ਅਜਿਹੀ ਵਿਧਾਨਿਕ ਸ਼ਕਤੀ ਦੇ ਈ, ਇੱਥੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਕਾਰਜਕਾਰੀ ਸ਼ਕਤੀ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ
ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਨੂੰ;

ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਆਫ ਇੰਡੀਆ ਐਕਟ (24.5.2016 ਨੂੰ) ਵਿੱਚ ਧਾਰਾ 10 ਡੀ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ 'ਨਿਰਧਾਰਤ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ' ਇਕਸਾਰ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਸੈਕਸ਼ਨ 10 ਡੀ ਨੂੰ ਇਸ ਦੇ ਨਾਲ ਪੜ੍ਹਨਾ ਪਵੇਗਾ
ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 33 (ਐਮਬੀ) ਐਮਸੀਆਈ ਨੂੰ ਨਿਯਮ ਬਣਾਉਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਦਿੰਦੀ ਹੈ
ਅੰਡਰਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਅਤੇ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਦੋਵਾਂ ਪੱਧਰਾਂ 'ਤੇ ਇਕਸਾਰ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਕਰਵਾਉਣ ਦੇ ਤਰੀਕੇ ਬਾਰੇ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸ਼ਕਤੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਿਆਂ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਨਿਯਮਾਂ ਵਿੱਚ 2018 ਵਿੱਚ ਸੋਧ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ;

ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V) "ਆਲ ਇੰਡੀਆ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ (ਡਿਗਰੀ ਅਤੇ ਡਿਪਲੋਮਾ ਦੋਵਾਂ) ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਨੀਟ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਅੰਕਾਂ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਰਾਜ-ਵਾਰ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ। ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V) ਦੇ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਵਿੱਚ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ "ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ
ਅੰਕਾਂ ਵਿੱਚ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦਾ ਭਾਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਅਨੁਸਾਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਹ ਕੋਈ ਠੋਸ ਵਿਵਸਥਾ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਦਲੀਲ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ ਅਤੇ ਸਪੱਸ਼ਟ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇਸ ਦਾ ਇੱਕ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਹੈ
ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V);

ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V) ਦੇ ਉਲਟ ਜੋ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਦੋਵਾਂ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਹੈ
ਡਿਗਰੀ ਅਤੇ ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸ, ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (ਅੱਠਵਾਂ) ਸਿਰਫ "ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸ" ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਲਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (ਅੱਠਵਾਂ) ਇਕ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਵਿਵਸਥਾ ਹੈ ਜੋ ਸਿਰਫ ਇਸ ਦੇ ਦਾਇਰੇ ਵਿਚਲੇ ਵਿਸ਼ੇ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇਗੀ ਜੋ ਸਪੱਸ਼ਟ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦਰਸਾਉਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਸਿਰਫ ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸਾਂ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਹੈ। ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 'ਮਿਆਰਾਂ ਦੇ ਨਿਰਧਾਰਨ ਅਤੇ ਤਾਲਮੇਲ' ਅਤੇ ਬੀ ਦੋਵਾਂ ਨਾਲ ਨਜਿੱਠਦਾ ਹੈ
ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ 'ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ' ਨੂੰ ਸਹੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਸੰਪੂਰਨ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ
ਕੋਡ। ਨਾ ਸਿਰਫ ਨਿਰਧਾਰਤ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਦਖਲ ਅੰਦਾਜ਼ੀ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ, ਬਲਕਿ ਕੇਂਦਰੀ ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਤਹਿਤ ਐਮਸੀਆਈ ਦੁਆਰਾ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਦੇ ਤਰੀਕੇ ਬਾਰੇ ਵੀ ਨਿਯਮ ਹਨ, ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਇਸ ਵਿੱਚ ਦਖਲ ਨਹੀਂ ਦੇ ਸਕਦਾ ਜਾਂ ਸੋਧ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦਾ;

ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਆਫ ਇੰਡੀਆ ਦੁਆਰਾ ਤਿਆਰ ਕੀਤੇ ਗਏ ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਵਿਵਸਥਾ ਦੇ ਮੱਦੇਨਜ਼ਰ, ਖਾਸ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V) ਆਰ / ਡਬਲਯੂ 9 (7) / (8) ਅਤੇ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਨੂੰ ਇੱਕ ਸੰਪੂਰਨ ਕੋਡ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25 'ਤੇ ਵੀ ਵਿਚਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ , ਰਾਜ ਕੋਲ ਇਸ ਦੇ ਉਲਟ ਕੁਝ ਵੀ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਕੋਈ ਸ਼ਕਤੀ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ
ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000, ਖਾਸ ਤੌਰ 'ਤੇ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਅਤੇ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਈ ਸ਼ਕਤੀ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦੀ। ਕੋਈ ਵੀ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਇਆ ਗਿਆ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਇਸ ਲਈ ਇਸ ਨੂੰ ਤਿਆਰ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਦੇ ਉਲਟ ਹੋਵੇਗਾ
ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਆਫ ਇੰਡੀਆ ਦੁਆਰਾ ਤਿਆਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਜੋ ਐਮਸੀਆਈ ਐਕਟ, 1956 ਦੀ ਧਾਰਾ 33 ਦੀ ਧਾਰਾ 20 ਅਤੇ ਧਾਰਾ 33 ਅਧੀਨ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਿਆਂ ਤਿਆਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

ਪੱਛਮੀ ਬੰਗਾਲ ਰਾਜ ਵੱਲੋਂ ਸੇਵਾ ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦਾ ਵਿਰੋਧ ਕਰਨ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਨਿੱਜੀ ਉੱਤਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੀ ਤਰਫੋਂ ਪੇਸ਼ ਹੋਏ ਵਿਦਵਾਨ ਵਕੀਲ ਨੇ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਦਲੀਲਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਹਨ:

ਪੱਛਮੀ ਬੰਗਾਲ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਅਜਿਹਾ ਕੋਈ ਕਾਨੂੰਨ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜੋ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਲਈ। 18.4.2013 ਦਾ ਦਫਤਰੀ ਮੈਮੋਰੰਡਮ ਸਿਰਫ ਇੱਕ ਕਾਰਜਕਾਰੀ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਹੈ, ਜਿਸ 'ਤੇ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਨੇ ਭਰੋਸਾ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਜਦੋਂ ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਦੇ ਡਿਵੀਜ਼ਨ ਬੈਂਚ ਦੁਆਰਾ ਦੇਖਿਆ ਗਿਆ ਤਾਂ ਸਰਕਾਰ ਦੇ ਅਸਲ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਜ਼ਿਕਰ ਨਹੀਂ ਮਿਲਿਆ
ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਦਰਜ ਕੀਤੇ ਕਾਰਨਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਅਦਾਲਤ ਜੀ
ਅਜਿਹਾ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੇਣ ਲਈ;

ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਪੱਛਮੀ ਬੰਗਾਲ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਰਾਖਵੇਂਕਰਨ ਨਾਲ ਮੈਰਿਟ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ ਪਹੁੰਚਿਆ ਹੈ। ਦੇਸ਼ ਨਿਸ਼ਚਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵਧੇਰੇ ਡਾਕਟਰ ਚਾਹੁੰਦਾ ਹੈ ਪਰ ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਇਸ ਨੂੰ ਯੋਗ ਮਾਹਰਾਂ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ। ਉੱਚ ਪੱਧਰ 'ਤੇ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦਵਾਈ ਵਰਗੇ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਕੋਰਸਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਘੱਟ ਤੋਂ ਘੱਟ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਸਿੱਖੇ ਹੋਏ

ਇੱਕ ਵਕੀਲ ਨੇ ਸਾਨੂੰ ਲਿਖਤੀ ਦਲੀਲਾਂ ਤੋਂ ਪੀਜੀ ਸੀਟਾਂ ਦੀ ਅਲਾਟਮੈਂਟ ਅਤੇ ਓਪਨ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਅਤੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੇ ਸਬੰਧਤ ਰੈਂਕ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਦਲੀਲ ਦੇਣ ਲਈ ਲਿਜਾਇਆ ਹੈ। ਇਹ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਲਈ, ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਰਾਖਵੇਂਕਰਨ ਨਾਲ ਯੋਗਤਾ ਦਾ ਨੁਕਸਾਨ ਹੋਇਆ ਹੈ; ਕਿ ਦੇਸ਼ ਭਰ ਵਿੱਚ ਪੀਜੀ ਮੈਡੀਕਲ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਨੀਟ-ਪੀਜੀ ਨੋਟੀਫਿਕੇਸ਼ਨ ਸੀ
07.09.2018 ਨੂੰ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਤ। ਨੀਟ-ਪੀਜੀ 2019 ਦਾ ਨਤੀਜਾ ਕਿਸ ਦਿਨ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ। 31.1.2019. ਐਮਸੀਆਈ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਅਨੁਸਾਰ, ਰਾਜ ਕੋਟਾ ਕਾਊਂਸਲਿੰਗ
25.3.2019 ਤੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਵੇਗਾ। ਇਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਓਪਨ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਦੇ ਉਮੀਦਵਾਰ ਬਣਾਏ ਗਏ ਸਨ
5.3.2019 ਨੂੰ ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਦੇ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V) ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਦਿੰਦੇ ਹੋਏ ਰਾਜ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਡਬਲਯੂਬੀਯੂਐਚਐਸ (ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ) ਨੂੰ ਇੱਕ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧਤਾ
ਸੀ ਅਤੇ ਤਾਮਿਲਨਾਡੂ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ ਬਨਾਮ ਤਾਮਿਲਨਾਡੂ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਬੈਂਚ ਦਾ ਆਦੇਸ਼। ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ 15 ਨੇ ਸਰਕਾਰ ਨੂੰ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਕਿ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਕੋਈ ਸੀਟਾਂ ਰਾਖਵੀਆਂ ਨਾ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ। ਕਿ ਰਾਜ ਦੁਆਰਾ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਛੁੱਟੀ ਪਟੀਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਉਕਤ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧਤਾ ਨੂੰ ਨਾ ਤਾਂ ਜੋੜਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ ਹਵਾਲਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਕਿ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ
ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਦੁਆਰਾ ਨੋਟਿਸ ਮਿਤੀ 12.03.2019 ਸੀ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ, ਕੋਈ ਨਹੀਂ ਸੀ ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਕਿਸੇ ਵੀ ਰਾਖਵੇਂਕਰਨ ਦਾ ਜ਼ਿਕਰ। ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸੀ
ਐਸਸੀ/ਐਸਟੀ/ਓਬੀਸੀ/ਪੀਐਚ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦਾ ਜ਼ਿਕਰ ਕਰੋ। ਰਾਊਂਡ -1 ਕਾਊਂਸਲਿੰਗ ਦਾ ਨਤੀਜਾ 3.4.2019 ਨੂੰ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ। ਦੁਬਾਰਾ, ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਐਮਸੀਆਈ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਅਤੇ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਅਨੁਸਾਰ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਲਈ 18.4.2019 ਨੂੰ ਇੱਕ ਕਾਨੂੰਨੀ ਨੋਟਿਸ ਅਤੇ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧਤਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ
ਈ ਚੌਹਾਨ (ਸੁਪਰਾ)। ਦੂਜੇ ਗੇੜ ਲਈ ਆਰਜ਼ੀ ਸੂਚੀ 20.4.2019 ਨੂੰ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧਤਾ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਤ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ। ਤੁਰੰਤ 23.4.2019 ਨੂੰ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ ਦਾਇਰ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ। 26.4.2019 ਨੂੰ ਵਿਦਵਾਨ ਸਿੰਗਲ ਜੱਜ ਨੇ ਅਗਲੇਰੀ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰੇ 'ਤੇ ਰੋਕ ਲਗਾ ਦਿੱਤੀ। 1.5.2019 ਨੂੰ ਵਿਦਵਾਨ ਸਿੰਗਲ ਜੱਜ ਨੇ ਅੰਤਰਿਮ ਆਦੇਸ਼ ਵਿੱਚ ਸੋਧ ਕੀਤੀ ਕਿ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਪਰ
ਕੋਈ ਦਾਖਲਾ ਨਹੀਂ। ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਵਿਦਵਾਨਾਂ ਦੁਆਰਾ ਪਾਸ ਕੀਤਾ ਅੰਤਰਿਮ ਆਦੇਸ਼ ਸਿੰਗਲ ਜੱਜ ਨੂੰ ਡਿਵੀਜ਼ਨ ਬੈਂਚ ਦੁਆਰਾ ਸੋਧਿਆ ਗਿਆ ਸੀ ਅਤੇ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਸੀ
30.05.2019 ਦੀ ਕਟ-ਆਫ ਮਿਤੀ ਦੇ ਮੱਦੇਨਜ਼ਰ ਦਾਖਲਾ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਪਰ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦਿੱਤਾ ਕਿ ਸਾਰੇ ਦਾਖਲੇ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ ਦੇ ਅੰਤਮ ਨਤੀਜੇ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੋਣਗੇ; ਸਾਰੇ ਦਾਖਲ ਹੋਏ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਨੂੰ ਇੱਕ ਅੰਡਰਟੇਕਿੰਗ ਦਾਇਰ ਕਰਨੀ ਹੋਵੇਗੀ; ਕੋਈ ਇਕੁਇਟੀ ਦਾ ਦਾਅਵਾ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਐਸਐਲਪੀ ਨੂੰ ਪਾਸ ਕੀਤੇ ਅੰਤਰਿਮ ਆਦੇਸ਼ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਤਰਜੀਹ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੀ
ਡਿਵੀਜ਼ਨ ਬੈਂਚ ਨੇ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਸਾਹਮਣੇ ਮਿਤੀ 30.05.2019 ਕੀਤੀ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਐਮਸੀਆਈ ਨੇ ਸਮਰਥਨ ਕੀਤਾ ਅਤੇ ਕਿਹਾ ਕਿ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਸੀਟਾਂ ਦਾ ਕੋਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦਾ। ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਐਸਐਲਪੀ ਦਾ ਨਿਪਟਾਰਾ ਵਿਦਵਾਨ ਸਿੰਗਲ ਜੱਜ ਨੂੰ ਬੇਨਤੀ ਕਰਕੇ ਕੀਤਾ ਕਿ ਉਹ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਕੇਸ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਕਰੇ ਅਤੇ ਇਸ ਦਾ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਫੈਸਲਾ ਕਰੇ। ਇਹ 19.08.2019 ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਅਤੇ ਆਦੇਸ਼ ਦੁਆਰਾ

---

15 (2018) 17 ਐਸਸੀਸੀ 426

ਵਿਦਵਾਨ ਸਿੰਗਲ ਜੱਜ ਨੇ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨਾਂ ਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕਰ ਲਿਆ ਅਤੇ ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਪੀਜੀ-ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਸੀਟਾਂ ਦੇ ਏ ਰਾਖਵੇਂਕਰਨ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰ ਦਿੱਤਾ।

ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ, 40% ਰਾਖਵੀਆਂ ਸੀਟਾਂ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਕੀਤੇ ਗਏ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੇ ਦਾਖਲੇ ਰੱਦ ਕਰ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਅਤੇ ਨਵੀਂ ਸੰਯੁਕਤ ਸੂਚੀ ਤਿਆਰ ਕਰਨ ਦੇ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦਿੱਤੇ ਗਏ। ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਵਿਵਾਦਿਤ ਫੈਸਲਾ ਅਤੇ ਆਦੇਸ਼ ਆਇਆ ਡਿਵੀਜ਼ਨ ਬੈਂਚ ਦੁਆਰਾ ਪਾਸ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਹ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਲਈ, ਜਨਰਲ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਦੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੇ ਬੀ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਆਪਣੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਕੀਤੀ
ਸ਼ੁਰੂ ਤੋਂ ਹੀ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ
ਇਸ ਲਈ ਉਨ੍ਹਾਂ ਵੱਲੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਕੋਈ ਦੇਰੀ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਅਤੇ ਇਸ ਲਈ ਡਿਵੀਜ਼ਨ ਬੈਂਚ ਵੱਲੋਂ ਜਾਰੀ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਦੇ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣ। ਵਿਦਵਾਨ ਸਿੰਗਲ ਜੱਜ ਦੇ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਅਤੇ ਉਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕੀਤੀ ਗਈ
ਡਿਵੀਜ਼ਨ ਬੈਂਚ ਦੁਆਰਾ, ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਹੁਣ ਸੀ ਨੂੰ ਇਕੁਇਟੀ ਦਾ ਦਾਅਵਾ ਕਰਨ ਦੀ ਆਗਿਆ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ;

ਇਹ ਕਿ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰ ਮੈਰੀਟੋਰੀਅਸ ਨਹੀਂ ਹਨ ਅਤੇ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਰਾਖਵੇਂਕਰਨ ਨਾਲ ਮੈਰੀਟੋਰੀਅਸ ਜਨਰਲ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਦੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਅਤੇ ਗੈਰ-ਸੇਵਾ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ ਝੱਲਣਾ ਪਵੇਗਾ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਨੀਟ ਅਤੇ ਪ੍ਰਤੀਯੋਗੀ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਵਿੱਚ ਵਧੇਰੇ ਅੰਕ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਹਨ; () ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਆਫ਼ ਇੰਡੀਆ
ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਨਿਯੰਤਰਿਤ ਕਰਨ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਨੂੰ ਨਿਯਮਤ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਮਾਹਰ ਸੰਸਥਾ ਵਜੋਂ ਗਠਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ; (ਅ) ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਐਮਸੀਆਈ ਦੁਆਰਾ ਬਣਾਏ ਗਏ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ
ਇਹਨਾਂ ਨਿਯਮਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇਹ ਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਡਾਕਟਰੀ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਹਨ
ਪੇਸ਼ੇਵਰ; () ਐਮਸੀਆਈ ਦੁਆਰਾ ਬਣਾਏ ਗਏ ਨਿਯਮ ਭਾਰਤੀ ਈ ਦੀ ਧਾਰਾ 33 ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਕੇਂਦਰ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਅਗਾਊਂ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਨਾਲ ਹਨ
ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਐਕਟ, 1956 ਅਤੇ ਇਹ ਕੁਦਰਤ ਵਿੱਚ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹਨ; (ਡੀ) ਇੰਡੀਅਨ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਐਕਟ, 1956 ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਲਈ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਅਧਿਐਨ ਤੋਂ ਉਪਰੋਕਤ ਬੰਧਨਕਾਰੀ ਸੁਭਾਅ ਸਪੱਸ਼ਟ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਸੱਤਵੀਂ ਅਨੁਸੂਚੀ ਦੀ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 'ਤਾਲਮੇਲ ਅਤੇ ਦ੍ਰਿੜਤਾ' ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਕਰਦੀ ਹੈ
ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਜਾਂ ਖੋਜ ਅਤੇ ਵਿਗਿਆਨਕ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਅਤੇ ਤਕਨੀਕੀ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਲਈ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਦੀ ਸਥਾਪਨਾ। ਸੱਤਵੀਂ ਅਨੁਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25
ਸੰਵਿਧਾਨ ਵਿੱਚ 'ਤਕਨੀਕੀ ਸਿੱਖਿਆ, ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਅਤੇ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀਆਂ ਸਮੇਤ ਸਿੱਖਿਆ, ਸੂਚੀ 1 ਦੀਆਂ ਐਂਟਰੀਆਂ 63,64,65 ਅਤੇ 66 ਦੇ ਉਪਬੰਧਾਂ ਦੇ ਅਧੀਨ' ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ; ਇਹ ਸੂਚੀ 1 ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਅਤੇ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਦੇ ਸਾਂਝੇ ਪੜ੍ਹਨ ਤੋਂ ਉਭਰਦਾ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਸੰਸਦ
ਸੂਚੀ ਜਾਂ ਇਸਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਦੇ ਤਹਿਤ ਇਸ ਲਈ ਨਿਰਧਾਰਤ ਖੇਤਰ 'ਤੇ ਕਬਜ਼ਾ ਕਰਦਾ ਹੈ
ਸਮਕਾਲੀ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਐਂਟਰੀ 25 ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਕਿਸੇ ਵੀ ਮੈਡੀਕਲ ਕੋਰਸ ਵਿੱਚ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦੇ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਸਵਾਲ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੂਚੀ 1 ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਦੇ ਹਵਾਲੇ ਨਾਲ ਬਣਾਏ ਗਏ ਉਕਤ ਕਾਨੂੰਨ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਵਿੱਚ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜੋ ਕਿ ਐਮਸੀਆਈ ਐਕਟ, 1956 ਹੈ;

8.4. ਫੈਸਲਿਆਂ ਦੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਅਨੁਸਾਰ, ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਸਮੇਤ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਨਿਯਮ ਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਮਿਆਰਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਇਸ ਲਈ, ਰਾਜ ਐਮਸੀਆਈ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਕਾਨੂੰਨ ਨਹੀਂ ਬਣਾ ਸਕਦਾ। ਇਸ ਲਈ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਫੈਸਲਿਆਂ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰਤਾ ਰੱਖੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ:

ਪ੍ਰੀਤੀ ਸ਼੍ਰੀਵਾਸਤਵ (ਸੁਪਰਾ);

(2) ਨਰਾਇਣ ਸ਼ਰਮਾ (ਡੀਆਰ) ਬਨਾਮ ਪੰਕਜ ਕੇਆਰ ਸ਼ੇਖਰ (ਡੀਆਰ)[16];

ਮਾਡਰਨ ਡੈਂਟਲ ਕਾਲਜ ਅਤੇ ਰਿਸਰਚ ਸੈਂਟਰ (ਸੁਪਰਾ);

ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ (ਸੁਪਰਾ); ਅਤੇ

(5) ਤਾਮਿਲਨਾਡੂ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰਜ਼ ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ ਬਨਾਮ ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ (2018) 17 ਐਸਸੀਸੀ 426 ਵਿੱਚ ਰਿਪੋਰਟ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ.

ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਲਈ ਇਹ ਚੋਣ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਦੇ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਉਪਰੋਕਤ ਦੇ ਸਮਰਥਨ ਵਿੱਚ, ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ਾਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ:

. ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਨੂੰ ਅਗਾਊਂ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਨੋਟੀਫਾਈ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ
ਐਮਸੀਆਈ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 33 ਦੇ ਤਹਿਤ ਕੇਂਦਰ ਸਰਕਾਰ ਤੋਂ। ਨਿਯਮਾਂ ਦਾ ਉਦੇਸ਼ ਸਮਰੱਥ ਮਾਹਰ ਅਤੇ / ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਅਧਿਆਪਕ ਪੈਦਾ ਕਰਨਾ ਹੈ;

ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਤਰੀਕੇ ਅਤੇ ਢੰਗ ਲਈ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦਾ ਹੈ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦੀ ਚੋਣ ਜੋ ਇਸ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦੀ ਹੈ
ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਲਈ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਚੋਣ ਵਿੱਚ ਮੈਰਿਟ ਦੀ ਪ੍ਰਮੁੱਖਤਾ ਸਾਂਝੀ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰੀਖਿਆ, ਭਾਵ ਨੀਟ;

ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਅੱਗੇ ਤਰੀਕੇ ਅਤੇ ਤਰੀਕੇ ਵਿੱਚ ਅੰਤਰ ਕਰਦਾ ਹੈ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਲਈ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਚੋਣ ਦਾ ਤਰੀਕਾ
ਡਿਪਲੋਮਾ" ਕੋਰਸ ਅਤੇ 'ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ' ਕੋਰਸ;

ਅਕਾਦਮਿਕ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਨਿਰਧਾਰਨ ਦਾ ਤਰੀਕਾ ਨਿਯਮ 9 (4) ਤਹਿਤ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ;

ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (4) ਦੇ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਉਪਬੰਧ ਕਰਦੇ ਹਨ: "ਬਸ਼ਰਤੇ ਕਿ ਸਰਕਾਰੀ/ਜਨਤਕ ਅਥਾਰਟੀ ਦੀ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਲੱਗੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ, ਅੰਕਾਂ ਵਿੱਚ ਭਾਰ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ/
ਸਮਰੱਥ ਅਥਾਰਟੀ, ਅੰਕਾਂ ਦੇ 10% ਤੱਕ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ ਵਜੋਂ

---

[16] (2000) 1 44

ਰਿਮੋਟ ਅਤੇ / ਜਾਂ ਮੁਸ਼ਕਲ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਦੇ ਹਰੇਕ ਸਾਲ ਲਈ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ
ਖੇਤਰ ਜਾਂ ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਯੋਗਤਾ-ਕਮ-ਦਾਖਲਾ ਟੈਸਟ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਅੰਕਾਂ ਦੇ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ 30% ਤੱਕ। ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਅਤੇ/ਜਾਂ
ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰ ਾਂ ਜਾਂ ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰਾਂ ਨੂੰ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ/ਸਮਰੱਥ ਅਥਾਰਟੀ ਦੁਆਰਾ ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਨੋਟੀਫਾਈ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ
ਸਮੇਂ ਅਨੁਸਾਰ।
ਉਪਰੋਕਤ ਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਅਧਿਐਨ ਤੋਂ ਇਹ ਗੱਲ ਸਾਹਮਣੇ ਆਉਂਦੀ ਹੈ ਕਿ () ਪੀਜੀ ਡਿਗਰੀ ਪੀਜੀ ਡਿਪਲੋਮਾ ਤੋਂ ਵੱਖਰੀ ਅਤੇ
ਵੱਖਰੀ ਹੈ ਜੋ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (8) ਦੇ ਅਧਿਐਨ ਤੋਂ ਸਪੱਸ਼ਟ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ 50% ਸੀਟਾਂ ਉਪਰੋਕਤ ਸਰਕਾਰੀ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰਾਂ
ਲਈ ਰਾਖਵੀਆਂ ਹਨ ਜੋ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ
ਨੋਟੀਫਾਈਡ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ () ਪੀਜੀ ਕੋਰਸਾਂ ਲਈ ਚੋਣ ਦੇ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਅੰਤਰ-ਪੱਖੀ ਮੈਰਿਟ ਰੁਕਾਵਟ ਕਾਰਕ ਹੈ, () ਮੈਰਿਟ
ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਵਿਚ,
ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ, ਅਜਿਹੀ ਸੇਵਾ ਨੂੰ ਉਤਸ਼ਾਹਤ ਕਰਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਨਾਲ, 'ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ' ਜਾਂ 'ਮੁਸ਼ਕਲ' ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਲਈ ਅੰਕਾਂ
ਨੂੰ ਭਾਰ ਦੇ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ (v) ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਅਤੇ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਨੂੰ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਸੂਚਿਤ ਕੀਤਾ
ਜਾਵੇਗਾ;

ਅਜਿਹੇ ਡੀ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਸੀਟਾਂ ਦੇ 'ਰਾਖਵੇਂਕਰਨ' ਦਾ ਕੋਈ ਪ੍ਰਬੰਧ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਜਾਂ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ
ਕੀਤੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।
ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ, ਅਤੇ ਸਖਤੀ ਨਾਲ ਨੀਤੀਗਤ ਉਪਾਅ ਵਜੋਂ, ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ ਵਜੋਂ ਭਾਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ
ਤੋਂ ਵੱਧ ਕੁਝ ਨਹੀਂ;

ਇਸ ਲਈ, ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਆਪਣੇ ਪੱਤਰ ਅਤੇ ਉਦੇਸ਼ ਅਨੁਸਾਰ ਸਪੱਸ਼ਟ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਿਰਫ ਭਾਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਲਈ
ਨਹੀਂ। ਅਜਿਹਾ ਹੀ ਹੋਇਆ ਹੈ ਅਜਿਹਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ, ਤਾਂ ਜੋ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਉਤਸ਼ਾਹਤ ਕੀਤਾ ਜਾ
ਸਕੇ

'ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ' ਅਤੇ 'ਮੁਸ਼ਕਲ' ਖੇਤਰ ਅਤੇ ਨਾਲ ਹੀ, ਇਹ ਸੁਨਿਸ਼ਚਿਤ ਕਰਨਾ ਕਿ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਨਾਲ
'ਅੰਤਰ-ਸਮੈਰਿਟ' ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਘੱਟ ਨਾ ਹੋਵੇ;

ਇਹ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਚੋਣ ਨੂੰ ਨਿਯੰਤਰਿਤ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਇੱਕ 'ਪੂਰਾ ਕੋਡ' ਹੈ
ਪੀ.ਜੀ. ਕੋਰਸਾਂ ਲਈ। ਉਪਰੋਕਤ ਦੇ ਸਮਰਥਨ ਵਿੱਚ, ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ਾਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ:

ਇੰਡੀਅਨ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਐਕਟ, 1956 ਅਤੇ ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਵਿੱਚ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦਾ ਕੋਈ ਪ੍ਰਬੰਧ ਨਹੀਂ ਹੈ
"ਪੋਸਟ- ਵਿੱਚ 30% ਸੀਟਾਂ ਦੇ ਮੁਕਾਬਲੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ-
ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸ;

ਹਾਲਾਂਕਿ, ਇਹ ਵਿਵਸਥਾ ਸਿਰਫ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਅੰਕਾਂ ਦਾ ਭਾਰ ਦੇਣ ਲਈ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਨੋਟੀਫਾਈਡ ਰਿਮੋਟ,
ਮੁਸ਼ਕਲ ਜਾਂ ਪੱਛੜੇ ਇਲਾਕਿਆਂ ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਮਿਆਦ ਲਈ ਕੰਮ ਕੀਤਾ ਸੀ ਰਾਜ ਦੇ ਖੇਤਰ;

() ਰਾਜ ਸਰਕਾਰਾਂ ਇਸ ਤੱਥ ਦੇ ਮੱਦੇਨਜ਼ਰ ਕਿ ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਐਮਸੀਆਈ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਕਾਨੂੰਨੀ ਪ੍ਰਮੁੱਖਤਾ ਹੈ, ਕੋਈ ਕਾਨੂੰਨੀ ਨਿਯਮ ਨਹੀਂ ਬਣਾ ਸਕਦੀਆਂ ਸਨ ਜਾਂ ਕਾਰਜਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾ ਦੁਆਰਾ ਉਲਟ ਵਿਵਸਥਾ ਨੂੰ ਨੋਟੀਫਾਈ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੀਆਂ ਸਨ;

. ਸਮੁੱਚੇ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੁੱਲ ਮਿਲਾ ਕੇ, ਸੁਧੀਰ ਐਨ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਇਹ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਚੋਣ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਪੂਰਾ ਕੋਡ ਹੈ
ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸ ਲਈ।

ਕਿ ਜਦੋਂ ਨਿਯਮ ਕਿਸੇ ਖਾਸ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਚੋਣ ਲਈ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਇਹ ਇਕੱਲੇ ਉਸ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਨਾ ਕਿ ਹੋਰ.

ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼ ਪੀਜੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਖੇਤਰ ਨੂੰ ਨਿਯੰਤਰਿਤ ਕਰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਦਾ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਇੱਕ ਸਵੈ-ਨਿਰਭਰ ਕੋਡ ਹੈ ਅਤੇ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਭਾਰ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਚੀਜ਼ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਉਹ ਵੀ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਅਤੇ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਦੀ ਪਛਾਣ ਕਰਨ 'ਤੇ, ਰਾਜ ਇਸ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦਾ ਸੀ
ਕੇਂਦਰੀ ਐਕਟ ਅਤੇ ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਦੇ ਉਲਟ ਸੇਵਾ ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਕੋਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ;

ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਰਾਜ ਉਨ੍ਹਾਂ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਵੱਖਰੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੀਟਾਂ ਰਾਖਵੀਆਂ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਨੋਟੀਫਾਈਡ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਕੀਤੀ ਹੈ। ਅਜਿਹੇ ਉਮੀਦਵਾਰ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਨੋਟੀਫਾਈਡ ਪੇਂਡੂ ਅਤੇ
ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V) ਦੇ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਭਾਰ ਦੇ ਹੱਕਦਾਰ ਹਨ;

ਕੋਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਨਾ ਦੇਣ ਦੇ ਸੁਚੇਤ ਫੈਸਲੇ ਨਾਲ ਨਿਯਮ ਬਣਾਏ ਗਏ ਹਨ, ਕਿਉਂਕਿ ਇਸ ਦਾ ਅੰਤਰ-ਜਾਤੀ ਮੈਰਿਟ ਅਤੇ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ 'ਤੇ ਮਾੜਾ ਪ੍ਰਭਾਵ ਪਵੇਗਾ।
ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਉਮੀਦਵਾਰ ਹੋਣ ਨਾਲ ਮੈਰਿਟ ਵਿੱਚ ਉੱਚੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ 'ਤੇ ਕਬਜ਼ਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ;

ਇਹ ਕਿ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ ਅੰਕਾਂ ਰਾਹੀਂ ਅਹਿਮੀਅਤ ਦੇਣ ਸਬੰਧੀ ਵਿਵਸਥਾਵਾਂ ਵੱਡੇ ਜਨਤਕ ਹਿੱਤ ਵਿੱਚ ਪੇਸ਼ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਇਹ ਨਿਆਂਪੂਰਨ, ਤਰਕਸੰਗਤ ਅਤੇ ਉਚਿਤ ਅਤੇ ਉਚਿਤ ਹਨ।
ਦਾਇਰੇ ਨੂੰ ਵਧਾਉਣ ਅਤੇ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦਾ ਕੋਈ ਮੌਕਾ ਨਹੀਂ ਸੀ, ਜਦੋਂ ਕਿ ਨਿਯਮ ਖੁਦ ਅਜਿਹੇ ਕਿਸੇ ਰਾਖਵੇਂਕਰਨ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ;

ਰਾਜ ਕੇਂਦਰੀ ਐਕਟ ਅਤੇ ਇਸ ਦੇ ਤਹਿਤ ਬਣਾਏ ਗਏ ਨਿਯਮਾਂ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਅਪਣਾਉਣ ਲਈ ਪਾਬੰਦ ਹੈ;

ਕਿ ਜਦੋਂ ਭਾਰ ਦਾ ਸਪੱਸ਼ਟ ਪ੍ਰਗਟਾਵਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਪੀਜੀ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਆਪ ਬਾਹਰ ਕਰ ਦੇਵੇਗਾ
ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸ;

ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਭਾਵੇਂ ਉਦਾਰਤਾ ਨਾਲ ਪੜ੍ਹਿਆ ਜਾਵੇ ਤਾਂ ਵੀ ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ, ਬਲਕਿ ਸਿਰਫ ਭਾਰ ਦੇਣ ਲਈ ਹੈ
ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀ (ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਰਾਜ ਦੇ ਨੋਟੀਫਾਈਡ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਅਤੇ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਨਿਭਾਈ ਹੈ) ਨੂੰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ ਅੰਕਾਂ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ;

ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਦੇ ਪੜਾਅ 'ਤੇ ਕੋਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ
ਸਿੱਖਿਆ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਅਤੇ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਕਮਜ਼ੋਰ ਕਰੇਗੀ ਅਤੇ ਇਸ ਲਈ, ਨਿਯਮ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਦੇ ਉਲਟ ਹੋਵੇਗੀ;

ਨਿਯਮਾਂ ਵਿੱਚ ਇਸ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਨਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦੇ ਬਾਵਜੂਦ ਕੋਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਦੁਬਾਰਾ ਖਰੜਾ ਤਿਆਰ ਕਰਨ ਦੇ ਬਰਾਬਰ ਹੋਵੇਗਾ ਨਿਯਮ ਆਪਣੇ ਆਪ ਵਿੱਚ। ਵਿਚਾਰ-ਵਟਾਂਦਰੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਅਤੇ ਪਿਛਲੇ ਤਜ਼ਰਬੇ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖਦੇ ਹੋਏ, ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਆਫ ਇੰਡੀਆ ਨੇ ਨਿਯਮ ਤਿਆਰ ਕੀਤੇ ਹਨ ਜੋ ਹੋਰ ਾਂ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ ਅੰਕ ਦੇਣ ਲਈ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਰਾਜ ਦੇ ਨੋਟੀਫਾਈਡ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਅਤੇ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕੀਤਾ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕੇ। ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਲਾਗੂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਲਗਾਤਾਰ ਸੋਧਾਂ, ਅਤੇ ਇਸ ਦੇ ਉਲਟ ਕੋਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ
ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ ਆਪਣੇ ਆਪ ਨੂੰ ਨਿਯਮ ਾਂ ਨੂੰ ਖਤਮ ਕਰ ਦੇਵੇਗਾ।

9. ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V) ਅਤੇ 9 (V) ਵਿਚਾਰ ਅਧੀਨ ਆ ਗਏ। ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ 'ਚ ਪ੍ਰੀਤੀ ਸ਼੍ਰੀਵਾਸਤਵ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ 'ਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਫੈਸਲੇ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਪੈਰਾ 24 'ਚ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਲਿਆ ਗਿਆ ਹੈ
ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ:

"24. ਹੁਣ ਤੱਕ, ਇਹ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਥਾਪਤ ਹੋ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਮੈਡੀਕਲ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਅਪਣਾਈ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਬਾਰੇ ਇੱਕ ਸਵੈ-ਨਿਰਭਰ ਕੋਡ ਹੈ। ਇਹ ਵੀ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਥਾਪਿਤ ਹੈ ਕਿ ਰਾਜ ਕੋਲ ਕਾਰਜਪਾਲਿਕਾ ਦੁਆਰਾ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਕੋਈ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਉਣ ਦਾ ਕੋਈ ਅਧਿਕਾਰ ਨਹੀਂ ਹੈ
ਅਜਿਹੀਆਂ ਹਦਾਇਤਾਂ ਜੋ ਕੇਂਦਰੀ ਕਾਨੂੰਨ ਅਤੇ ਇਸ ਦੇ ਤਹਿਤ ਬਣਾਏ ਗਏ ਨਿਯਮਾਂ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਕਮਜ਼ੋਰ ਕਰ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ, ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਅਨੁਸੂਚੀ V ਸੂਚੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਦੇ ਅਧੀਨ ਆਉਣ ਵਾਲਾ ਵਿਸ਼ਾ ਹੈ
(ਦੇਖੋ ਪ੍ਰੀਤੀ ਸ਼੍ਰੀਵਾਸਤਵ ਬਨਾਮ ਮੱਧ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਰਾਜ [1999) 7 ਐਸਸੀਸੀ 120)।
ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਲਈ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਚੋਣ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ
ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸ ਇਕ ਅਜਿਹਾ ਖੇਤਰ ਹੈ ਜਿਸ 'ਤੇ ਕੇਂਦਰੀ ਕਾਨੂੰਨ ਅਤੇ ਨਿਯਮ ਲਾਗੂ ਹੋਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ।

(ਜ਼ੋਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ)

9.1 ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 'ਤੇ ਵਿਸਥਾਰ ਨਾਲ ਵਿਚਾਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਸੰਬੰਧਿਤ ਪੈਰਾ ਪੈਰਾ 26, 27, 29, 30, 31, 32, 33, 35, 39, 47 ਹਨ, ਜੋ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹਨ:

"26. ਇਸ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਦੀ ਸਾਦੀ ਭਾਸ਼ਾ ਤੋਂ, ਇਹ ਬਿਲਕੁਲ ਸਪੱਸ਼ਟ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੀ ਕਲਪਨਾ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ
ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ "ਡਿਗਰੀ" ਕੋਰਸਾਂ ਦਾ ਸਬੰਧ ਜਿਸ ਨਾਲ ਅਸੀਂ ਇਸ ਸਮੇਂ ਚਿੰਤਤ ਹਾਂ। ਇਹ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ "ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ" ਨੂੰ ਅੰਕਾਂ ਦਾ ਭਾਰ ਦਿੰਦਾ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਨੋਟੀਫਾਈਡ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕੀਤਾ ਹੈ - ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ "ਡਿਗਰੀ" ਕੋਰਸਾਂ ਅਤੇ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਦੋਵਾਂ ਲਈ
"ਡਿਪਲੋਮਾ" ਕੋਰਸ. ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਅਲਾਟ ਕੀਤੇ ਅੰਕਾਂ ਦਾ ਭਾਰ
ਦੀ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ ਤਿਆਰ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਇਸ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ
ਉਮੀਦਵਾਰ।

27. ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਕੇਂਦਰੀ ਕਾਨੂੰਨ ਅਤੇ ਇਸ ਦੇ ਤਹਿਤ ਬਣਾਏ ਗਏ ਨਿਯਮ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ "ਡਿਗਰੀ" ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ। ਕਿਉਂਕਿ ਕੋਈ ਨਹੀਂ ਹੈ
ਸੇਵਾ ਦੌਰਾਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੇਣ 'ਤੇ ਰੋਕ ਲਗਾਉਣ ਵਾਲੀ ਐਕਸਪ੍ਰੈਸ ਵਿਵਸਥਾ
ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ "ਡਿਗਰੀ" ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ, ਇਹ ਦਲੀਲ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੀ ਕਿ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਅਜਿਹਾ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਕਾਨੂੰਨ ਵਿੱਚ ਅਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੀਆਂ ਉਦਾਹਰਣਾਂ ਹਨ ਜੋ ਇਹ ਸੁਝਾਅ ਦਿੰਦੀਆਂ ਹਨ ਕਿ ਅਜਿਹੀ ਵਿਵਸਥਾ ਹੈ
ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਇੱਕ ਵੱਖਰੇ ਚੈਨਲ ਵਜੋਂ ਇਜਾਜ਼ਤ ਹੈ। ਇਹ ਦਲੀਲ ਸਾਨੂੰ ਪ੍ਰਸ਼ੰਸਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ. ਪਹਿਲੇ ਵਿੱਚ
ਸਥਾਨ 'ਤੇ, ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਲਗਾਏ ਗਏ ਫੈਸਲਿਆਂ ਨੇ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਨਿਯਮਾਂ ਦੁਆਰਾ ਨਿਯੰਤਰਿਤ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਬਾਰੇ ਪ੍ਰਬੰਧਾਂ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕੀਤਾ ਹੈ. ਮੌਜੂਦਾ ਕੇਸ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਉਹਨਾਂ ਨਿਯਮਾਂ ਦੁਆਰਾ ਨਿਯੰਤਰਿਤ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਇਹ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ 2013-2014 ਤੋਂ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇਗਾ। ਇਹ
ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ ਇੱਕ ਸਵੈ-ਨਿਰਭਰ ਕੋਡ ਹੈ. ਇਸ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਅਜਿਹਾ ਕੁਝ ਵੀ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜੋ ਦੂਰ-ਦੂਰ ਤੱਕ ਇਹ ਸੰਕੇਤ ਦੇਵੇ ਕਿ ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਚੈਨਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ, ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ "ਡਿਗਰੀ" ਕੋਰਸਾਂ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ। ਇਸ ਦੇ ਉਲਟ,
ਹਾਲਾਂਕਿ, ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ "ਡਿਪਲੋਮਾ" ਕੋਰਸਾਂ ਲਈ 50% ਸੀਟਾਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਧਾਰਾ (V) ਤੋਂ ਸਪੱਸ਼ਟ ਹੈ। ਜੇ ਨਿਯਮ ਦਾ ਇਰਾਦਾ ਵੀ ਇਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦਾ ਵੱਖਰਾ ਸੀ
ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ "ਡਿਗਰੀ" ਕੋਰਸਾਂ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਵੀ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਚੈਨਲ, ਇਹ ਸਥਿਤੀ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਵਿੱਚ ਹੀ ਸਪੱਸ਼ਟ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੋਵੇਗੀ. ਇਸ ਦੀ ਅਣਹੋਂਦ ਵਿੱਚ, ਇਹ ਮੰਨਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ
ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਇੱਕ ਵੱਖਰੇ ਚੈਨਲ ਦੀ ਆਗਿਆ ਨਹੀਂ ਹੈ

ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ "ਡਿਗਰੀ" ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਰਾਜ

ਕਾਨੂੰਨ ਅਨੁਸਾਰ ਸਰਕਾਰ ਕੋਲ ਇਸ ਦੇ ਉਲਟ 28-2-2014 ਵਰਗੇ ਸਰਕਾਰੀ ਆਦੇਸ਼ ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਦਾ ਕੋਈ ਅਧਿਕਾਰ ਨਹੀਂ ਸੀ। ਇਸ ਲਈ, ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਨੇ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ 2013-2014 ਤੋਂ ਲਾਗੂ 2000 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਨਿਯਮ 9 ਦੇ ਆਦੇਸ਼ ਦੇ ਉਲਟ ਉਕਤ ਸਰਕਾਰੀ ਆਦੇਸ਼ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰਨਾ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜਾਇਜ਼ ਸੀ।

ਮੌਜੂਦਾ ਕੇਸ ਵਿੱਚ, ਅਸੀਂ ਮੰਨਿਆ ਹੈ ਕਿ 30% ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ

ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ "ਡਿਗਰੀ" ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਇਹ ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਭਾਰ ਜਾਂ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ ਅੰਕ ਦੇਣ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ

ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ "ਡਿਗਰੀ" ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਮੈਰਿਟ ਅਤੇ ਸਮਾਨਤਾ ਦੇ ਨਿਯਮ ਤੋਂ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਜਾਂ ਮਹੱਤਵਪੂਰਣ ਪ੍ਰਵੇਸ਼ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ. ਲਈ, ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9

ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਅਹਿਮੀਅਤ ਦੇਣ ਦੇ ਸਿਧਾਂਤ ਨੂੰ ਮਾਨਤਾ ਦਿੰਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਅਰਥ ਵਿੱਚ, ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ ਅੰਕ ਰਾਜ ਦੇ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਅਤੇ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਸੇਵਾ ਨੂੰ ਮਾਨਤਾ ਦੇਣ ਲਈ ਹਨ, ਜੋ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੁਆਰਾ ਨੀਟ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਅੰਕਾਂ ਵਿੱਚ ਜੋੜੇ ਜਾਣੇ ਹਨ।

ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਭਾਰ ਜਾਂ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ ਅੰਕ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨੀਟ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਅੰਕਾਂ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਹੋਏ ਹਨ

ਅਤੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਅਨੁਕੂਲ ਤਜ਼ਰਬੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਗਿਣੋ

ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੁਆਰਾ ਰਾਜ ਦੇ ਸੂਚਿਤ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ/ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ। ਇਹ ਇੱਕ ਹੈ

ਮੈਡੀਕਲ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟਾਂ / ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਜਾਂ ਮੁਸ਼ਕਲ ਵਿੱਚ ਆਪਣੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਮੁਹਾਰਤ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਨ ਲਈ ਉਤਸ਼ਾਹਤ ਕਰਨ ਲਈ ਜਾਇਜ਼ ਅਤੇ ਤਰਕਸੰਗਤ ਅਧਾਰ

ਕੁਝ ਸਮੇਂ ਲਈ ਰਾਜ ਦੇ ਖੇਤਰ। ਨਿਸ਼ਚਿਤ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਬੁਨਿਆਦੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਮੰਗ ਅਤੇ ਅਨੁਕੂਲ ਡਾਕਟਰੀ ਸਹੂਲਤਾਂ ਵਿਚਕਾਰ ਬਹੁਤ ਵੱਡਾ ਅੰਤਰ ਹੈ, ਕਿਉਂਕਿ ਨੌਜਵਾਨ ਡਾਕਟਰਾਂ ਵਿੱਚ ਅਜਿਹੇ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਜਾਣ ਦੀ ਜੜਤਾ ਹੈ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਨਿਰਧਾਰਤ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ ਅੰਕ ਦੇਣਾ

(ਯੋਗ ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ) ਇਜਾਜ਼ਤਯੋਗ ਭਿੰਨਤਾ ਹੈ

ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦੇ ਹੋਏ. ਇਹ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਦਾ ਇੱਕ ਉਦੇਸ਼ਪੂਰਨ ਤਰੀਕਾ ਹੈ।

ਅਗਲੇ ਫੈਸਲੇ 'ਤੇ ਆਉਂਦਿਆਂ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਲਗਾਇਆ ਗਿਆ

ਐਮ.ਪੀ.ਵੀ. ਗੋਪਾਲ ਡੀ. ਤੀਰਥਨੀ (2003) 7 ਐਸਸੀਸੀ 83, ਇਹ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਵੱਖਰੀ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਕਰਵਾਉਣ ਦਾ ਮਾਮਲਾ ਸੀ। ਕਿ

ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਇਸ ਦੀ ਨਿੰਦਾ ਕੀਤੀ ਸੀ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਦੋਵਾਂ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਲਈ ਦੋ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ ਤਿਆਰ ਕਰਨ ਅਤੇ ਸਫਲ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਮੈਰਿਟ ਦਾ ਸੁਝਾਅ ਦਿੱਤਾ ਤਾਂ ਜੋ ਦੋਵਾਂ ਸਬੰਧਤ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਵਿੱਚ ਵੱਖਰੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ।

ਅਦਾਲਤ

ਇਸ ਸਵਾਲ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕੀਤੀ ਸੀ ਕਿ ਕੀ ਭਾਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ

ਪੇਂਡੂ/ਕਬਾਇਲੀ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਸਾਲਾਂ ਦੀ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਅੰਤਰ-ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ। ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਪਿਛਲੇ ਚਾਰ ਫੈਸਲਿਆਂ ਦਾ ਵਿਸ਼ਲੇਸ਼ਣ ਕੀਤਾ; ਦਿਨੇਸ਼ ਕੁਮਾਰ ਬਨਾਮ ਮੋਤੀਲਾਲ ਨਹਿਰੂ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ (1986) 3 ਐਸਸੀਸੀ 727, ਸਨੇਹਲਤਾ ਪਟਨਾਇਕ ਬਨਾਮ ਸਨੇਹਲਤਾ ਪਟਨਾਇਕ ਉੜੀਸਾ ਰਾਜ (1992) 2 ਐਸਸੀਸੀ 26,
ਨਾਰਾਇਣ ਸ਼ਰਮਾ ਬਨਾਮ ਪੰਕਜ ਕੇਆਰ ਲੇਹਕਰ (2000) 1 ਐਸਸੀਸੀ 44 ਅਤੇ
ਯੂਪੀ ਰਾਜ ਬਨਾਮ ਪ੍ਰਦੀਪ ਟੰਡਨ (1975) 1 ਐਸਸੀਸੀ 267. ਅਦਾਲਤ
ਪੈਰਾ 33 ਵਿੱਚ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ: (ਤੀਰਥਨੀ ਕੇਸ (2003) 7 ਐਸਸੀਸੀ 83, ਐਸਸੀਸੀ
ਪੰਨਾ 106)

"33. ... ਇਹ ਕੇਸ ਬਿਲਕੁਲ ਵੱਖਰਾ ਦ੍ਰਿਸ਼ ਪੇਸ਼ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਸਭ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਇਹ ਰਾਜ ਦੇ ਅੰਦਰ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਸ਼ਨ ਦਾ ਮਾਮਲਾ ਹੈ ਨਾ ਕਿ
ਆਲ ਇੰਡੀਆ ਕੋਟਾ। ਦੂਜਾ, ਇਹ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦਾ ਮਾਮਲਾ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਬਲਕਿ ਇਕ ਹੈ
ਪੇਂਡੂ/ਕਬਾਇਲੀ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੇਵਾ ਲਈ ਕੇਵਲ ਅਹਿਮੀਅਤ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨਾ। ਤੀਜਾ, ਜੋ ਕਾਨੂੰਨ ਅਸੀਂ ਉੱਪਰ ਲਿਆ ਹੈ, ਉਸ ਦੇ ਦ੍ਰਿਸ਼ਟੀਕੋਣ 'ਤੇ, ਪੇਂਡੂ/ਕਬਾਇਲੀ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੇਵਾ ਨੂੰ ਅਹਿਮੀਅਤ ਦੇਣ ਨਾਲ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ 'ਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦਾ ਅਸਰ ਨਹੀਂ ਪੈਂਦਾ
ਸ਼੍ਰੇਣੀ[ਸੋਧੋ] ਇਸ ਭਾਰ ਦਾ ਅਸਰ ਮੈਰਿਟ ਦੇ ਕ੍ਰਮ ਨੂੰ ਬਦਲਣ ਦਾ ਹੋਵੇਗਾ ਕਿਉਂਕਿ ਸਮੁੱਚੇ ਸੇਵਾ ਕੋਟੇ ਦੇ ਅੰਦਰ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਚੈਨਲ ਰਾਹੀਂ ਦਾਖਲ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਵਿੱਚ। ਫੈਸਲੇ ਦੇ ਪਹਿਲੇ ਹਿੱਸੇ ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਅੰਕੜੇ ਇਸ ਲਈ ਕਾਫ਼ੀ ਤਰਕ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ
ਅਜਿਹਾ ਭਾਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਸਾਨੂੰ ਯੋਗਤਾ ਅਤੇ ਬਹੁਤ ਕੁਝ ਮਿਲਦਾ ਹੈ
ਵਿਦਵਾਨ ਐਡਵੋਕੇਟ ਜਨਰਲ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਾਰੀ ਵਿੱਚ ਸਮੱਗਰੀ
ਮੱਧ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਰਾਜ ਲਈ ਕਿ ਸਹਾਇਕ ਸਰਜਨ (ਭਾਵ ਰਾਜ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਮੈਡੀਕਲ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ) ਪਿੰਡਾਂ ਵਿੱਚ ਜਾਣ ਅਤੇ ਰਹਿਣ ਲਈ ਸੁਭਾਅ ਦੇ ਝੁਕਾਅ ਵਾਲੇ ਨਹੀਂ ਹਨ ਤਾਂ ਜੋ ਪੇਂਡੂ ਆਬਾਦੀ ਨੂੰ ਆਪਣੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਕਰਵਾਈਆਂ ਜਾ ਸਕਣ; ਉਹ
ਬਿਹਤਰ ਹਾਲਤਾਂ, ਬਿਹਤਰ ਸਹੂਲਤਾਂ ਅਤੇ ਬਿਹਤਰ ਜੀਵਨ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ ਦੇ ਕਾਰਨ ਸ਼ਹਿਰਾਂ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਦਾ ਲਾਲਚ ਹੈ ਜੋ ਨਾ ਸਿਰਫ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਬਲਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ ਅਤੇ ਨਾਲ ਹੀ ਕੁਲੀਨ ਸਕੂਲਾਂ ਵਿੱਚ ਬਿਹਤਰ ਵਿਦਿਅਕ ਸਹੂਲਤਾਂ ਵੀ ਹੋਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ
ਇਹ ਸਿਰਫ ਸ਼ਹਿਰਾਂ ਵਿੱਚ ਪਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਦੱਸਿਆ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਜਾਣਨਾ ਕਿ ਪੇਂਡੂ/ਕਬਾਇਲੀ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਕੇ
ਉਹ ਵਧੇਰੇ ਕਮਾਈ ਕਰਨ ਦੀਆਂ ਬਿਹਤਰ ਸੰਭਾਵਨਾਵਾਂ 'ਤੇ ਕਬਜ਼ਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ
ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਯੋਗਤਾ, ਅਤੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਤਰੱਕੀ ਲਈ ਯੋਗਤਾ, ਇੱਕ ਪ੍ਰੇਰਣਾਦਾਇਕ ਕਾਰਕ ਵਜੋਂ ਕੰਮ ਕਰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਪੇਂਡੂ / ਕਬਾਇਲੀ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨ ਲਈ ਉਤਸ਼ਾਹਤ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਮੱਧ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਸਥਾਪਨਾ ਵਿੱਚ
ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਅਤੇ ਆਬਾਦੀ ਦੀ ਭੂਗੋਲਿਕ ਵੰਡ, ਨਹੀਂ

ਭਾਰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਦੇ ਸਿਧਾਂਤ ਨਾਲ ਗਲਤੀ ਲੱਭੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ
ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਪੀਜੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਸਫਲ ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ ਨੂੰ ਅੰਤਿਮ ਰੂਪ ਦਿੰਦੇ ਸਮੇਂ ਪੇਂਡੂ/ਕਬਾਇਲੀ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ। ਜੇ ਇਹ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਹੁੰਦਾ, ਤਾਂ ਵਿਚਾਰ ਵੱਖਰੇ ਹੁੰਦੇ। ਕੋਈ ਖਾਸ ਚੁਣੌਤੀ ਨਹੀਂ ਹੈ
ਭਾਰ ਦੀ ਮਾਤਰਾ ਅਤੇ ਰਿਕਾਰਡ 'ਤੇ ਕੋਈ ਸਮੱਗਰੀ ਉਪਲਬਧ ਨਾ ਹੋਣ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ ਅਸੀਂ ਦੇ ਨਿਯਮ ਵਿੱਚ ਨੁਕਸ ਨਹੀਂ ਲੱਭ ਸਕਦੇ ਭਾਰ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਤਿਆਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ. ਅਸੀਂ ਰੀਕਾਸਟਿੰਗ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਇਸ ਨੂੰ ਜੋੜਨ ਲਈ ਜਲਦਬਾਜ਼ੀ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਅਤੇ ਨਿਯਮਾਂ ਨੂੰ ਦੁਬਾਰਾ ਤਿਆਰ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਸੂਬਾ ਸਰਕਾਰ ਇਸ ਗੱਲ ਦਾ ਧਿਆਨ ਰੱਖੇਗੀ ਕਿ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਭਾਰ ਵਾਜਬ ਹੋਵੇ ਅਤੇ ਇਸ 'ਤੇ ਤਰਕਸ਼ੀਲ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਕੰਮ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ।
ਹਾਲਾਂਕਿ, ਮੌਜੂਦਾ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਆਫ ਇੰਡੀਆ ਆਪਣੇ ਆਪ ਨੇ ਜੋੜ ਕੇ ਇੱਕ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ ਤਿਆਰ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਨਿਯਮ ਤਿਆਰ ਕੀਤਾ ਹੈ ਨੀਟ ਵਿੱਚ ਆਪਣੀ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਅੰਕਾਂ ਦਾ ਭਾਰ।

ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰ ਰਹੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਅਤੇ ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਨੋਟੀਫਾਈਡ ਡੀ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਨਿਭਾ ਰਹੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਕੁਝ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ ਅੰਕ ਦੇਣ ਦੀ ਲਾਜ਼ਮੀਤਾ
ਸਮੇਂ ਦੇ ਨਾਲ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਜਾਂ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਨੂੰ ਰੇਖਾਂਕਿਤ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਨਹੀਂ ਹੈ. ਕਿਉਂਕਿ, ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੀ ਇਕਾਗਰਤਾ ਸ਼ਹਿਰੀ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਹੈ ਅਤੇ ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰਾਂ ਨੂੰ ਨਜ਼ਰਅੰਦਾਜ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਇਕਾਈਆਂ ਵਿੱਚ ਵੱਡੀ ਗਿਣਤੀ ਵਿੱਚ ਅਸਾਮੀਆਂ ਖਾਲੀ ਪਈਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਇਸ ਦੇ ਬਾਵਜੂਦ ਭਰੀਆਂ ਨਹੀਂ ਗਈਆਂ ਹਨ
ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੇ ਸੁਹਿਰਦ ਯਤਨਾਂ ਦਾ। ਇਸ ਸਮੱਸਿਆ ਦਾ ਸਾਹਮਣਾ ਭਾਰਤ ਭਰ ਦੇ ਸਾਰੇ ਰਾਜਾਂ ਨੂੰ ਕਰਨਾ ਪੈ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਸਨੇਹਲਤਾ ਕੇਸ ਵਿੱਚ ਇਹ ਅਦਾਲਤ (1992)
2 ਐਸਸੀਸੀ 26 ਨੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ ਅੰਕ ਦੇਣ ਬਾਰੇ ਨਿਯਮ ਤਿਆਰ ਕਰਨ ਦਾ ਕੰਮ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ 'ਤੇ ਛੱਡ ਦਿੱਤਾ ਸੀ। ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਆਫ ਇੰਡੀਆ ਇੱਕ ਮਾਹਰ ਸੰਸਥਾ ਹੈ। ਮੁਕਾਬਲੇਬਾਜ਼ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਦੇ ਤਰੀਕੇ ਬਾਰੇ ਇਸਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ
ਅੰਤਿਮ ਵਜੋਂ ਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ [ਕੇਰਲ ਰਾਜ ਬਨਾਮ ਟੀ.ਪੀ. ਰੋਸ਼ਾਨਾ (1979) 1 ਐਫ ਐਸਸੀਸੀ 572 (ਐਸਸੀਸੀ ਪੈਰਾ 16); ਇਹ ਵੀ ਦੇਖੋ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਆਫ ਇੰਡੀਆ ਬਨਾਮ ਕਰਨਾਟਕ ਰਾਜ (1998) 6 ਐਸਸੀਸੀ 131]। ਵਿਚਾਰ-ਵਟਾਂਦਰੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਅਤੇ ਪਿਛਲੇ ਤਜ਼ਰਬੇ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖਦੇ ਹੋਏ, ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਆਫ ਇੰਡੀਆ ਨੇ ਹੋਰ ਾਂ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ ਦੇਣ ਲਈ ਨਿਯਮ ਤਿਆਰ ਕੀਤੇ ਹਨ ਨੋਟੀਫਾਈਡ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਅੰਕ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਰਾਜ ਦੇ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਅਤੇ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰ।
ਇਹ ਨਿਯਮ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਲਗਾਤਾਰ ਸੋਧਾਂ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਲਾਗੂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਸ਼ਰਾਰਤ ਨੂੰ ਦੂਰ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਹੈ।

ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਉੱਪਰ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਦਾ ਅਸਲ ਪ੍ਰਭਾਵ ਸੇਵਾ ਦੀ ਲੰਬਾਈ ਦੇ ਅਨੁਕੂਲ ਨਿਰਧਾਰਤ ਅੰਕ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨਾ ਹੈ

ਨੀਟ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਅੰਕਾਂ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਰਾਜ ਦੇ ਨੋਟੀਫਾਈਡ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਅਤੇ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਉਮੀਦਵਾਰ ਦੁਆਰਾ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਗਿਆ। ਇਹ ਇਕੋ ਰਾਜ ਲਈ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ "ਡਿਗਰੀ" ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਹੈ। ਇਹ ਦੋਹਰੇ ਉਦੇਸ਼ ਦੀ ਪੂਰਤੀ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਸਭ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਤਾਜ਼ਾ

ਯੋਗ ਡਾਕਟਰ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਪੇਂਡੂ ਸੇਵਾ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨ ਲਈ ਆਕਰਸ਼ਿਤ ਹੋਣਗੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਕੋਲ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਦਾ ਵਧੀਆ ਮੌਕਾ ਹੋਵੇਗਾ

ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਪਸੰਦ ਦੇ "ਡਿਗਰੀ" ਕੋਰਸ. ਦੂਜਾ, ਪੇਂਡੂ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ

ਜਨਤਕ ਅਥਾਰਟੀ ਦੁਆਰਾ ਚਲਾਈਆਂ ਜਾ ਰਹੀਆਂ ਇਕਾਈਆਂ ਨੂੰ ਰਾਜ ਦੇ ਸੂਚਿਤ ਪੇਂਡੂ ਜਾਂ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦੇ ਇੱਛੁਕ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੁਆਰਾ ਲਾਭ ਮਿਲੇਗਾ। ਸਾਡੇ ਵਿਚਾਰ ਵਿੱਚ, ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦਾ ਨਿਯਮ ਵੱਡੀ ਜਨਤਾ ਦੀ ਸੇਵਾ ਕਰਦਾ ਹੈ

ਦਿਲਚਸਪੀ। ਸਨੇਹਲਤਾ ਪਟਨਾਇਕ ਕੇਸ (1992) 2 ਐਸਸੀਸੀ 26 ਦੇ ਸਿਧਾਂਤ ਤੋਂ ਸਾਡਾ ਵਿਚਾਰ ਹੋਰ ਮਜ਼ਬੂਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਤਿੰਨ ਜੱਜਾਂ ਦੇ ਬੈਂਚ ਨੇ ਆਪਣੇ ਆਦੇਸ਼ 'ਚ ਕਿਹਾ ਕਿ ਸੇਵਾ ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ ਅੰਕ ਦੇਣਾ ਅਟੱਲ ਹੈ। ਉਪਰੋਕਤ ਫੈਸਲੇ ਦੇ ਕਥਨ ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਦੇਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਜੋ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਪੜ੍ਹਦਾ ਹੈ: (ਐਸਸੀਸੀ ਪੰਨਾ 26-27, ਪੈਰਾ 1-2)

1. ਅਸੀਂ ਆਪਣੇ 5-12-1991 ਦੇ ਆਦੇਸ਼ ਦੁਆਰਾ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਛੁੱਟੀ ਪਟੀਸ਼ਨਾਂ ਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਖਾਰਜ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਅਸੀਂ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਵਿਚਾਰ ਲਈ ਸੁਝਾਅ ਦੇਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਕੁਝ ਤਰਜੀਹ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਪੰਜ ਸਾਲ ਦੀ ਪੇਂਡੂ ਸੇਵਾ ਕੀਤੀ ਹੈ। ਦੇ ਅੰਦਰ

ਸ਼ੁਭ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਇਹ ਸੰਭਵ ਹੈ ਕਿ ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਾਇਮ ਰੱਖਣ ਲਈ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਨਵੀਨਤਮ ਡਾਕਟਰੀ ਸਾਹਿਤ ਅਜਿਹੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਨਾ ਹੋਵੇ-

ਸੇਵਾ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਕੰਮ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਤੀ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਬਹੁਤ ਹੀ ਤਾਜ਼ਾ ਡਾਕਟਰੀ ਖੋਜ ਬਾਰੇ ਗਿਆਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਮੁਸ਼ਕਲ ਬਣਾਉਂਦੀ ਹੈ ਜੋ ਉਨ੍ਹਾਂ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਕੋਲ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜੋ ਆਪਣੀ ਗ੍ਰੈਜੂਏਸ਼ਨ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਨੂੰ ਤਾਜ਼ਾ ਪਾਸ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਆਏ ਹਨ.

ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਇਹ ਉਨ੍ਹਾਂ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਉਤਸ਼ਾਹ ਵਜੋਂ ਕੰਮ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਕੁਝ ਸਮੇਂ ਲਈ ਪੇਂਡੂ ਸੇਵਾ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪਣੀ ਗ੍ਰੈਜੂਏਸ਼ਨ ਕੀਤੀ ਸੀ. ਇਸ ਤੱਥ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖਦੇ ਹੋਏ ਕਿ ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰਾਂ ਨੂੰ ਯੋਗ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੀ ਉਪਲਬਧਤਾ ਨਾ ਹੋਣ ਕਾਰਨ ਬਹੁਤ ਨੁਕਸਾਨ ਹੋਇਆ ਸੀ।

ਅਜਿਹੀ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ ਕਾਫ਼ੀ ਵਿਵਸਥਾ ਵਿੱਚ ਹੋਵੇਗੀ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਉੱਤਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੇ ਵਿਦਵਾਨ ਵਕੀਲ ਨੇ ਸਾਡਾ ਧਿਆਨ ਇਸ ਵੱਲ ਖਿੱਚਿਆ ਹੈ

ਇਸ ਦੇ ਦੋ ਵਿਦਵਾਨ ਜੱਜਾਂ ਦੇ ਡਿਵੀਜ਼ਨ ਬੈਂਚ ਦਾ ਫੈਸਲਾ

ਦਿਨੇਸ਼ ਕੁਮਾਰ ਬਨਾਮ ਮੋਤੀਲਾਲ ਨਹਿਰੂ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ (1986) 3 ਐਸਸੀਸੀ 727 ਵਿੱਚ ਅਦਾਲਤ। ਇੱਥੇ ਇਹ ਦੇਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਤਿੰਨ ਸਾਲਾਂ ਦੀ ਪੇਂਡੂ ਸੇਵਾ ਲਈ ਕਿਸੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਸਿਰਫ 15٪ ਭਾਰ ਦੇਣ ਨਾਲ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦਾ ਪ੍ਰਵਾਸ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ। ਸ਼ਹਿਰੀ ਤੋਂ ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰ। ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਦੇਖਿਆ ਕਿ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ

ਉਹਨਾਂ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦਾ ਉਤਪਾਦਨ ਕਰੋ ਜੋ ਐਮਡੀ ਜਾਂ ਐਮਐਸ ਹਨ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਸਰਜਨ,

ਜਿ

ਹੜੇ ਮਨੁੱਖ 'ਤੇ ਕੰਮ ਕਰਨ ਜਾ ਰਹੇ ਹਨ, ਇਹ ਬਹੁਤ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਚੋਣ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ. ਵਿਦਵਾਨ ਜੱਜਾਂ ਨੇ ਅੱਗੇ ਕਿਹਾ ਹੈ ਕਿ ਕਿਸੇ ਉਮੀਦਵਾਰ ਨੂੰ ਪੇਂਡੂ ਸੇਵਾ ਲਈ ਕੋਈ ਅਹਿਮੀਅਤ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ।
ਸ਼ੁੱਥੋਂ ਤੱਕ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਸਬੰਧ ਹੈ, ਉਹ (ਦੇਖੋ ਦਿਨੇਸ਼ ਕੁਮਾਰ ਕੇਸ (1986) 3 ਐਸਸੀਸੀ 727, ਐਸਸੀਸੀ ਬੀ

ਪੈਰਾ 12 ਪੰਨਾ 741 ਤੇ).

ਸਾਡੀ ਰਾਏ ਵਿੱਚ, ਇਹ ਨਿਰੀਖਣ ਨਿਸ਼ਚਤ ਤੌਰ ਤੇ ਫੈਸਲੇ ਦੇ ਅਨੁਪਾਤ ਦਾ ਗਠਨ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ. ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਟਿੱਪਣੀਆਂ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਉਹ
ਨਿਰੀਖਣ ਆਲ ਇੰਡੀਆ ਚੋਣ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਹਨ ਅਤੇ ਕਰਦੇ ਹਨ
ਜਦੋਂ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਰਾਜ ਤੋਂ ਚੋਣ ਕਰਨ ਲਈ ਲਾਗੂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਬਰਾਬਰ ਤਾਕਤ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਇਹ ਟਿੱਪਣੀਆਂ ਸੁਝਾਅ ਦਿੰਦੀਆਂ ਹਨ ਕਿ ਸਥਿਤੀ ਨਾਲ ਨਜਿੱਠਣ ਲਈ ਦਿੱਤਾ ਜਾਣ ਵਾਲਾ ਭਾਰ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਹਾਲਾਤਾਂ ਵਿੱਚ, ਅਸੀਂ ਕਿਹੜੇ ਹਾਂ
ਇਹ ਦ੍ਰਿਸ਼ਟੀਕੋਣ ਕਿ ਅਧਿਕਾਰੀ ਡੀ ਦੇਣ 'ਤੇ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਵਿਚਾਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ
ਪੰਜ ਸਾਲ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਮੇਂ ਲਈ ਪੇਂਡੂ ਸੇਵਾ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੇ ਹੱਕ ਵਿੱਚ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ 5% ਅੰਕਾਂ ਤੱਕ ਦਾ ਭਾਰ। ਅਸਲ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਨਿਸ਼ਚਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ 'ਤੇ ਛੱਡਣਾ ਪਏਗਾ। ਅਸੀਂ ਇਹ ਵੀ ਸਪੱਸ਼ਟ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਇਹ

ਸੁਝਾਅ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਪੇਂਡੂ ਸੇਵਾ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਨੂੰ ਕੋਈ ਕਾਨੂੰਨੀ ਅਧਿਕਾਰ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦੇ ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ ਈ
ਸੁਝਾਵਾਂ 'ਤੇ ਇਸ ਸਾਲ ਦੇ ਅੰਤ ਤੱਕ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦੀ ਚੋਣ ਲਈ ਕੋਈ ਅਰਜ਼ੀ ਹੈ।

35. ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਉੱਪਰ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਨਿਯਮ ਾ ਨੂੰ ਇੱਕ ਮਾਹਰ ਸੰਸਥਾ ਦੁਆਰਾ ਪਿਛਲੇ ਤਜ਼ਰਬੇ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਤਿਆਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਲੋੜ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ
ਸੇਵਾ-ਕਰਤਾ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਤਜ਼ਰਬੇ ਨੂੰ ਗਿਣੋ
ਰਾਜ ਦੇ ਸੂਚਿਤ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਅਤੇ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਉਮੀਦਵਾਰ। ਇਹ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਨੋਟੀਫਾਈਡ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਅਤੇ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ ਅੰਕ ਦੇਣ ਲਈ ਉਪਾਅ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਗੁਣਾਤਮਕ ਕਾਰਕ ਕਿਹਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇੱਥੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਮਾਤਰਾਤਮਕ ਕਾਰਕ ਵੀ
ਯੋਗ ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਗਿਣਨ ਲਈ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ
ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਵਿੱਚ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਦੇ ਹਰੇਕ ਸਾਲ ਲਈ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਅੰਕਾਂ ਦਾ 10% ਨੀਟ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਅੰਕਾਂ ਦੇ 30% ਤੱਕ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ ਅੰਕ ਦੇਣ ਦੀ ਕਲਪਨਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਇਹ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ ਚਿੰਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਅੰਕਾਂ ਨਾਲ ਜੋੜਨ ਦਾ ਇੱਕ ਉਦੇਸ਼ਪੂਰਨ ਤਰੀਕਾ ਹੈ

ਉਮੀਦਵਾਰ ਦੁਆਰਾ ਨੀਟ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ। ਉਦਾਹਰਣ ਵਜੋਂ, ਜੇ ਕੋਈ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰ ਜਿਸਨੇ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਇੱਕ ਸਾਲ ਲਈ ਰਾਜ ਦੇ ਕਿਸੇ ਨੋਟੀਫਾਈਡ ਰਿਮੋਟ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕੀਤਾ ਹੈ ਅਤੇ ਨੀਟ ਵਿੱਚ 200 ਅੰਕਾਂ ਵਿੱਚੋਂ 150 ਅੰਕ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਉਸਨੂੰ 15 ਵਾਧੂ ਅੰਕ ਮਿਲਣਗੇ; ਅਤੇ ਜੇ ਉਮੀਦਵਾਰ ਨੇ ਦੋ ਸਾਲਾਂ ਲਈ ਕੰਮ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਤਾਂ
ਉਮੀਦਵਾਰ ਨੂੰ 15 ਹੋਰ ਅੰਕ ਮਿਲਣਗੇ। ਇਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਜੇ ਉਮੀਦਵਾਰ ਤਿੰਨ ਸਾਲ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਮੇਂ ਲਈ ਕੰਮ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਉਮੀਦਵਾਰ ਨੂੰ ਮਿਲੇਗਾ
ਨੀਟ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਅੰਕਾਂ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਹੋਰ ੧੫ ਅੰਕ।
ਇਸ ਅਰਥ ਵਿਚ 200 ਅੰਕਾਂ ਵਿਚੋਂ 15 ਅੰਕ ਸਿਰਫ 7.5٪ ਦੇ ਭਾਰ ਦੇ ਬਰਾਬਰ ਹੋਣਗੇ, ਕਿਉਂਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਰਾਜ ਦੇ ਨੋਟੀਫਾਈਡ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਅਤੇ/ ਜਾਂ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿਚ ਇਕ ਸਾਲ ਲਈ ਸੇਵਾ ਕੀਤੀ ਹੈ। ਜੇ ਇਹ ਕੋਈ ਕੇਸ ਹੁੰਦਾ
ਨੀਟ ਵਿੱਚ ਯੋਗ ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਅੰਕਾਂ ਦੀ ਪਰਵਾਹ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਕੁੱਲ ਅੰਕਾਂ ਦੇ ਸਮੂਹ ਵਿੱਚ 10٪ ਅੰਕ ਦੇਣਾ, ਇਹ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਮਾਮਲਾ ਹੁੰਦਾ। ਇਸ ਅਨੁਸਾਰ, ਨੀਟ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਰਸ਼ਨ ਅਤੇ ਰਿਮੋਟ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਦੀ ਲੰਬਾਈ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਯੋਗ ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਉਮੀਦਵਾਰ ਨੂੰ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਕੁਝ ਭਾਰ ਅੰਕ
ਅਤੇ/ਜਾਂ ਰਾਜ ਦੇ ਔਖੇ ਖੇਤਰਾਂ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਮਾਪਦੰਡ ਅਨੁਸਾਰ ਨਹੀਂ ਕਿਹਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ, ਗੈਰ-ਵਾਜਬ ਜਾਂ ਤਰਕਹੀਣ ਹੋਵੇ। ਇਹ ਵਿਵਸਥਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ
ਵੱਡੇ ਜਨਤਕ ਹਿੱਤ ਵਿੱਚ ਲਾਗੂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ ਅਤੇ ਨਾ ਸਿਰਫ ਸੰਸਥਾਗਤ ਤਰਜੀਹ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਜਾਂ ਇਸ ਮਾਮਲੇ ਲਈ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰ ਲਈ ਵੱਖਰਾ ਚੈਨਲ ਬਣਾਉਣ ਲਈ, ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ। ਇਹ ਅਥਾਹ ਹੈ ਕਿ ਅਜਿਹੀ ਵਿਵਸਥਾ ਕਿਵੇਂ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ
ਇਸ ਨੂੰ ਗੈਰ-ਵਾਜਬ ਜਾਂ ਤਰਕਹੀਣ ਕਿਹਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

39. ਸੁਧੀਰ ਐਨ (2015) 6 ਐਸਸੀਸੀ 685 ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਤਾਜ਼ਾ ਫੈਸਲੇ ਵੱਲ ਮੁੜਦਿਆਂ, ਦੋ ਜੱਜਾਂ ਦਾ ਬੈਂਚ ਕੇਰਲ ਦੀ ਧਾਰਾ 5 (4) ਦੇ ਤਹਿਤ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਲਈ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਮੈਡੀਕਲ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ ਦੀ ਚੋਣ ਦੇ ਸਵਾਲ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰ ਰਿਹਾ ਸੀ।
ਸਰਵਿਸ ਕੋਟਾ ਐਕਟ, 2008 ਤਹਿਤ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰਾਂ ਦਾ ਦਾਖਲਾ। ਰਿਪੋਰਟ ਕੀਤੇ ਗਏ ਫੈਸਲੇ ਦੇ ਪੈਰਾ ੫ ਵਿੱਚ ਉਕਤ ਵਿਵਸਥਾ ਕੱਢੀ ਗਈ ਹੈ। ਇਹ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸ ਸਿਲੈਕਟ ਕਮੇਟੀ ਦੁਆਰਾ ਚੋਣ ਸੂਚੀ ਨੂੰ ਅੰਤਿਮ ਰੂਪ ਦੇਣ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਹੈ
ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰਾਂ ਦੀ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਸੀਨੀਆਰਤਾ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਸਖਤੀ ਨਾਲ ਅਤੇ ਅਜਿਹੇ ਹੋਰ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨਾ ਜੋ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਡੀਲਿੰਗ
ਉਸ ਚੁਣੌਤੀ ਦੇ ਨਾਲ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਦੇਖਿਆ ਕਿ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਇੱਕ ਹੈ
ਕੋਡ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਆਪ ਪੂਰਾ ਕਰੋ ਅਤੇ ਫਿਰ ਇਸ ਸਵਾਲ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਲਈ ਅੱਗੇ ਵਧਿਆ ਕਿ ਕੀ ਰਾਜ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਅੰਤਰ-ਸੀਨੀਆਰਤਾ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਮਾਮਲੇ 'ਤੇ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਉਣ ਦੇ ਯੋਗ ਹੈ। ਇਸ ਸੰਦਰਭ ਵਿੱਚ, ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਨੋਟ ਕੀਤਾ ਕਿ ਚੋਣ ਐਮਸੀਆਈ ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਨਿਯਮਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਸਖਤੀ ਨਾਲ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ

ਨਿਯਮ[ਸੋਧੋ] ਇਸ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਵੀ ਕਾਨੂੰਨ ਵਿਧਾਨਕ ਤੋਂ ਪਰੇ ਹੋਵੇਗਾ

ਰਾ

ਜ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਦੀ ਯੋਗਤਾ। ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਨੋਟ ਕੀਤਾ ਕਿ ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਭਾਰ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਦੁਆਰਾ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਇਹ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ ਦੁਆਰਾ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ ਦੇ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਤੋਂ ਸੀਮਤ ਪ੍ਰਵੇਸ਼ ਹੈ। ਨਾ ਹੀ ਸੁਧੀਰ ਐਨ. (2015) 6 ਐਸਸੀਸੀ 685 ਅਤੇ ਤੀਰਥ (2003) 7 ਐਸਸੀਸੀ 83 ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਕਿਹਾ ਸੀ

ਚੁਣੌਤੀ ਬਾਰੇ ਸਵਾਲ ਨਾਲ ਨਜਿੱਠਣ ਦਾ ਮੌਕਾ

ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਦੀ ਧਾਰਾ (V) ਦਾ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ।

47. ਸਾਨੂੰ ਇਹ ਮੰਨਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਨੇ ਸੇਵਾ ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਸਰਕਾਰੀ ਆਦੇਸ਼ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰਨਾ ਜਾਇਜ਼ ਸੀ, ਜੋ ਲਾਗੂ ਨਿਯਮ 9 ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਹੈ।
ਹਾਲਾਂਕਿ, ਅਸੀਂ ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਕਾਰਜਸ਼ੀਲ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਨੂੰ ਸੋਧਦੇ ਹਾਂ ਅਦਾਲਤ ਅਤੇ ਇਸ ਦੀ ਬਜਾਏ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦਿੰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ 2016-2017 ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਅਨੁਸਾਰ ਅੱਗੇ ਵਧਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਯੋਗ ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ ਅੰਕ ਦੇਣਾ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।
ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਦੀ ਧਾਰਾ (V) ਦਾ ਪਰਵੀਜ਼ [ਤੀਜੇ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਦੇ ਬਰਾਬਰ]
ਪੁਰਾਣੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (2) ਨੂੰ 12-5-2016 ਦੇ ਅੰਤਰਿਮ ਆਦੇਸ਼ ਵਿੱਚ ਦੁਬਾਰਾ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਇਸ ਅਨੁਸਾਰ, ਅਸੀਂ ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਦੇ ਕਾਰਜਸ਼ੀਲ ਆਦੇਸ਼ ਨੂੰ 12-5-2016 ਦੇ ਅੰਤਰਿਮ ਆਦੇਸ਼ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੇ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਲਿਆਉਣ ਲਈ ਤਿਆਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਪਰ ਇਸ ਨੂੰ ਬਣਾਇਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ
ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ 2016-2017 ਤੋਂ ਲਾਗੂ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਇਸ ਤੱਥ ਤੋਂ ਸੁਚੇਤ ਹਾਂ ਕਿ ਇਹ ਇਸ ਪ੍ਰਬੰਧ ਨਾਲ ਕੁਝ ਸਿੱਧੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ 'ਤੇ ਅਸਰ ਪੈਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ, ਜੋ ਵੱਡੀ ਗਿਣਤੀ ਵਿੱਚ ਉਮੀਦਵਾਰ ਨਹੀਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਅਰਜ਼ੀਆਂ 'ਤੇ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ 2016-2017 ਲਈ ਸਬੰਧਤ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸ ਲਈ ਸਮਰੱਥ ਅਥਾਰਟੀ ਦੁਆਰਾ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਕਾਰਵਾਈ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ
ਦਾਖਲਿਆਂ ਨੂੰ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਜਾਂ ਅਣਦੇਖੀ ਕਰਕੇ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ
ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਦਾ ਆਦੇਸ਼, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਲਾਗੂ ਹੈ। ਇਲਾਹਾਬਾਦ ਵਿਖੇ ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਵਿਰੁੱਧ ਅਪੀਲਾਂ-
4-2016 ਦਾ ਨਿਪਟਾਰਾ ਉਸੇ ਅਨੁਸਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

(ਜ਼ੋਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ)

9.2. ਕੇਸਾਂ ਦਾ ਮੌਜੂਦਾ ਬੈਚ ਪਹਿਲਾਂ ਸੁਣਵਾਈ ਲਈ ਆਇਆ ਸੀ
ਤਿੰਨ ਜੱਜਾਂ ਦਾ ਇੱਕ ਹੋਰ ਬੈਂਚ। ਬੈਂਚ ਦੀ ਰਾਏ ਸੀ ਕਿ ਕੇਸਾਂ ਦੇ ਮੌਜੂਦਾ ਬੈਚ ਨੂੰ ਵੱਡੇ ਬੈਂਚ ਦੁਆਰਾ ਵਿਚਾਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕੇਸਾਂ ਦੇ ਮੌਜੂਦਾ ਬੈਚ ਨੂੰ ਵੱਡੇ ਬੈਂਚ ਨੂੰ ਭੇਜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ਾਂ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ, ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਕਾਰਨ ਸਨ
ਜ਼ਿਕਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ:

() ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਵਿੱਚ ਸੱਤਵੀਂ ਅਨੁਸੂਚੀ ਦੀਆਂ ਵਿਧਾਨਕ ਸੂਚੀਆਂ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਕੇਂਦਰੀ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਅਤੇ ਸਮਕਾਲੀ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਵਿੱਚ ਐਂਟਰੀਆਂ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ;

ਪਟੀਸ਼ਨਕਰਤਾਵਾਂ ਦੀ ਮੁੱਖ ਦਲੀਲ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਜਦੋਂ ਕਿ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਲਈ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਤਾਲਮੇਲ ਅਤੇ ਮਿਆਰਾਂ ਦਾ ਨਿਰਧਾਰਨ ਇਸ ਦੇ ਅੰਦਰ ਆਉਂਦਾ ਹੈ
ਯੂਨੀਅਨ ਦਾ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਖੇਤਰ (ਐਂਟਰੀ 66 ਸੂਚੀ 1), ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਸਮਕਾਲੀ ਸੂਚੀ (ਐਂਟਰੀ 25 ਸੂਚੀ) ਦਾ ਇੱਕ ਵਿਸ਼ਾ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੈ, ਪਰ ਰਾਜ ਨੂੰ ਰੱਦ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਤਰੀਕੇ ਅਤੇ ਤਰੀਕੇ ਬਾਰੇ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਇਸਦੀ ਸ਼ਕਤੀ
ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣਾ।

ਪਟੀਸ਼ਨਾਂ ਦੇ ਮੌਜੂਦਾ ਬੈਚ ਵਿੱਚ ਉਠਾਈਆਂ ਗਈਆਂ ਦਲੀਲਾਂ ਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਹੱਲ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ ਇਹ ਅਦਾਲਤ ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ (ਸੁਪਰਾ) ਵਿੱਚ ਹੈ।

ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਵਿੱਚ ਆਰ ਚਿਤ੍ਰਲੇਖਾ (ਸੁਪਰਾ), ਚਿਤਰਾ ਘੋਸ਼ (ਸੁਪਰਾ) ਅਤੇ ਮਾਡਰਨ ਡੈਂਟਲ ਕਾਲਜ ਐਂਡ ਰਿਸਰਚ ਵਿੱਚ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਬੈਂਚ ਦੇ ਤਿੰਨ ਫੈਸਲਿਆਂ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਕੇਂਦਰ (ਸੁਪਰਾ); ਅਤੇ

ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਬਰਾਬਰ ਤਾਕਤ ਵਾਲੇ ਬੈਂਚਾਂ ਦੁਆਰਾ ਫੈਸਲੇ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਹਨ।

9.3 ਇਸ ਲਈ, ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਮੁੱਦੇ ਵਿਚਾਰਨ ਲਈ ਉੱਠਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨਾਂ/ਅਪੀਲਾਂ ਦੇ ਮੌਜੂਦਾ ਬੈਚ ਵਿੱਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦਾ ਨਿਰਧਾਰਨ:
ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਦਾ ਦਾਇਰਾ ਅਤੇ ਦਾਇਰਾ ਕੀ ਹੈ?

ਇੰਡੀਅਨ ਮੈਡੀਕਲ ਦੀ ਧਾਰਾ 33 ਅਧੀਨ ਆਪਣੀਆਂ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਿਆਂ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਆਫ ਇੰਡੀਆ ਦੁਆਰਾ ਤਿਆਰ ਕੀਤੇ ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਦਾ ਕੀ ਪ੍ਰਭਾਵ/ਪ੍ਰਭਾਵ ਹੋਵੇਗਾ? ਕੌਂਸਲ ਐਕਟ, 1956?

ਭਾਵੇਂ ਸੂਚੀ-1 ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਦੇ ਮੱਦੇਨਜ਼ਰ, ਰਾਜ ਨੂੰ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਕੋਰਸਾਂ ਦੇ ਤਰੀਕੇ ਅਤੇ ਵਿਧੀ ਬਾਰੇ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਆਪਣੀ ਸ਼ਕਤੀ ਤੋਂ ਵਾਂਝਾ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਸੇਵਾ ਦੌਰਾਨ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨਾ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ / ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਉਮੀਦਵਾਰ?

ਕੀ ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਦਾ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9, ਹੋਰ
ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V) ਅਤੇ 9 (V) ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਅਧੀਨ ਰਾਜਾਂ ਦੀ
ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਨੂੰ ਖੋਹ ਲੈਂਦਾ ਹੈ
ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਦੇ ਚਾਹਵਾਨ ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਵੱਖਰੇ ਸਰੋਤ
ਲਈ?

ਕੀ ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਦਾ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਹੈ
ਇਹ ਸਮਝਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਰਾਜਾਂ ਨੂੰ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਦੇ ਚਾਹਵਾਨ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ
ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਆਗਿਆ ਨਾ ਦੇਣਾ, ਇਹ ਮਨਮਰਜ਼ੀ, ਪੱਖਪਾਤੀ ਅਤੇ ਧਾਰਾਵਾਂ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਹੈ
ਭਾਰਤ ਦੇ ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਧਾਰਾ 14 ਅਤੇ 19 (1) (ਜੀ) ਅਤੇ ਇੰਡੀਅਨ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਦੀਆਂ ਵਿਵਸਥਾਵਾਂ ਦੇ ਉਲਟ ਵੀ
ਐਕਟ, 1956?

ਕੀ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਆਪਣੇ ਆਪ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਸੰਪੂਰਨ ਕੋਡ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ
ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਦੇਖਿਆ ਹੈ ਜੋ ਅਥਾਰਟੀ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ/ਅਥਾਰਟੀ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਦਾ ਹੈ
ਰਾਜ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਵੱਖਰੇ ਸਰੋਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਗੇ
ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਦੇ ਚਾਹਵਾਨ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲਾ?

ਉਪਰੋਕਤ ਮੁੱਦਿਆਂ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ, ਆਓ ਪਹਿਲਾਂ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਦੇ ਦਾਇਰੇ ਅਤੇ ਦਾਇਰੇ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰੀਏ -
ਵਿਧਾਨਕ ਯੋਗਤਾ
ਅਨੁਸੂਚੀ ਦੀ ਸੂਚੀ 66, ਸੂਚੀ 1 ਅਧੀਨ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਿਆਂ ਯੂਨੀਅਨ
ਭਾਰਤ ਦੇ ਸੰਵਿਧਾਨ ਦਾ V.

ਮਾਡਰਨ ਡੈਂਟਲ ਕਾਲਜ ਐਂਡ ਰਿਸਰਚ ਸੈਂਟਰ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਬੈਂਚ ਨੂੰ ਇੱਕ ਵਾਰ ਫਿਰ
ਐਂਟਰੀ 66, ਸੂਚੀ 1 ਅਤੇ ਐਂਟਰੀ 25 ਸੂਚੀ ਨਾਲ ਨਜਿੱਠਣ ਅਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨ ਦਾ ਮੌਕਾ ਮਿਲਿਆ। ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਫੈਸਲਿਆਂ ਦੀ
ਸ਼੍ਰੇਣੀਬੰਦੀ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ,
ਗੁਜਰਾਤ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਫੈਸਲੇ;
ਆਰ ਚਿਤ੍ਰਲੇਖਾ (ਸੁਪਰਾ); ਪ੍ਰੀਤੀ ਸ਼੍ਰੀਵਾਸਤਵ (ਸੁਪਰਾ); ਅਤੇ ਭਾਰਤੀ ਵਿਦਿਆਪੀਠ ਵੀ. ਮਹਾਰਾਸ਼ਟਰ ਰਾਜ 17, ਇਸ ਅਦਾਲਤ
ਦੁਆਰਾ ਇਹ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਐਂਟਰੀ 66 ਇੱਕ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਐਂਟਰੀ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਬਹੁਤ ਹੀ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਅਤੇ ਸੀਮਤ ਹੈ
ਸਕੋਪ। ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੁਆਰਾ ਅੱਗੇ ਇਹ ਦੇਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਉੱਚ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਜੀ "ਤਾਲਮੇਲ ਅਤੇ ਮਿਆਰਾਂ ਦੇ
ਨਿਰਧਾਰਨ" ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਹੈ
ਸਿੱਖਿਆ ਜਾਂ ਖੋਜ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਵਿਗਿਆਨਕ ਅਤੇ ਤਕਨੀਕੀ ਸੰਸਥਾਵਾਂ। "ਤਾਲਮੇਲ ਅਤੇ ਮਿਆਰਾਂ ਦਾ ਨਿਰਧਾਰਨ" ਸ਼ਬਦਾਂ
ਦਾ ਮਤਲਬ ਉਪਰੋਕਤ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨਾ ਹੋਵੇਗਾ। ਇਹ ਦੇਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਜਦੋਂ ਇਹ ਆਉਂਦਾ ਹੈ

---

[17] (2004) 11 755

ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਦੀਆਂ ਅਜਿਹੀਆਂ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਲਈ ਮਾਪਦੰਡ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਯੂਨੀਅਨ ਨੂੰ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਡੋਮੇਨ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਸੰਬੰਧਿਤ ਟਿੱਪਣੀਆਂ ਪੈਰਾ 101 ਤੋਂ 105 ਵਿੱਚ ਹਨ, ਜੋ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹਨ:

"101. ਸਾਡੇ ਖਿਆਲ ਵਿੱਚ, ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਐਂਟਰੀ 66 ਇੱਕ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਐਂਟਰੀ ਹੈ ਜਿਸ ਦਾ ਬਹੁਤ ਹੀ ਖਾਸ ਅਤੇ ਸੀਮਤ ਦਾਇਰਾ ਹੈ। ਇਹ ਤਾਲਮੇਲ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਹੈ ਅਤੇ
ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਜਾਂ ਖੋਜ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਵਿਗਿਆਨਕ ਅਤੇ ਤਕਨੀਕੀ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਮਿਆਰਾਂ ਦਾ ਨਿਰਧਾਰਨ। "ਤਾਲਮੇਲ ਅਤੇ ਮਿਆਰਾਂ ਦਾ ਨਿਰਧਾਰਨ" ਸ਼ਬਦਾਂ ਦਾ ਮਤਲਬ ਉਪਰੋਕਤ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨਾ ਹੋਵੇਗਾ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਜਦੋਂ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਦੀਆਂ ਅਜਿਹੀਆਂ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਲਈ ਮਾਪਦੰਡ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਦੀ ਗੱਲ ਆਉਂਦੀ ਹੈ,
ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਡੋਮੇਨ ਯੂਨੀਅਨ ਨੂੰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਇਹ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਕਰਵਾਉਣਾ ਆਦਿ ਅਤੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦਾ ਦਾਖਲਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ
ਅਜਿਹੀਆਂ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਨੂੰ ਜਾਂ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਦੀਆਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਫੀਸ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨਾ, ਆਦਿ। ਦਰਅਸਲ, ਜਿੱਥੋਂ ਤੱਕ ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਦਾ ਸਬੰਧ ਹੈ, ਅਜਿਹਾ ਤਾਲਮੇਲ ਅਤੇ ਮਿਆਰਾਂ ਦਾ ਨਿਰਧਾਰਨ ਭਾਰਤੀ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਸੰਸਦੀ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ
ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਐਕਟ, 1956 ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਆਫ ਇੰਡੀਆ (ਸੰਖੇਪ ਵਿੱਚ "ਐਮਸੀਆਈ") ਵਰਗੀ ਕਾਨੂੰਨੀ ਸੰਸਥਾ ਦੀ ਸਥਾਪਨਾ ਕਰਕੇ। ਐਮ.ਸੀ.ਆਈ. ਨੂੰ ਸੌਂਪੇ ਗਏ ਕਾਰਜਾਂ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਮੈਡੀਕਲ ਸੰਸਥਾ ਵਿੱਚ ਮਿਆਰਾਂ ਦੇ ਵਿਆਪਕ ਨਿਰਧਾਰਨ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਮਿਆਰਾਂ ਅਤੇ ਵਿਦਿਅਕ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਦਾ ਤਾਲਮੇਲ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।
ਜਦੋਂ "ਸਿੱਖਿਆ" ਨੂੰ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਿਯਮਤ ਕਰਨ ਦੀ ਗੱਲ ਆਉਂਦੀ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਇੱਥੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀਆਂ (ਜੋ ਹਨ
ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ), ਜੋ ਸੂਚੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਕੇਂਦਰ ਅਤੇ ਰਾਜ ਦੋਵਾਂ ਨੂੰ ਸਮਕਾਲੀ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਮਿਲਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਹ ਨੋਟ ਕਰਨਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀਆਂ ਸਮੇਤ ਪਹਿਲਾਂ ਦੀ ਸਿੱਖਿਆ ਸੂਚੀ 2 ਐਂਟਰੀ 11 ਦਾ ਵਿਸ਼ਾ-ਵਸਤੂ ਸੀ
["11. " ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀਆਂ ਸਮੇਤ ਸਿੱਖਿਆ, ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀਆਂ 63, 64, 65 ਅਤੇ 66 ਅਤੇ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧਾਂ ਦੇ ਅਧੀਨ"]। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਇਸ ਹੱਦ ਤੱਕ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਰਾਜ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾਵਾਂ ਨੂੰ ਦਿੱਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਸਨ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਇਸ ਐਂਟਰੀ ਨੂੰ ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੁਆਰਾ ਹਟਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਸੀ (42 ਵੀਂ
ਸੋਧ) ਐਕਟ, 1976 3-7-1977 ਤੋਂ ਲਾਗੂ ਹੋਇਆ ਅਤੇ ਉਸੇ ਸਮੇਂ ਸੂਚੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਵਿੱਚ ਸੋਧ ਕੀਤੀ ਗਈ [ਅਣਸੋਧੀ ਐਂਟਰੀ 25] ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਲਿਖਿਆ ਹੈ: "ਕਿਰਤ ਦੀ ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਅਤੇ ਤਕਨੀਕੀ ਸਿਖਲਾਈ"]।
ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਸਿੱਖਿਆ ਸਮੇਤ ਸਿੱਖਿਆ ਨੂੰ ਸਮਕਾਲੀ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਅਤੇ ਇਸ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਵਿੱਚ ਤਕਨੀਕੀ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਨੂੰ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤਾ ਗਿਆ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਜੇ ਅਪੀਲਕਰਤਾਵਾਂ ਦੀ ਦਲੀਲ ਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰ ਲਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਐਂਟਰੀ 25 ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਅਸਥਿਰ ਬਣਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਦੋ
ਸਿੱਖਿਆ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਐਂਟਰੀਆਂ, ਇੱਕ ਯੂਨੀਅਨ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਅਤੇ ਦੂਜੀ

ਸਮਕਾਲੀ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ, ਸਹਿ-ਮੌਜੂਦਗੀ ਵਿੱਚ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਇੱਕਸੁਰਤਾ ਨਾਲ ਪੜ੍ਹਨਾ ਪੈਂਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਪੜ੍ਹਨਾ, ਇਹ ਪ੍ਰਗਟ ਹੋ ਜਾਵੇਗਾ
ਜਦੋਂ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਜਾਂ ਖੋਜ ਅਤੇ ਵਿਗਿਆਨਕ ਅਤੇ ਤਕਨੀਕੀ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਤਾਲਮੇਲ ਅਤੇ ਮਿਆਰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਦੀ ਗੱਲ ਆਉਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਸ ਨੂੰ ਬਾਹਰ ਰੱਖਣ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਕੇਂਦਰ / ਸੰਸਦ ਕੋਲ ਹੁੰਦੀ ਹੈ
ਰਾਜ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾਵਾਂ ਦੇ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਤਕਨੀਕੀ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਸ਼ਾਸਨ ਸਮੇਤ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਹੋਰ ਪਹਿਲੂ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀਆਂ ਦਾ ਸਬੰਧ ਹੈ, ਇੱਥੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਰਾਜ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾਵਾਂ ਵੀ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ
ਐਂਟਰੀ 25 ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਸ਼ਕਤੀ। ਸੂਚੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਖੇਤਰ ਕਾਫ਼ੀ ਚੌੜਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਦੀ ਸੀਮਤ ਹੱਦ ਤੱਕ ਸੀਮਤ ਹੈ ਜੋ ਸੂਚੀ ਐਂਟਰੀਆਂ 63, 64, 65 ਅਤੇ 66 ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੈ।
ਦਾਖਲੇ ਸਮੇਤ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਵਿਦਿਅਕ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਵਿੱਚ ਦੋ ਹੁੰਦੇ ਹਨ
ਪਹਿਲੂ: ਪਹਿਲਾ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਮਿਆਰਾਂ ਨੂੰ ਅਪਣਾਉਣ ਅਤੇ ਸਥਾਪਤ ਕਰਨ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਹੈ। ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਮਾਪਦੰਡ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਦਾ ਉਦੇਸ਼ ਪੂਰੇ ਦੇਸ਼ ਵਿੱਚ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਵਿਦਿਅਕ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਸਿੱਖਿਆ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਅਤੇ ਗੁਣਵੱਤਾ ਦਾ ਇੱਕ ਮਾਪਦੰਡ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਹੈ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਤਾਲਮੇਲ
ਦੇਸ਼ ਭਰ ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਮਿਆਰ ਸਹਾਇਕ ਹਨ
ਮਿਆਰਾਂ ਦਾ ਨਿਰਧਾਰਨ। ਰਾਸ਼ਟਰ ਦੀ ਵਿਸ਼ਾਲ ਵਿਭਿੰਨਤਾ ਨੂੰ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦੇ ਹੋਏ, ਜਿੱਥੇ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਪੱਧਰ ਬੁਨਿਆਦੀ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਸਿੱਖਿਆ ਦੀ ਘਾਟ ਤੋਂ ਲੈ ਕੇ ਉੱਚ ਉੱਤਮਤਾ ਵਾਲੀਆਂ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਤੱਕ ਉਤਰਾਅ-ਚੜ੍ਹਾਅ ਕਰਦੇ ਰਹੇ,
ਵੱਖ-ਵੱਖ ਪੱਧਰਾਂ 'ਤੇ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਬੁਨਿਆਦੀ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨਾ ਲੋੜੀਂਦਾ ਸਮਝਿਆ ਗਿਆ ਸੀ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ
ਖੋਜ ਸੰਸਥਾਵਾਂ, ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਅਤੇ ਤਕਨੀਕੀ ਸਿੱਖਿਆ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਦਾ ਪੱਧਰ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਸਥਾਨਕ ਅਤੇ ਖੇਤਰੀ ਪੱਧਰਾਂ ਦੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਅਤੇ ਲੋੜਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਸਿੱਖਿਆ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਰਾਜਾਂ ਦੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਸੰਤੁਲਿਤ ਕਰਦੇ ਹੋਏ, ਇਕਸਾਰਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੀ
ਦੇਸ਼ ਲਈ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਮਿਆਰ। ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ, ਸੰਵਿਧਾਨ-
ਨਿਰਮਾਤਾਵਾਂ ਨੇ ਖੋਜ, ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਅਤੇ ਤਕਨੀਕੀ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਇਕਸਾਰ ਮਿਆਰਾਂ ਨੂੰ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਨਾਲ ਸੂਚੀ 1 ਐਂਟਰੀ 66 ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ।

ਸਿੱਖਿਆ ਦਾ ਦੂਜਾ/ਦੂਜਾ ਪਹਿਲੂ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਮਿਆਰਾਂ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਹੈ
ਸੰਸਦ, ਅਤੇ ਸਿੱਖਿਆ ਦੀ ਪੂਰੀ ਗਤੀਵਿਧੀ ਦਾ ਨਿਯਮ. ਇਸ ਗਤੀਵਿਧੀ ਵਿੱਚ ਜ਼ਰੂਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਾਰੀਆਂ ਵਿਦਿਅਕ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਸੰਸਦ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ
ਸਥਾਨਕ ਅਤੇ ਖੇਤਰੀ ਲੋੜਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ. ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਜਦੋਂ ਕਿ ਸੂਚੀ 1 ਐਂਟਰੀ 66 ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਦੇ ਨਿਰਧਾਰਨ ਅਤੇ ਤਾਲਮੇਲ ਨਾਲ ਨਜਿੱਠਦੀ ਹੈ,
ਦੂਜੇ ਪਾਸੇ, ਮੂਲ ਸੂਚੀ ਐਂਟਰੀ 11 ਨੇ ਰਾਜਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦਿੱਤੀ

ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਹੋਰ ਸਾਰੇ ਪਹਿਲੂਆਂ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸ਼ਕਤੀ, ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਅਤੇ ਤਾਲਮੇਲ ਦੇ ਨਿਰਧਾਰਨ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ ਜੋ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਹਿੱਤ ਵਿੱਚ ਸੀ। ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਸੰਵਿਧਾਨ (42ਵੀਂ ਸੋਧ) ਐਕਟ, 1976 ਰਾਹੀਂ, ਰਾਜ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਦਾ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਵਿਧਾਨਕ ਖੇਤਰ
ਸਿੱਖਿਆ ਨੂੰ ਹਟਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਅਤੇ ਮਿਟਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ, ਅਤੇ ਉਸਨੂੰ ਬਦਲ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਸੂਚੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਵਿੱਚ ਸੋਧ ਕਰਕੇ ਦੋਵਾਂ ਨੂੰ ਸਮਕਾਲੀ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਕੇ
ਸੰਸਦ ਅਤੇ ਰਾਜ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਨੂੰ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ
ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਹੋਰ ਸਾਰੇ ਪਹਿਲੂਆਂ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ, ਸਿਵਾਏ ਉਹ ਜੋ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੂਚੀ ਐਂਟਰੀਆਂ 63 ਤੋਂ 66 ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਗਏ ਸਨ।

ਨਹੀਂ ਸ਼ੱਕ, ਭਾਰਤੀ ਵਿੱਚ ਵਿਦਿਆਪੀਠ [ਭਾਰਤੀ]
ਵਿਦਿਆਪੀਠ ਬਨਾਮ ਵਿਦਿਆਪੀਠ ਵੀ. ਮਹਾਰਾਸ਼ਟਰ ਰਾਜ, (2004) 11 ਐਸਸੀਸੀ 755: 2
ਐਸ.ਸੀ.ਈ.ਸੀ. 535] ਇਹ ਦੇਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਸਾਰਾ ਪਹਿਲੂ ਸੂਚੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਦੇ ਅਧੀਨ ਆਉਂਦਾ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਦੋ ਜੱਜਾਂ ਦੇ ਬੈਂਚ ਦਾ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਪਹਿਲਾਂ ਦੇ ਵੱਡੇ ਬੈਂਚ ਦੇ ਫੈਸਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਉਲਟ ਹੈ। ਗੁਜਰਾਤ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ [ਗੁਜਰਾਤ] ਵਿੱਚ
ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਬਨਾਮ ਕ੍ਰਿਸ਼ਨਾ ਰੰਗਨਾਥ ਮੁਧੋਲਕਰ, ਏਆਈਆਰ 1963 ਐਸਸੀ 703: 1963 ਸੁਪ (1) ਐਸਸੀਆਰ 112), ਪੰਜ ਜੱਜਾਂ ਦੇ ਬੈਂਚ ਨੇ ਸੂਚੀ 1 ਐਂਟਰੀ 66 ਦੇ ਹਵਾਲੇ ਨਾਲ ਸੂਚੀ 2 ਐਂਟਰੀ 11 (ਜੋ ਹੁਣ ਸੂਚੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਹੈ) ਦੇ ਦਾਇਰੇ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕੀਤੀ। ਇਹ ਮੰਨਿਆ ਗਿਆ ਸੀ ਕਿ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਰਾਜ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਇਸ ਹੱਦ ਤੱਕ ਹੈ
ਸੰਸਦ ਨੂੰ ਸੌਂਪਿਆ ਗਿਆ, ਸੀਮਤ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ. ਤਾਲਮੇਲ ਅਤੇ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਦਾ ਨਿਰਧਾਰਨ ਸੂਚੀ ਦੇ ਦਾਇਰੇ ਵਿੱਚ ਸੀ ਅਤੇ
ਰਾਜ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਉਪਰੋਕਤ ਵਿਸ਼ੇ 'ਤੇ ਸੰਘ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਦੇ ਅਧੀਨ ਸੀ। ਇਹ ਮੰਨਿਆ ਗਿਆ ਸੀ ਕਿ ਦੋਵੇਂ ਐਂਟਰੀਆਂ ਕੁਝ ਹੱਦ ਤੱਕ ਇਕ-ਦੂਜੇ ਨਾਲ ਜੁੜੀਆਂ ਹੋਈਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਸੂਚੀ 1 ਐਂਟਰੀ 66 ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸ਼ਕਤੀ ਨੂੰ ਰਾਜ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ 'ਤੇ ਜਿੱਤ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਦੀ ਵੈਧਤਾ
ਰਾਜ ਦਾ ਕਾਨੂੰਨ ਇਸ ਗੱਲ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਇਹ ਕੇਂਦਰੀ ਕਾਨੂੰਨ ਦੀ ਅਣਹੋਂਦ ਵਿੱਚ ਵੀ "ਤਾਲਮੇਲ ਜਾਂ ਮਿਆਰਾਂ ਦੇ ਨਿਰਧਾਰਨ" ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਤ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਆਰ. ਚਿਤ੍ਰਲੇਖਾ ਬਨਾਮ ਕੇਸ ਵਿੱਚ। ਮੈਸੂਰ ਰਾਜ [ਆਰ ਚਿਤ੍ਰਲੇਖਾ ਬਨਾਮ ਮੈਸੂਰ ਰਾਜ, ਏਆਈਆਰ 1964 ਐਸਸੀ 1823]
: (1964) 6 ਐਸਸੀਆਰ 368], ਉਸੇ ਮੁੱਦੇ 'ਤੇ ਦੁਬਾਰਾ ਵਿਚਾਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ। ਇਹ ਦੇਖਿਆ ਗਿਆ ਸੀ ਕਿ ਜੇ ਰਾਜ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨ ਦਾ ਪ੍ਰਭਾਵ ਭਾਰੀ ਹੈ ਜਾਂ
ਕੇਂਦਰੀ ਖੇਤਰ ਨੂੰ ਮਿਟਾਉਣ ਜਾਂ ਖਤਮ ਕਰਨ ਲਈ ਤਬਾਹਕੁੰਨ, ਇਹ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ
ਨੂੰ ਮਾਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ। ਟੀ.ਐਨ.ਵੀ. ਅਧਿਆਮਨ ਐਜੂਕੇਸ਼ਨਲ ਐਂਡ ਰਿਸਰਚ ਇੰਸਟੀਚਿਊਟ [ਰਾਜ ਟੀ.ਐਨ.ਵੀ. ਅਧਿਆਮਨ ਐਜੂਕੇਸ਼ਨਲ ਐਂਡ ਰਿਸਰਚ ਇੰਸਟੀਚਿਊਟ, (1995) 4 ਐਸਸੀਸੀ 104 : 1 ਐਸਸੀਈਸੀ 682 ਰਾਜ ਵਿੱਚ, ਇਹ ਦੇਖਿਆ ਗਿਆ ਸੀ ਕਿ ਰਾਜ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨ ਕਿਸ ਹੱਦ ਤੱਕ ਵਿਰੋਧੀ ਹਨ
ਐਂਟਰੀ 25 ਦੇ ਤਹਿਤ ਕੇਂਦਰੀ ਕਾਨੂੰਨ, ਇਹ ਗੈਰ-ਕਾਨੂੰਨੀ ਹੋਵੇਗਾ ਅਤੇ

ਅਸਮਰੱਥ। ਇਸੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਲਈ ਪ੍ਰੀਤੀ ਏ ਵਿੱਚ ਲਿਆ ਗਿਆ ਦ੍ਰਿਸ਼ਟੀਕੋਣ ਹੈ
ਸ਼੍ਰੀਵਾਸਤਵ [ਪ੍ਰੀਤੀ ਸ਼੍ਰੀਵਾਸਤਵ ਬਨਾਮ ਮੱਧ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਰਾਜ, (1999) 7 ਐਸਸੀਸੀ
120 : 1 ਸੈਕਸ਼ਨ 742] ਅਤੇ ਮਹਾਰਾਸ਼ਟਰ ਰਾਜ ਬਨਾਮ ਸੰਤ ਗਿਆਨੇਸ਼ਵਰ ਸਿੱਖਿਆ ਸ਼ਾਸਤਰ ਕਾਲਜ [ਮਹਾਰਾਸ਼ਟਰ ਰਾਜ ਬਨਾਮ ਸੰਤ ਗਿਆਨੇਸ਼ਵਰ ਸਿੱਖਿਆ ਸ਼ਾਸਤਰ
ਮਹਾਵਿਦਿਆਲਾ, (2006) 9 ਐਸਸੀਸੀ 1 : 5 ਐਸਸੀਈਸੀ 637] । ਹਾਲਾਂਕਿ
ਐਮ.ਪੀ.ਵੀ. ਨਿਵੇਦਿਤਾ ਜੈਨ [ਰਾਜ ਰਾਜ] ਵਿੱਚ ਲਿਆ ਗਿਆ ਦ੍ਰਿਸ਼ਟੀਕੋਣ
ਐਮ.ਪੀ.ਵੀ. ਨਿਵੇਦਿਤਾ ਜੈਨ, (1981) 4 ਐਸਸੀਸੀ 296] ਅਤੇ ਅਜੈ ਕੁਮਾਰ ਸਿੰਘ ਬਨਾਮ ਅਜੈ ਕੁਮਾਰ ਸਿੰਘ। ਬਿਹਾਰ ਰਾਜ
[ਅਜੈ ਕੁਮਾਰ ਸਿੰਘ ਬਨਾਮ ਬਿਹਾਰ ਰਾਜ, (1994) 4 ਐਸਸੀਸੀ 401] ਇਸ ਪ੍ਰਭਾਵ ਨਾਲ ਕਿ ਸੂਚੀ 1 ਐਂਟਰੀ 66 ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਦਾਖਲਾ ਮਿਆਰ ਦਾਖਲੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਹੀ ਲਾਗੂ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਸੀ
ਪ੍ਰੀਤੀ ਸ਼੍ਰੀਵਾਸਤਵ [ਪ੍ਰੀਤੀ ਸ਼੍ਰੀਵਾਸਤਵ ਬਨਾਮ ਮੱਧ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਰਾਜ, (1999) ਸੀ 7 ਐਸਸੀਸੀ 120 : 1 ਐਸਸੀਈਸੀ 742] ਵਿੱਚ, ਇਹ ਨਹੀਂ ਮੰਨਿਆ ਗਿਆ ਸੀ ਕਿ ਸਾਰੇ ਪਹਿਲੂ
ਦਾਖਲਿਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਭਾਰਤੀ ਵਿਦਿਆਪੀਠ [ਭਾਰਤੀ ਵਿਦਿਆਪੀਠ ਬਨਾਮ ਮਹਾਰਾਸ਼ਟਰ ਰਾਜ, (2004) 11 ਐਸਸੀਸੀ 755 : 2 ਐਸਸੀਈਸੀ 535] ਵਿੱਚ ਗਲਤ ਮੰਨਿਆ ਗਿਆ ਸੀ।

ਸਾਨੂੰ ਪ੍ਰੀਤੀ ਡੀ ਨੂੰ ਰੱਖਣ ਦਾ ਕੋਈ ਆਧਾਰ ਨਹੀਂ ਮਿਲਦਾ
ਸ਼੍ਰੀਵਾਸਤਵ [ਪ੍ਰੀਤੀ ਸ਼੍ਰੀਵਾਸਤਵ ਬਨਾਮ ਮੱਧ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਰਾਜ, (1999) 7 ਐਸਸੀਸੀ 120 : 1 ਐਸਸੀਈਸੀ 742] ਦਾਖਲਿਆਂ ਤੋਂ ਰਾਜਾਂ ਦੀ ਭੂਮਿਕਾ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਬਾਹਰ ਰੱਖਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਭਾਰਤੀ ਵਿਦਿਆਪੀਠ (ਭਾਰਤੀ ਵਿਦਿਆਪੀਠ ਬਨਾਮ ਮਹਾਰਾਸ਼ਟਰ ਰਾਜ, (2004) 11 ਐਸਸੀਸੀ 755: 2 ਵਿੱਚ ਨਿਰੀਖਣ
ਐਸ.ਸੀ.ਈ.ਸੀ. 535] ਕਿ ਦਾਖਲਿਆਂ ਦੇ ਸਾਰੇ ਪਹਿਲੂਆਂ ਨੂੰ ਸੂਚੀ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ
ਆਈ ਐਂਟਰੀ ੬੬ ਨੂੰ ਇਸ ਹੱਦ ਤੱਕ ਬਰਕਰਾਰ ਨਹੀਂ ਰੱਖਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਅਤੇ ਰੱਦ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ। ਨਹੀਂ ਸ਼ੱਕ, ਸੂਚੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਸੂਚੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੈ, ਸੂਚੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਵਿੱਚੋਂ ਦਾਖਲਿਆਂ ਦੇ ਸਾਰੇ ਪਹਿਲੂਆਂ ਨੂੰ ਬਾਹਰ ਰੱਖਣਾ ਸੰਭਵ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਸੂਚੀ-3 ਐਂਟਰੀ 25 ਦੇ ਤਹਿਤ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸ਼ਕਤੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਐਂਟਰੀ 25 ਦੇ ਹਵਾਲੇ ਨਾਲ ਕੇਂਦਰੀ ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

(ਜ਼ੋਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ) ਸਹਿਮਤ ਫੈਸਲੇ ਵਿੱਚ, ਭਾਨੂਮਤੀ, ਜੇ. ਪੈਰਾ 131 ਵਿੱਚ
134 ਅਤੇ 147 ਤੋਂ 149, ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਰੱਖੇ ਗਏ ਹਨ:

131. ਹੋਰ ਸੰਵਿਧਾਨ ਨਿਰਮਾਤਾਵਾਂ ਦੀਆਂ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਲਈ, ਡਾ. ਅੰਬੇਡਕਰ ਨੇ ਇਸ ਦੇ ਸੀਮਤ ਦਾਇਰੇ ਨੂੰ ਸਪੱਸ਼ਟ ਕੀਤਾ

ਸੂਚੀ ਐਂਟਰੀ 66 (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਮੌਜੂਦਾ ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ), ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਉਸ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ
ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਸ਼ਬਦ: (ਕੈਡ ਭਾਗ 9, ਪੰਨਾ 796)

"ਐਂਟਰੀ 57-ਏ ਸਿਰਫ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਦੀਆਂ ਕੁਝ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਸੰਸਥਾਵਾਂ, ਵਿਗਿਆਨਕ ਅਤੇ ਤਕਨੀਕੀ ਸੰਸਥਾਵਾਂ,

ਖੋਜ ਲਈ ਸੰਸਥਾਵਾਂ, ਆਦਿ। ਤੁਸੀਂ ਪੁੱਛ ਸਕਦੇ ਹੋ, "ਇਹ ਐਂਟਰੀ ਕਿਉਂ?" ਮੈਂ ਦਿਖਾਵਾਂਗਾ ਕਿ ਇਹ ਕਿਉਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਉਦਾਹਰਣ ਵਜੋਂ, ਬੀਏ ਡਿਗਰੀ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਨੂੰ ਲਓ ਜੋ ਭਾਰਤ ਦੀਆਂ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀਆਂ ਦੁਆਰਾ ਆਯੋਜਿਤ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਹੁਣ, ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਪ੍ਰਾਂਤ ਅਤੇ ਕੇਂਦਰ, ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਇਸ਼ਤਿਹਾਰ ਦਿੰਦੇ ਸਮੇਂ, ਸਿਰਫ ਇਹ ਕਹਿੰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਉਮੀਦਵਾਰ

ਕਿਸੇ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਤੋਂ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਹੁਣ, ਮੰਨ ਲਓ ਕਿ ਮਦਰਾਸ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਦਾ ਕਹਿਣਾ ਹੈ ਕਿ ਬੀਏ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਉਮੀਦਵਾਰ

ਪ੍ਰੀਖਿਆ, ਜੇ ਉਸਨੇ ਕੁੱਲ ਅੰਕਾਂ ਦਾ 15% ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤਾ ਹੋਵੇਗਾ

ਇਹ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਸਨੇ ਉਹ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਪਾਸ ਕਰ ਲਈ ਹੈ; ਅਤੇ ਮੰਨ ਲਓ ਕਿ ਬਿਹਾਰ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਕਹਿੰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਜਿਸ ਉਮੀਦਵਾਰ ਨੇ 20% ਅੰਕ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਹਨ, ਉਸ ਨੂੰ ਬੀਏ ਦੀ ਡਿਗਰੀ ਪਾਸ ਮੰਨਿਆ ਜਾਵੇਗਾ

ਪ੍ਰੀਖਿਆ; ਅਤੇ ਕੋਈ ਹੋਰ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਕੁਝ ਹੋਰ ਮਿਆਰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਕਾਫ਼ੀ ਅਰਾਜਕ ਸਥਿਤੀ ਹੋਵੇਗੀ, ਅਤੇ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵਰਤੀ ਜਾਂਦੀ ਭਾਵਨਾ, ਕਿ ਉਮੀਦਵਾਰ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ, ਮੇਰੇ ਖਿਆਲ ਵਿੱਚ, ਅਰਥਹੀਣ ਹੋਵੇਗਾ. ਇਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਕੁਝ ਖੋਜ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਹਨ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ 'ਤੇ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਹਨ

ਕੇਂਦਰੀ ਅਤੇ ਸੂਬਾਈ ਸਰਕਾਰਾਂ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ। ਸਪੱਸ਼ਟ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਤੁਸੀਂ ਇਹਨਾਂ ਤਕਨੀਕੀ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦੀ ਆਗਿਆ ਨਹੀਂ ਦੇ ਸਕਦੇ ਅਤੇ

ਵਿਗਿਆਨਕ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਆਮ ਮਿਆਰ ਤੋਂ ਖਰਾਬ ਹੋ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਫਿਰ ਵੀ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕੇਂਦਰੀ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ, ਆਲ ਇੰਡੀਆ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਜਾਂ ਰਾਜ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਮਾਨਤਾ ਦੇਣ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦਿੰਦੀਆਂ ਹਨ।

132. ਸਾਡੇ ਸੰਵਿਧਾਨ ਨਿਰਮਾਤਾਵਾਂ ਦਾ ਜਾਣ-ਪਛਾਣ ਕਰਵਾਉਣ ਦਾ ਇਰਾਦਾ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਯੂਨੀਅਨ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਸਿਰਫ ਸਸ਼ਕਤੀਕਰਨ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਸੀ

ਸੰਘ ਪੂਰੇ ਦੇਸ਼ ਵਿੱਚ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਦਾ ਇੱਕੋ ਜਿਹਾ ਮਿਆਰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰੇ ਅਤੇ ਰਾਜ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਨੂੰ "ਸਿੱਖਿਆ" ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਉਣ ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਸਾਂਝੀ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਆਯੋਜਿਤ ਕਰਨ ਦੀ ਆਪਣੀ ਪੂਰੀ ਸ਼ਕਤੀ ਤੋਂ ਵਾਂਝਾ ਨਾ ਕਰੇ।

133. ਜੇ ਅਸੀਂ ਯੂਨੀਅਨ ਸੂਚੀ ਦੀ ਮੌਜੂਦਾ ਐਂਟਰੀ 66 ਦੇ ਦਾਇਰੇ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰੀਏ; ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਸ਼ੱਕ ਨਹੀਂ ਕਿ ਕਾਨੂੰਨ ਦਾ ਖੇਤਰ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਲਈ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਮਿਆਰਾਂ ਦੇ ਬਹੁਤ ਵਿਆਪਕ ਆਯਾਤ ਅਤੇ ਨਿਰਧਾਰਨ ਦਾ ਹੈ। ਭਾਰਤ ਦੇ ਸੰਘੀ ਢਾਂਚੇ ਵਿੱਚ, ਕਿਉਂਕਿ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਰਾਜ ਹਨ, ਇਹ ਕੇਂਦਰ ਦਾ ਕੰਮ ਹੈ ਕਿ ਉਹ ਰਾਜਾਂ ਵਿਚਕਾਰ ਤਾਲਮੇਲ ਕਰੇ ਤਾਂ ਜੋ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣਾਇਆ ਜਾ ਸਕੇ

ਸੰਘ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਆਪਣੇ-ਆਪਣੇ ਰਾਜਾਂ ਵਿੱਚ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰਨਾ। ਸਮਕਾਲੀ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਐਂਟਰੀ ੨੫ ਕੇਂਦਰ ਅਤੇ ਰਾਜਾਂ ਦੋਵਾਂ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹੈ।

ਹਾਲਾਂਕਿ, ਰਾਜ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਕੇਂਦਰੀ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀਆਂ 63, 64, 65 ਅਤੇ 66 ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧਾਂ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੈ; ਜਦੋਂ ਕਿ ਰਾਜ ਤਕਨੀਕੀ ਸਮੇਤ ਸਿੱਖਿਆ 'ਤੇ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਉਣ ਦੇ ਸਮਰੱਥ ਹੈ

ਸਿੱਖਿਆ, ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਅਤੇ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀਆਂ, ਇਹ ਯੂਨੀਅਨ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਹੋਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ।

134. "ਤਾਲਮੇਲ" ਅਤੇ "ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿੱਚ ਮਿਆਰਾਂ ਦਾ ਨਿਰਧਾਰਨ" ਸ਼ਬਦ ਸੰਸਦ ਦੇ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹਨ ਅਤੇ ਕੇਂਦਰੀ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਦੁਆਰਾ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹਨ।
ਸ਼ਬਦ "ਤਾਲਮੇਲ" ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਸਿਰਜਣਾ ਦੇ ਨਜ਼ਰੀਏ ਨਾਲ ਤਾਲਮੇਲ
ਠੋਸ ਕਾਰਵਾਈ ਲਈ ਇਕਸਾਰ ਪੈਟਰਨ. ਸ਼ਬਦ "ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਲਈ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਦੇ ਮਿਆਰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨਾ" ਇਸ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਹੈ ਦੇਸ਼ ਭਰ ਵਿੱਚ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਲਈ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਦੇ ਤਾਲਮੇਲ ਵਿੱਚ ਤਾਲਮੇਲ ਬਣਾਉਣਾ। ਕੇਂਦਰ ਅਤੇ ਰਾਜਾਂ ਦਰਮਿਆਨ ਵਿਧਾਨਿਕ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਦੀ ਮੌਜੂਦਾ ਵੰਡ ਨੂੰ ਵੇਖਦੇ ਹੋਏ
"ਸਿੱਖਿਆ" ਦੇ ਖੇਤਰ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ, ਉਸ ਰਾਜ ਦੀ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ
"ਤਕਨੀਕੀ ਸਿੱਖਿਆ, ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਅਤੇ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀਆਂ ਸਮੇਤ ਸਿੱਖਿਆ" ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਯੂਨੀਅਨ ਦੇ ਸਮਾਨ ਹੈ. ਹਾਲਾਂਕਿ, ਅਜਿਹੀ ਸ਼ਕਤੀ ਯੂਨੀਅਨ ਸੂਚੀ ਦੀਆਂ ਐਂਟਰੀਆਂ 63, 64, 65 ਅਤੇ 66 ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸਮਕਾਲੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ
ਸੂਚੀ[ਸੋਧੋ] ਇਹ ਕੇਂਦਰ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਹੈ ਕਿ ਉਹ
ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਮਿਆਰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ◌ੀ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ
ਕਿਸੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਰਾਜ ਦੇ ਹੱਥੋਂ ਨੀਵਾਂ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਇਕ ਹੋਰ ਦਲੀਲ ਜੋ ਪੇਸ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਉਹ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਸ਼ਕਤੀ
ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀਆਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਕਾਨੂੰਨ ◌ਾਂ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰਨਾ,
ਆਦਿ ਪ੍ਰਵੇਸ਼ ਅਧੀਨ ਕੇਂਦਰ ਅਤੇ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰਾਂ ਦੋਵਾਂ ਵਿੱਚ ਹਨ
ਸਿਰਫ ਸਮਕਾਲੀ ਸੂਚੀ ਦੇ 25. ਸਮਕਾਲੀ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਅਤੇ ਰਾਜ ਸੂਚੀ ਦੀ ਸਾਬਕਾ ਐਂਟਰੀ 11 ਦੇ ਤਹਿਤ, ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਨੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਏ ਹਨ ਜੋ ਹੋਰ ◌ਾਂ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਹੋਰ ◌ਾਂ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ
ਵੱਖ-ਵੱਖ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਨਿਯਮਤ ਕਰਨਾ। ਉਦਾਹਰਣ ਵਜੋਂ, ਐਫ਼ ਜਵਾਹਰ ਲਾਲ ਨਹਿਰੂ ਕ੍ਰਿਸ਼ੀ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਅਧਿਨਿਅਮ, ਰਾਜੀਵ
ਗਾਂਧੀ ਪ੍ਰੋਫ਼ਯੋਗੀ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਅਧਿਨਿਆਮ, ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਵਿਧੀ ਸੰਸਥਾਨ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਅਧਿਨਿਅਮ ਆਦਿ ਦੀ ਸਥਾਪਨਾ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਸਮਕਾਲੀ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਤਹਿਤ ਸ਼ਕਤੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਿਆਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ। ਇਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕੇਂਦਰ ਸਰਕਾਰ ਨੇ ਵੀ ਅਜਿਹਾ ਕੀਤਾ ਹੈ।
ਇਸ ਦੇ ਤਹਿਤ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਏ
ਬਾਬਾ ਸਾਹਿਬ ਭੀਮਰਾਓ ਅੰਬੇਡਕਰ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਐਕਟ, 1994, ਮੌਲਾਨਾ ਆਜ਼ਾਦ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਉਰਦੂ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਐਕਟ, 1996, ਇੰਦਰਾ ਗਾਂਧੀ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਕਬਾਇਲੀ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਐਕਟ, 2007 ਵਰਗੀਆਂ ਕੇਂਦਰੀ ਫੰਡ ਪ੍ਰਾਪਤ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀਆਂ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਸਮਕਾਲੀ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25,
ਆਦਿ। ਕੇਂਦਰ ਸਰਕਾਰ ਕੋਲ ਨਿਯਮਿਤ ਕਰਨ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ

ਆਈਆਈਟੀ, ਐਨਆਈਟੀ, ਜੇਆਈਪੀਐਮਈਆਰ ਆਦਿ ਵਰਗੀਆਂ ਕੇਂਦਰੀ ਫੰਡ ਪ੍ਰਾਪਤ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਪਰ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਚੱਲ ਰਹੀਆਂ ਹੋਰ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ।

ਉਪਰੋਕਤ ਵਿਚਾਰ-ਵਟਾਂਦਰੇ ਦੇ ਮੱਦੇਨਜ਼ਰ, ਇਹ ਸਪੱਸ਼ਟ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਯੂਨੀਅਨ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਅਧੀਨ ਯੂਨੀਅਨ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਸੀਮਤ ਹੈ
ਦੇਸ਼ ਭਰ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਪੱਧਰ ਵਿੱਚ ਇਕਸਾਰਤਾ ਲਿਆਉਣ ਲਈ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਮਿਆਰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨਾ। ਇਸ ਲਈ, ਐਂਟਰੀ 66 ਦੇ ਦਾਇਰੇ ਨੂੰ "ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਮਿਆਰਾਂ ਨੂੰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ" ਦੀ ਅਸਲ ਭਾਵਨਾ ਤੱਕ ਸੀਮਤ ਸਮਝਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਨਾ ਕਿ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਦੀ। ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ
ਕੀ ਰਾਜ ਨੂੰ ਸੂਚੀ, ਐਂਟਰੀ ਤਹਿਤ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਆਪਣੀ ਸ਼ਕਤੀ ਤੋਂ ਵਾਂਝਾ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ 25. ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀਆਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਹੋਰ ਵੀ
ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ।

ਮੈਨੂੰ ਉਸ ਕਾਨੂੰਨ ਦੀ ਨਿੰਦਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਝਿਜਕ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜੋ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਨੂੰ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਨਿਯਮਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਦਿੰਦਾ ਹੈ।
ਰਾਜ। ਅਸਲ ਵਿੱਚ, ਰਾਜ ਭਲਾਈ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੈ ਅਤੇ
ਸੂਬੇ ਦੇ ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਵਿਕਾਸ ਲਈ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਭਾਈਚਾਰੇ ਦੀ ਭਲਾਈ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੇ ਕਦਮ ਚੁੱਕਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ। "ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ" ਦਾ ਖੇਤਰ ਇੱਕ ਅਜਿਹਾ ਖੇਤਰ ਹੈ ਜੋ ਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਰਾਜ ਦੀ ਤਰੱਕੀ ਅਤੇ ਵਿਕਾਸ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਇਹ ਰਾਜ ਦਾ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਅਧਿਕਾਰ ਬਣ ਜਾਂਦਾ ਹੈ
ਅਜਿਹੇ ਕਦਮ ਚੁੱਕਣਾ ਜੋ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਭਲਾਈ ਨੂੰ ਅੱਗੇ ਵਧਾਉਂਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਖਾਸ ਤੌਰ 'ਤੇ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਅਸਲ ਵਿੱਚ, ਰਾਜ
ਆਈ.ਆਈ.ਟੀ., ਐਨ.ਆਈ.ਟੀ. ਆਦਿ ਵਰਗੀਆਂ ਕੇਂਦਰੀ ਫੰਡ ਪ੍ਰਾਪਤ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ ਉਸ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਚੱਲ ਰਹੀਆਂ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਨੂੰ ਚਲਾਉਣ ਵਾਲੇ ਦਾਖਲੇ ਅਤੇ ਫੀਸ ਆਦਿ ਲਈ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਸਰਕਾਰ ਇਕਲੌਤੀ ਇਕਾਈ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਕੋਈ ਵੀ ਇਸ ਦਾ ਬਿਹਤਰ ਜੱਜ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦਾ।
ਕਿਸੇ ਦੇ ਲੋਕਾਂ ਦੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਅਤੇ ਅਸਮਾਨਤਾਵਾਂ-ਮੌਕੇ
ਉਸ ਰਾਜ ਨਾਲੋਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਰਾਜ। ਸਿਰਫ ਰਾਜ ਦਾ ਕਾਨੂੰਨ ਹੀ ਰਾਜ ਬੋਰਡ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸਟ੍ਰੀਮਾਂ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਆਉਣ ਵਾਲੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਲਈ ਬਰਾਬਰ ਦੇ ਮੌਕੇ ਪੈਦਾ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

(ਜ਼ੋਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ)

ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਬੈਂਚ ਨੇ ਇਸ ਕੇਸ ਵਿੱਚ ਕਿਹਾ ਸੀ
ਮਾਡਰਨ ਡੈਂਟਲ ਕਾਲਜ (ਸੁਪਰਾ), ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਐਂਟਰੀ 66 ਲਿਸਟ 1 ਦੇ ਦਾਇਰੇ ਅਤੇ ਦਾਇਰੇ ਨਾਲ ਨਜਿੱਠਣ ਵਾਲੇ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਪਿਛਲੇ ਫੈਸਲਿਆਂ ਦੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀਬੰਦੀ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕੀਤਾ, ਸੂਚੀ 1 ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਇੱਕ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਐਂਟਰੀ ਹੈ ਜਿਸਦਾ ਬਹੁਤ ਹੀ ਖਾਸ ਅਤੇ ਸੀਮਤ ਦਾਇਰਾ ਹੈ; ਇਹ "ਤਾਲਮੇਲ ਅਤੇ ਦ੍ਰਿੜਤਾ" ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਹੈ
ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਜਾਂ ਖੋਜ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਜਾਂ ਖੋਜ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ "ਐਚ ਆਫ ਸਟੈਂਡਰਡਜ਼"

ਵਿਗਿਆਨਕ ਅਤੇ ਤਕਨੀਕੀ ਸੰਸਥਾਵਾਂ। ਇਹ ਵੀ ਦੇਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ "ਤਾਲਮੇਲ ਅਤੇ ਮਿਆਰਾਂ ਦਾ ਨਿਰਧਾਰਨ" ਸ਼ਬਦਾਂ ਦਾ ਮਤਲਬ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨਾ ਹੋਵੇਗਾ
ਉਪਰੋਕਤ ਮਾਪਦੰਡ ਅਤੇ ਇਸ ਲਈ ਜਦੋਂ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਦੀਆਂ ਅਜਿਹੀਆਂ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਲਈ ਮਾਪਦੰਡ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਦੀ ਗੱਲ ਆਉਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਯੂਨੀਅਨ ਨੂੰ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਡੋਮੇਨ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅੱਗੇ ਦੇਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਆਦਿ ਕਰਵਾਉਣਾ ਅਤੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦਾ ਦਾਖਲਾ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੈ

ਅਜਿਹੀਆਂ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਨੂੰ ਜਾਂ ਉੱਚ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਫੀਸ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨਾ

ਸਿੱਖਿਆ, ਆਦਿ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਐਂਟਰੀ 66 ਸੂਚੀ 1 ਅਧੀਨ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਿਆਂ, ਕੇਂਦਰ ਰਾਜ ਕੋਟੇ ਦੇ ਅੰਦਰ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ/ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੀ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤਤਾ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਢੰਗ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਵੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦਾ, ਜੋ ਕਿ ਐਂਟਰੀ ਅਧੀਨ ਰਾਜਾਂ ਨੂੰ ਦਿੱਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ
ਸੂਚੀ ਦਾ 25. ਐਂਟਰੀ 25 ਸੂਚੀ ਅਧੀਨ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਿਆਂ, ਰਾਜ
ਕੋਲ ਸਬੰਧਤ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਲੋੜਾਂ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਦੇਖਦੇ ਹੋਏ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਢੰਗ ਲਈ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਹੈ।

ਅਸੀਂ ਨੋਟ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਫੈਸਲਿਆਂ ਦੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ "ਸੰਸਥਾਗਤ ਤਰਜੀਹ" ਰੱਖੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ
ਸਬੰਧਤ ਰਾਜਾਂ ਦੁਆਰਾ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, (ਦੇਖੋ ਡੀ.ਐਨ. ਚੰਚਲਾ
(ਸੁਪਰਾ); ਪ੍ਰਦੀਪ ਜੈਨ ਬਨਾਮ ਪ੍ਰਦੀਪ ਜੈਨ ਵਿ. ਭਾਰਤ ਸੰਘ 18; ਦਿਨੇਸ਼ ਕੁਮਾਰ ਬਨਾਮ ਮੋਤੀਲਾਲ ਨਹਿਰੂ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ, ਇਲਾਹਾਬਾਦ 19; ਗੁਜਰਾਤ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ
ਰਾਜੀਵ ਗੋਪੀਨਾਥ ਭੱਟ 20; ਏਮਜ਼ ਸਟੂਡੈਂਟਸ ਯੂਨੀਅਨ (ਸੁਪਰਾ); ਸੌਰਭ
ਚੌਧਰੀ ਬਨਾਮ ਚੌਧਰੀ ਵੀ. ਭਾਰਤ ਸੰਘ 21; ਅਤੇ ਯਤਿਨਕੁਮਾਰ ਜਸੂਭਾਈ ਪਟੇਲ (ਸੁਪਰਾ))।

ਯਤਿਨਕੁਮਾਰ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਇੱਕ ਤਾਜ਼ਾ ਫੈਸਲੇ ਵਿੱਚ
ਜਸੂਭਾਈ ਪਟੇਲ (ਸੁਪਰਾ), ਰਾਜ ਕੋਟੇ ਦੇ ਅੰਦਰ "ਸੰਸਥਾਗਤ ਤਰਜੀਹ" ਦੇ ਮੁੱਦੇ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਗੁਜਰਾਤ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਨੇ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਨੂੰ ਨਿਯੰਤਰਿਤ ਕਰਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਨਿਯਮ ਤਿਆਰ ਕੀਤੇ ਸਨ।
ਇੱਕ ਨਿਯਮ ਵਿੱਚ ਇਹ ਵਿਵਸਥਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ ਕਿ 50% ਸੀਟਾਂ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਭਰੀਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ

ਆਲ ਇੰਡੀਆ 50% ਕੋਟਾ ਅਤੇ ਬਾਕੀ ਸੀਟਾਂ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹੋਣਗੀਆਂ

ਗੁਜਰਾਤ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਤੋਂ ਪਾਸ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਉਮੀਦਵਾਰ। ਇਹ ਗੁਜਰਾਤ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਤੋਂ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ। "ਸੰਸਥਾਗਤ ਤਰਜੀਹ" ਦੇ ਉਪਰੋਕਤ ਨਿਯਮ ਨੂੰ ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਵਿੱਚ ਚੁਣੌਤੀ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੀ।
"ਸੰਸਥਾਗਤ ਤਰਜੀਹ" ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਉਪਰੋਕਤ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਵਿਲੱਖਣਤਾ
ਗੁਜਰਾਤ ਜੀ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਤੋਂ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਤਰਜੀਹ ਦੇਣ ਨੂੰ ਇਸ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਚੁਣੌਤੀ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੀ ਕਿ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਦੇ ਮੱਦੇਨਜ਼ਰ

---

[18] (1984) 3 ਐਸਸੀਸੀ 654
[19] (1986) 3 ਐਸਸੀਸੀ 727
[20] (1996) 4 ਐਸਸੀਸੀ 60
[21] (2003) 11 ਐਸਸੀਸੀ 146

ਨੀਟ ਦਾ ਏ ਅਤੇ ਦਾਖਲਾ ਸਿਰਫ ਮੈਰਿਟ ਅਤੇ ਨੀਟ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਅੰਕਾਂ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, "ਸੰਸਥਾਗਤ ਤਰਜੀਹ" ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਨਿਯਮ ਇੰਡੀਅਨ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਐਕਟ, 1956 ਅਤੇ ਇੰਡੀਅਨ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਐਕਟ, 1956 ਦੇ ਤਹਿਤ ਬਣਾਏ ਗਏ ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਕਰਨਗੇ। ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਨੇ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ ਨੂੰ ਖਾਰਜ ਕਰ ਦਿੱਤਾ "ਸੰਸਥਾਗਤ ਤਰਜੀਹ". ਇਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਵੀ ਇਹੀ ਵਿਸ਼ਾ ਸੀ ਅਦਾਲਤ। ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨਰਾਂ ਵੱਲੋਂ ਇਹ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ ਕਿ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਦਾਖਲਿਆਂ ਲਈ ਐਮਸੀਆਈ ਨਿਯਮ, ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ, 2000, "ਸੰਸਥਾਗਤ ਤਰਜੀਹ" ਦੀ ਆਗਿਆ ਨਾ ਦਿਓ ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੁਆਰਾ ਰੱਖੇ ਗਏ ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਨੂੰ ਇੱਕ ਸੰਪੂਰਨ ਕੋਡ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਲਈ ਕੋਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਪ੍ਰਦਾਨ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਇਸਦੀ ਆਗਿਆ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ
ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਦੇ ਤਹਿਤ ਸੀ. ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਨੂੰ ਵੀ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਰੱਖਿਆ ਗਿਆ ਸੀ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਫੈਸਲਿਆਂ ਦੀ ਬਹੁਤਾਤ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖਦੇ ਹੋਏ, ਜਿਸ ਦਾ ਜ਼ਿਕਰ ਉੱਪਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਦੁਬਾਰਾ ਕਿਹਾ ਹੈ ਕਿ "ਸੰਸਥਾਗਤ ਤਰਜੀਹ" ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਹੈ ਅਤੇ ਨੀਟ ਦੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਵੀ ਇਸ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗੀ।
"ਸੰਸਥਾਗਤ ਤਰਜੀਹ". ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਨੋਟ ਕੀਤਾ ਹੈ ਕਿ "ਸੰਸਥਾਗਤ 50% ਸੀਟਾਂ ਤੱਕ ਤਰਜੀਹ ਦੇਣ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਹੈ।

ਹੁਣ ਆਓ ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਦੇ ਦਾਇਰੇ ਅਤੇ ਦਾਇਰੇ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰੀਏ ਅਤੇ ਕੀ ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ, 2000 ਐਂਟਰੀ 25 ਸੂਚੀ ਅਧੀਨ ਰਾਜਾਂ ਦੀ ਵੱਖਰੀ ਵਿਵਸਥਾ ਕਰਨ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਨੂੰ ਖੋਹ ਲੈਂਦੇ ਹਨ
ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਦੇ ਚਾਹਵਾਨ ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਸਰੋਤ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸ?

ਇਸ ਪੜਾਅ 'ਤੇ, ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਦੇ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9, ਜਿਵੇਂ ਕਿ 15.2.2012 ਨੂੰ ਸੋਧਿਆ ਗਿਆ ਸੀ, ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਦੇਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਜੋ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹੈ:

9. ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9, ਜਿਵੇਂ ਕਿ 15-2-2012 ਨੂੰ ਸੋਧਿਆ ਗਿਆ ਸੀ, ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹੈ: "9. ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਲਈ ਉਮੀਦਵਾਰ ਦੀ ਚੋਣ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹੋਵੇਗੀ:

ਇੱਕ ੇ ਯੋਗਤਾ-ਕਮ-ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਹੋਵੇਗੀ, ਅਰਥਾਤ, "ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਯੋਗਤਾ-ਕਮ-ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰੀਖਿਆ
ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਟੈਸਟ"
ਹਰੇਕ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ ਵਿੱਚ। ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਯੋਗਤਾ-ਕਮ-ਦਾਖਲਾ ਟੈਸਟ ਦੀ ਨਿਗਰਾਨੀ, ਨਿਰਦੇਸ਼ ਅਤੇ ਨਿਯੰਤਰਣ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰ ਭਲਾਈ ਮੰਤਰਾਲੇ ਦੀ ਸਮੁੱਚੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਹੇਠ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਬੋਰਡ ਕੋਲ ਹੋਵੇਗਾ।
ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ।

ਸਲਾਨਾ ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਦਾਖਲਾ ਸਮਰੱਥਾ ਦੀਆਂ 3% ਸੀਟਾਂ ਹੋਣਗੀਆਂ
50% ਤੋਂ 70% ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਹੇਠਲੇ ਅੰਗਾਂ ਦੀ ਚੱਲਣ-ਫਿਰਨ ਦੀ ਅਪੰਗਤਾ ਵਾਲੇ
ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੁਆਰਾ ਭਰਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ:

ਬਸ਼ਰਤੇ ਕਿ ਜੇ ਇਸ 3% ਕੋਟੇ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਵੀ ਸੀਟ 50% ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਹੇਠਲੇ ਅੰਗਾਂ ਦੀ ਆਵਾਜਾਈ ਦੀ ਅਪੰਗਤਾ ਵਾਲੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਉਪਲਬਧਤਾ ਕਾਰਨ ਖਾਲੀ ਰਹਿੰਦੀ ਹੈ
70% ਫਿਰ ਇਸ 3% ਕੋਟੇ ਵਿੱਚ ਅਜਿਹੀ ਕੋਈ ਵੀ ਖਾਲੀ ਸੀਟ ਹੋਵੇਗੀ
ਜਨਰਲ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਦੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਸਲਾਨਾ ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਸੀਟਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ 40% ਤੋਂ 50% ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਹੇਠਲੇ ਅੰਗਾਂ ਦੀ ਆਵਾਜਾਈ ਦੀ ਅਪੰਗਤਾ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੁਆਰਾ ਭਰਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ:
ਬਸ਼ਰਤੇ ਕਿ ਇਹ ਸਾਰੀ ਅਭਿਆਸ ਇਹ ਹੋਵੇਗੀ
ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਕਾਨੂੰਨੀ ਸਮਾਂ-ਸਾਰਣੀ ਅਨੁਸਾਰ ਹਰੇਕ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ/ਸੰਸਥਾ ਦੁਆਰਾ ਪੂਰਾ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਕਿਸੇ ਵੀ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋਣ ਲਈ
ਕਿਸੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ ਵਿੱਚ ਕੋਰਸ, ਇਹ ਹੋਵੇਗਾ
ਉਮੀਦਵਾਰ ਲਈ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਅੰਕ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ
ਉਕਤ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ ਲਈ ਆਯੋਜਿਤ "ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਲਈ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਯੋਗਤਾ-ਕਮ-ਦਾਖਲਾ ਟੈਸਟ" ਵਿੱਚ 50 ਵੇਂ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ 'ਤੇ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਅਨੁਸੂਚਿਤ ਜਾਤੀਆਂ, ਅਨੁਸੂਚਿਤ ਕਬੀਲਿਆਂ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ,
ਹੋਰ ਪੱਛੜੀਆਂ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ, ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਅੰਕ ਹੋਣਗੇ
40 ਵੇਂ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ 'ਤੇ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਉਪਰੋਕਤ ਧਾਰਾ () ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹੇਠਲੇ ਅੰਗਾਂ ਦੀ ਆਵਾਜਾਈ ਦੀ ਅਪੰਗਤਾ ਵਾਲੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ, ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਅੰਕ 45 ਵੇਂ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਹੋਣਗੇ। ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਇਸ 'ਤੇ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ
ਆਲ ਇੰਡੀਆ ਕਾਮਨ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਅੰਕਾਂ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ
"ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਯੋਗਤਾ-ਸਹਿ-ਦਾਖਲਾ ਟੈਸਟ" ਵਿੱਚ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ
ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸ:

ਬਸ਼ਰਤੇ ਕਿ ਸਬੰਧਤ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਵਿੱਚ ਲੋੜੀਂਦੀ ਗਿਣਤੀ ਵਿੱਚ ਉਮੀਦਵਾਰ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਅੰਕ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਅਸਫਲ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ ਆਯੋਜਿਤ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਯੋਗਤਾ-ਸਹਿ-ਦਾਖਲਾ ਟੈਸਟ ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ
ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਕਿਸੇ ਵੀ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ ਲਈ
ਕੋਰਸ, ਕੇਂਦਰ ਸਰਕਾਰ ਐਮਸੀਆਈ ਨਾਲ ਸਲਾਹ ਮਸ਼ਵਰਾ ਕਰਕੇ ਸਬੰਧਤ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਅਤੇ ਅੰਕਾਂ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੇ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਅੰਕਾਂ ਨੂੰ ਘਟਾ ਸਕਦੀ ਹੈ

ਕੇਂਦਰ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਘਟਾਇਆ ਗਿਆ ਇਹ ਸਿਰਫ ਉਕਤ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇਗਾ।

ਸਬੰਧਤ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜਾਂ/ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਸੀਟਾਂ ਦਾ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਰਾਜਾਂ/ਕੇਂਦਰ ਸ਼ਾਸਿਤ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਲਾਗੂ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਹੋਵੇਗਾ। ਇੱਕ ਆਲ ਇੰਡੀਆ ਮੈਰਿਟ
ਯੋਗ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਅਤੇ ਰਾਜ-ਵਾਰ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਯੋਗਤਾ-ਕਮ-ਦਾਖਲਾ ਟੈਸਟ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਅੰਕਾਂ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਤਿਆਰ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਅਤੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਸਿਰਫ ਉਕਤ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ:

ਬਸ਼ਰਤੇ ਕਿ ਸਰਕਾਰੀ/ਜਨਤਕ ਅਥਾਰਟੀ ਦੀ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਲੱਗੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ, ਸਰਕਾਰ/ਸਮਰੱਥ ਅਥਾਰਟੀ ਦੁਆਰਾ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਔਖੇ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਦੇ ਹਰੇਕ ਸਾਲ ਲਈ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਅੰਕਾਂ ਦੇ 10% ਦੀ ਦਰ ਨਾਲ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ ਵਜੋਂ ਅੰਕਾਂ ਵਿੱਚ ਭਾਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।
ਨੈਸ਼ਨਲ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਅੰਕਾਂ ਦਾ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ 30%
ਯੋਗਤਾ-ਕਮ-ਦਾਖਲਾ ਟੈਸਟ, ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਅਤੇ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਨੂੰ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ/ ਸਮਰੱਥ ਅਥਾਰਟੀ ਦੁਆਰਾ ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਕੋਈ ਵੀ ਉਮੀਦਵਾਰ ਜੋ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਅਸਫਲ ਰਿਹਾ ਹੈ ਉਪਰੋਕਤ ਧਾਰਾ () ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਯੋਗਤਾ ਅੰਕਾਂ ਨੂੰ ਉਪਰੋਕਤ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ
ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ।

ਗੈਰ-ਸਰਕਾਰੀ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜਾਂ/ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ, ਕੁੱਲ ਸੀਟਾਂ ਦਾ 50% (ਪੰਜਾਹ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ) ਸੀਟਾਂ ਭਰੀਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ।
ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਜਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੁਆਰਾ ਨਿਯੁਕਤ ਅਥਾਰਟੀ,
ਅਤੇ ਬਾਕੀ 50% (ਪੰਜਾਹ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ) ਸੀਟਾਂ ਸਬੰਧਤ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜਾਂ / ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਦੁਆਰਾ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਯੋਗਤਾ-ਕਮ-ਦਾਖਲਾ ਟੈਸਟ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਅੰਕਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਤਿਆਰ ਕੀਤੀ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਭਰੀਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ।

(v) ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ 50% ਸੀਟਾਂ ਸਰਕਾਰੀ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵੀਆਂ ਹੋਣਗੀਆਂ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਤਿੰਨ ਸਾਲ ਸੇਵਾ ਕੀਤੀ ਹੈ। ਪੀਜੀ ਡਿਪਲੋਮਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ ਦੋ ਹੋਰ ਲਈ ਸੇਵਾ ਕਰਨਗੇ
ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਸਾਲ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ/ਸਮਰੱਥ ਅਥਾਰਟੀ ਦੁਆਰਾ ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀਆਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸਬੰਧਤ ਅਥਾਰਟੀਆਂ
ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਇਸ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਸੰਗਠਿਤ ਕਰੋ ਕਿ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਅਧਿਆਪਨ ਹਰ ਸਾਲ 2 ਮਈ ਤੋਂ ਅਤੇ 1 ਅਗਸਤ ਤੱਕ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਵੇ। ਇਸ ਮਕਸਦ ਲਈ, ਉਹ ਦਰਸਾਏ ਗਏ ਸਮੇਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨਗੇ
ਅਪੈਂਡਿਕਸ ਵਿੱਚ।
ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਲਈ 31 ਮਈ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕਿਸੇ ਵੀ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸੈਸ਼ਨ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਅਤੇ ਸੁਪਰ ਸਪੈਸ਼ਲਿਟੀ ਕੋਰਸਾਂ ਲਈ 30 ਸਤੰਬਰ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕਿਸੇ ਵੀ ਹਾਲਤ ਵਿੱਚ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦਾ ਦਾਖਲਾ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ। ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀਆਂ ਨਹੀਂ ਕਰਨਗੀਆਂ
ਉਕਤ ਮਿਤੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦਾਖਲ ਹੋਏ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਨੂੰ ਰਜਿਸਟਰ ਕਰੋ।
ਐਮ.ਸੀ.ਆਈ. ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦੇ ਸਕਦੀ ਹੈ ਕਿ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦੀ ਪਛਾਣ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ
ਦਾਖਲਾ ਬੰਦ ਹੋਣ ਦੀ ਆਖਰੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਕੋਰਸ ਤੋਂ ਛੁੱਟੀ ਦੇ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਜਾਂ ਅਜਿਹੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਨੂੰ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਕੋਈ ਵੀ ਡਾਕਟਰੀ ਯੋਗਤਾ ਇਸ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਮਾਨਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਯੋਗਤਾ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ
ਇੰਡੀਅਨ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਐਕਟ, 1956 ਸੰਸਥਾ
ਜੋ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਨੂੰ ਇਸ ਲਈ ਨਿਰਧਾਰਤ ਆਖਰੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦਾਖਲਾ ਦਿੰਦਾ ਹੈ, ਉਹ ਵੀ ਅਜਿਹੀ ਕਾਰਵਾਈ ਦਾ ਸਾਹਮਣਾ ਕਰਨ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋਵੇਗਾ ਜੋ ਐਮਸੀਆਈ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਅਜਿਹੇ ਦਾਖਲੇ ਦੀ ਹੱਦ ਦੇ ਬਰਾਬਰ ਸੀਟਾਂ ਸਮਰਪਣ ਕਰਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ
ਅਗਲੇ ਲਈ ਇਸਦੀ ਮਨਜ਼ੂਰਸ਼ੁਦਾ ਦਾਖਲਾ ਸਮਰੱਥਾ ਵਿੱਚੋਂ
ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ।

ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ, 2000 ਐਮਸੀਆਈ ਦੁਆਰਾ ਇੰਡੀਅਨ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਐਕਟ, 1956 ਦੀ ਧਾਰਾ 33 ਤਹਿਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਿਆਂ ਤਿਆਰ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹਨ। ਇੰਡੀਅਨ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਐਕਟ, 1956 ਲਾਗੂ/ਪਾਸ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ
ਐਂਟਰੀ 66, ਸੂਚੀ 1 ਅਧੀਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਿਆਂ ਯੂਨੀਅਨ ਦੁਆਰਾ।
ਇਸ ਲਈ, ਐਮਸੀਆਈ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਦਾ ਮੁੱਖ ਸਰੋਤ ਐਂਟਰੀ ਤੋਂ ਹੋਵੇਗਾ
66 ਸੂਚੀ . ਐਮਸੀਆਈ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 33 ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਕੌਂਸਲ ਕੇਂਦਰ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਪਿਛਲੀ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਨਾਲ ਉਪਰੋਕਤ ਐਕਟ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨਿਯਮ ਬਣਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਲਈ, ਐਮਸੀਆਈ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 33 ਅਧੀਨ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਿਆਂ, ਨਿਯਮ 2000 ਬਣਾਏ ਗਏ ਹਨ
ਐਮ.ਸੀ.ਆਈ. ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਉੱਪਰ ਦੇਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਐਮਸੀਆਈ ਕਿੱਥੋਂ ਸ਼ਕਤੀ ਲੈਂਦਾ ਹੈ
ਐਂਟਰੀ 66 ਸੂਚੀ . ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਉੱਪਰ ਦੇਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਐਂਟਰੀ 66 ਸੂਚੀ ਇੱਕ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਐਂਟਰੀ ਹੈ ਜਿਸ ਦਾ ਇੱਕ ਬਹੁਤ ਹੀ ਖਾਸ ਅਤੇ ਸੀਮਤ ਦਾਇਰਾ ਹੈ ਜੋ ਖੋਜ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਵਿਗਿਆਨਕ ਅਤੇ ਤਕਨੀਕੀ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਲਈ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ "ਤਾਲਮੇਲ ਅਤੇ ਮਿਆਰਾਂ ਦੇ ਨਿਰਧਾਰਨ" ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਹੈ। ਅਸਲ ਵਿੱਚ, ਅਜਿਹਾ "ਤਾਲਮੇਲ ਅਤੇ ਮਿਆਰਾਂ ਦਾ ਨਿਰਧਾਰਨ", ਜਿੱਥੋਂ ਤੱਕ ਡਾਕਟਰੀ ਹੈ

ਸਿੱਖਿਆ ਦਾ ਸਬੰਧ ਹੈ, ਇਹ ਇੰਡੀਅਨ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਐਕਟ, 1956 ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਸੰਸਦੀ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਅਤੇ ਐਮਸੀਆਈ ਵਰਗੀ ਕਾਨੂੰਨੀ ਸੰਸਥਾ ਦੀ ਸਥਾਪਨਾ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਐਮ.ਸੀ.ਆਈ. ਨੂੰ ਸੌਂਪੇ ਗਏ ਕਾਰਜਾਂ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਮੈਡੀਕਲ ਸੰਸਥਾ ਵਿੱਚ "ਮਿਆਰਾਂ ਦਾ ਨਿਰਧਾਰਨ" ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ "ਮਿਆਰਾਂ ਦਾ ਤਾਲਮੇਲ" ਅਤੇ ਵਿਦਿਅਕ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਉੱਪਰ ਚਰਚਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ, ਜਦੋਂ "ਸਿੱਖਿਆ" ਨੂੰ ਨਿਯਮਤ ਕਰਨ ਦੀ ਗੱਲ ਆਉਂਦੀ ਹੈ,

ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀਆਂ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਭਾਵ

ਸੂਚੀ , ਐਂਟਰੀ 25 ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

ਜੇ ਕੋਈ ਇੰਡੀਅਨ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਐਕਟ, 1956 ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਅਤੇ ਕਾਰਨਾਂ ਦੇ ਬਿਆਨ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਨਹੀਂ ਕਿਹਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਕਿ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਆਫ ਇੰਡੀਆ ਕੋਲ ਕੋਈ ਵੀ ਬਣਾਉਣ ਦਾ ਕੋਈ ਅਧਿਕਾਰ ਜਾਂ ਅਧਿਕਾਰ ਖੇਤਰ ਹੋਵੇਗਾ।
ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਨਿਯਮ
ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਦੇ ਚਾਹਵਾਨ ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ। ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ, 2000 ਐਮਸੀਆਈ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 33 ਅਧੀਨ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਿਆਂ ਬਣਾਏ ਗਏ ਹਨ। ਐਮਸੀਆਈ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 33 ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹੈ:
"33. ਨਿਯਮ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ: ਕੌਂਸਲ, ਕੇਂਦਰ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਪਿਛਲੀ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਨਾਲ, ਇਸ ਐਕਟ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨਿਯਮ ਬਣਾ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ, ਇਸ ਸ਼ਕਤੀ ਦੀ ਵਿਆਪਕਤਾ ਦੇ ਪੱਖਪਾਤ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ, ਅਜਿਹੇ ਨਿਯਮ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆਂ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ:

(ਏ) ਕੌਂਸਲ ਦੀ ਜਾਇਦਾਦ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਖਾਤਿਆਂ ਦੀ ਸਾਂਭ-ਸੰਭਾਲ ਅਤੇ ਆਡਿਟ;

ਕੌਂਸਲ ਦੀਆਂ ਮੀਟਿੰਗਾਂ ਨੂੰ ਬੁਲਾਉਣਾ ਅਤੇ ਆਯੋਜਿਤ ਕਰਨਾ, ਉਹ ਸਮਾਂ ਅਤੇ ਸਥਾਨ ਜਿੱਥੇ ਅਜਿਹੀਆਂ ਮੀਟਿੰਗਾਂ ਹੋਣੀਆਂ ਹਨ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਕੰਮਕਾਜ ਦਾ ਸੰਚਾਲਨ ਅਤੇ ਇਹਨਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ
ਕੋਰਮ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੇ ਮੈਂਬਰ;

ਕੌਂਸਲ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦਾ ਅਸਤੀਫਾ;

ਰਾਸ਼ਟਰਪਤੀ ਅਤੇ ਉਪ ਰਾਸ਼ਟਰਪਤੀ ਦੀਆਂ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਅਤੇ ਕਰਤੱਵ;

(ਈ) ਕਾਰਜਕਾਰੀ ਕਮੇਟੀ ਅਤੇ ਹੋਰ ਕਮੇਟੀਆਂ ਦੀ ਨਿਯੁਕਤੀ ਦਾ ਢੰਗ , ਮੀਟਿੰਗਾਂ ਬੁਲਾਉਣਾ ਅਤੇ ਆਯੋਜਿਤ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਅਜਿਹੀਆਂ ਕਮੇਟੀਆਂ ਦੇ ਕੰਮਕਾਜ ਦਾ ਸੰਚਾਲਨ;

ਅਹੁਦੇ ਦਾ ਕਾਰਜਕਾਲ, ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਅਤੇ ਕਰਤੱਵ ਰਜਿਸਟਰਾਰ ਅਤੇ ਕੌਂਸਲ ਦੇ ਹੋਰ ਅਧਿਕਾਰੀ ਅਤੇ ਸੇਵਕ;

() ਸਕੀਮ ਦਾ ਰੂਪ, ਅਜਿਹੀ ਸਕੀਮ ਵਿੱਚ ਏ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਵੇਰਵੇ, ਸਕੀਮ ਕਿਸ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਹੈ
ਧਾਰਾ 10-ਏ ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (2) ਦੀ ਧਾਰਾ (ਬੀ) ਅਧੀਨ ਸਕੀਮ ਦੇ ਨਾਲ ਤਰਜੀਹ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਅਤੇ ਭੁਗਤਾਨਯੋਗ ਫੀਸ;

(ਚ) ਧਾਰਾ 10-ਏ ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (7) ਬੀ ਦੀ ਧਾਰਾ (ਜੀ) ਅਧੀਨ ਕੋਈ ਹੋਰ ਕਾਰਕ ;

(ਐਫਸੀ) ਕਿਸੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦੀ ਪਛਾਣ ਕਰਨ ਲਈ ਮਾਪਦੰਡ ਜਿਸ ਨੂੰ ਧਾਰਾ 10-ਬੀ ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (3) ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ ਵਿੱਚ ਦਰਸਾਈ ਗਈ ਡਾਕਟਰੀ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ;
ਦੱਸੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਵੇਰਵੇ, ਅਤੇ ਯੋਗਤਾਵਾਂ ਦਾ ਸਬੂਤ
ਇਸ ਐਕਟ ਅਧੀਨ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀਆਂ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ;

ਇਸ ਐਕਟ ਅਧੀਨ ਅਰਜ਼ੀਆਂ ਅਤੇ ਅਪੀਲਾਂ 'ਤੇ ਅਦਾ ਕੀਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਫੀਸ;

ਨਿਯੁਕਤੀ, ਸ਼ਕਤੀਆਂ, ਕਰਤੱਵਾਂ ਅਤੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ
ਮੈਡੀਕਲ ਇੰਸਪੈਕਟਰ ਅਤੇ ਸੈਲਾਨੀ;

ਕੋਰਸ ਅਤੇ ਅਧਿਐਨ ਦੀ ਮਿਆਦ ਅਤੇ ਕੀਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਵਿਹਾਰਕ ਸਿਖਲਾਈ, ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਦੇ ਵਿਸ਼ੇ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਮੁਹਾਰਤ ਦੇ ਮਿਆਰ
ਈ ਮਾਨਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਡਾਕਟਰੀ ਯੋਗਤਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀਆਂ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਸੰਸਥਾਵਾਂ;

ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਲਈ ਸਟਾਫ, ਸਾਜ਼ੋ-ਸਾਮਾਨ, ਰਿਹਾਇਸ਼, ਸਿਖਲਾਈ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸਹੂਲਤਾਂ ਦੇ ਮਿਆਰ;

ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਪ੍ਰੀਖਿਆਵਾਂ, ਯੋਗਤਾਵਾਂ ਦਾ ਆਯੋਜਨ
ਪਰੀਖਕਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਅਤੇ ਅਜਿਹੀਆਂ ਐਫ ਪ੍ਰੀਖਿਆਵਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਦੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ;

ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਵਿਵਹਾਰ ਅਤੇ ਸ਼ਿਸ਼ਟਾਚਾਰ ਦੇ ਮਿਆਰ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰੀ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰਾਂ ਦੁਆਰਾ ਪਾਲਣਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਨੈਤਿਕਤਾ ਦੇ ਕੋਡ; ਅਤੇ

(ਐਮ.ਏ.) ਅਧੀਨ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਉਣ ਦੇ ਢੰਗ-ਤਰੀਕੇ
ਉਪ-ਧਾਰਾ (4-ਏ), ਅਤੇ ਉਪ-ਧਾਰਾ (4-ਬੀ) ਦੇ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਦੇ ਤਹਿਤ, ਅਤੇ ਧਾਰਾ 13 ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (4-ਬੀ) ਅਧੀਨ ਯੋਗਤਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਲਈ;

() ਨਾਮਜ਼ਦ ਅਥਾਰਟੀ, ਹੋਰ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਅਤੇ ਇਕਸਾਰ ਪ੍ਰਵੇਸ਼ ਦੁਆਰ ਦੇ ਸੰਚਾਲਨ ਦਾ ਤਰੀਕਾ

ਅੰਡਰਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਪੱਧਰ ਅਤੇ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਪੱਧਰ 'ਤੇ ਸਾਰੀਆਂ ਮੈਡੀਕਲ ਵਿਦਿਅਕ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਲਈ ਪ੍ਰੀਖਿਆ;

ਕੋਈ ਵੀ ਮਾਮਲਾ ਜਿਸ ਲਈ ਇਸ ਐਕਟ ਦੇ ਤਹਿਤ ਨਿਯਮਾਂ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕੀਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਐਮਸੀਆਈ ਐਕਟ ਦੀ ਸਮੁੱਚੀ ਧਾਰਾ 33 ਨੂੰ ਨਿਰਪੱਖ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਪੜ੍ਹਨ 'ਤੇ, ਇਹ ਐਮਸੀਆਈ ਨੂੰ ਕੋਈ ਅਧਿਕਾਰ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਸ਼ਕਤੀ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦਾ

ਮੈਡੀਕਲ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਨਿਯਮ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ, ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਦੇ ਚਾਹਵਾਨ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਐਮਸੀਆਈ ਅਤੇ ਵਕੀਲ ਵੱਲੋਂ ਦਲੀਲ ਦੇਣ ਦੀ ਮੰਗ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ।

ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ।

ਉਪਰੋਕਤ ਟਿੱਪਣੀਆਂ ਦੀ ਰੌਸ਼ਨੀ ਵਿੱਚ, ਅਸੀਂ ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਦੀਆਂ ਸੰਬੰਧਿਤ ਵਿਵਸਥਾਵਾਂ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਾਂਗੇ। ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਦਾ ਸਿਰਲੇਖ "ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਲਈ ਉਮੀਦਵਾਰ ਦੀ ਚੋਣ ਲਈ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ" ਹੈ। ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (ਆਈ) ਇਹ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ

ਇਹ ਇਕੋ ਯੋਗਤਾ-ਕਮ-ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਹੋਵੇਗੀ, ਜਿਸ ਦਾ ਨਾਂ ਨੀਟ ਹੈ। ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 () ਵਿੱਚ ਇਹ ਵੀ ਵਿਵਸਥਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਕਿ ਸਲਾਨਾ ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਦਾਖਲਾ ਸਮਰੱਥਾ ਦਾ 3٪ ਸੀਟਾਂ ਚੱਲਣ-ਫਿਰਨ ਦੀ ਅਪੰਗਤਾ ਵਾਲੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੁਆਰਾ ਭਰੀਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ।

ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 () ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕਿਸੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋਣ ਲਈ, ਉਮੀਦਵਾਰ ਲਈ ਇਹ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇਗਾ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਲਈ ਨੀਟ ਵਿੱਚ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ੫੦ ਵੇਂ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਅੰਕ।

ਹਾਲਾਂਕਿ, ਐਸਸੀ / ਐਸਟੀ / ਓਬੀਸੀ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ, ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਅੰਕ 40 ਵੇਂ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਹੋਣਗੇ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਇਹ ਵੇਖਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 () ਨੂੰ ਉਹ ਮਾਪਦੰਡ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜੋ ਯੂਨੀਅਨ ਅਤੇ ਵਿਧਾਨਿਕ ਸਮਰੱਥਾ ਦੇ ਖੇਤਰ ਅਤੇ ਵਿਧਾਨਕ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹੋਣਗੇ

ਐਮ.ਸੀ.ਆਈ. ਐਂਟਰੀ 66, ਸੂਚੀ 1 ਅਧੀਨ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਿਆਂ। ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V) ਦਾ ਪਹਿਲਾ ਭਾਗ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜਾਂ ਵਿੱਚ ਸੀਟਾਂ ਦੇ ਰਾਖਵੇਂਕਰਨ ਦੀ ਗੱਲ ਕਰਦਾ ਹੈ/

ਸੰਸਥਾਵਾਂ[ਸੋਧੋ] ਇਸ ਵਿੱਚ ਇਹ ਵਿਵਸਥਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਕਿ ਸਬੰਧਤ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜਾਂ/ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਸੀਟਾਂ ਦਾ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਰਾਜਾਂ/ਕੇਂਦਰ ਸ਼ਾਸਿਤ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਲਾਗੂ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਹੋਵੇਗਾ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਆਲ ਇੰਡੀਆ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਯੋਗ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਰਾਜ-ਵਾਰ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ ਤਿਆਰ ਕਰਨ ਦਾ ਵੀ ਪ੍ਰਬੰਧ ਹੈ

ਨੀਟ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਅੰਕਾਂ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਉਮੀਦਵਾਰ ਅਤੇ ਉਮੀਦਵਾਰ

ਉਕਤ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਹੀ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਲਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਸ ਪੜਾਅ 'ਤੇ, ਇਹ ਕਿਹਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਐਂਟਰੀ 66 ਸੂਚੀ 1 ਦੇ ਤਹਿਤ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਿਆਂ ਯੂਨੀਅਨ / ਐਮਸੀਆਈ ਦੀ ਵਿਧਾਨਕ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹੈ।

ਹਾਲਾਂਕਿ, ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V) ਦੇ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ ਇਹ ਵਿਵਸਥਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਕਿ

ਸ

ਰਕਾਰੀ/ਜਨਤਕ ਅਥਾਰਟੀ ਦੀ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਲੱਗੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦੇ ਹੋਏ, ਅੰਕਾਂ ਵਿੱਚ ਭਾਰ ਸਰਕਾਰ/ਸਮਰੱਥ ਅਥਾਰਟੀ ਦੁਆਰਾ 10% ਦੀ ਦਰ ਨਾਲ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ ਵਜੋਂ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।
ਰਿਮੋਟ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਮੁਸ਼ਕਿਲ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਦੇ ਹਰੇਕ ਸਾਲ ਵਾਸਤੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਅੰਕ
ਨੀਟ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਅੰਕਾਂ ਦੇ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ 30% ਤੱਕ ਦੇ ਖੇਤਰ। ਇਹ ਅੱਗੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਅਤੇ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ ਥੀ ਅਨੁਸਾਰ ਹੋਣਗੇ
ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ/ਸਮਰੱਥ ਅਥਾਰਟੀ ਵੱਲੋਂ ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ 'ਤੇ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ,
ਇਹ ਵੇਖਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਨੂੰ ਵੀ ਸਿਰਫ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ ਤਿਆਰ ਕਰਨ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਕਿਹਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਪਿਛਲੇ ਫੈਸਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਕਿਹਾ ਸੀ, ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V)

ਇਹ ਸਿਰਫ ਐਸਸੀ/ਐਸਟੀ/ਓਬੀਸੀ ਦੇ ਹੱਕ ਵਿੱਚ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ
ਰਾਜਾਂ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਚਲਿਤ ਕਾਨੂੰਨ। ਜੇ ਅਜਿਹਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਜੋ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਰਾਖਵੇਂਕਰਨ ਨਾਲ ਨਜਿੱਠ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਉਸ ਨੂੰ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V) ਦੇ ਪਹਿਲੇ ਭਾਗ ਦੇ ਅਪਵਾਦ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਕਿਹਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਅਤੇ ਇਹ ਵੇਖਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਇੱਕ ਸੁਤੰਤਰ ਵਿਵਸਥਾ ਹੈ ਜੋ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨਾਲ ਨਜਿੱਠਦੀ ਹੈ
ਅਤੇ ਉਹ ਵੀ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ ਤਿਆਰ ਕਰਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ
ਇਹ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਵਿਵਸਥਾ ਬਣ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਅਲਾਟ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਅੰਕਾਂ ਨਾਲ ਵਧੇਰੇ ਚਿੰਤਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜੋ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 () ਦੀ ਚਿੰਤਾ ਹੈ। ਇਹ ਵੀ ਨੋਟ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਵੀ ਇਸ ਨੂੰ ਇੱਕ ਵਿਵੇਕ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ
ਰਾਜ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਜਾਂ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਅੰਕਾਂ ਵਿੱਚ ਭਾਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੇਗਾ। ਇਹ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਕੇਵਲ ਰਾਜਾਂ ਨੂੰ ਸਮਰੱਥ ਬਣਾਉਂਦਾ ਹੈ
ਭਾਰ ਲਈ ਵਿਵੇਕ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ। ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਦਾ ਕੋਈ ਲੈਣਾ ਦੇਣਾ ਨਹੀਂ ਹੈ
ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੇ ਨਾਲ ਅਤੇ ਇਸ ਲਈ ਇਹ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਕਰਨ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਦੇ ਚਾਹਵਾਨ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨ ਦੀ ਰਾਜ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਨੂੰ ਨਕਾਰ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗਾ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ,
ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V) ਨੂੰ ਐਂਟਰੀ 25, ਸੂਚੀ ਦੇ ਤਹਿਤ ਵੱਖਰੇ ਸਰੋਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਰਾਜਾਂ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਨੂੰ ਖੋਹਣ ਲਈ ਨਹੀਂ ਕਿਹਾ ਜਾ ਸਕਦਾ
ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਦੇ ਚਾਹਵਾਨ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲਾ। ਕੋਈ ਵੀ ਉਲਟ ਦ੍ਰਿਸ਼ਟੀਕੋਣ ਰਾਜਾਂ ਦੇ ਐਂਟਰੀ 25 ਸੂਚੀ ਅਧੀਨ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਿਆਂ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਕਰਨ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰੇਗਾ। ਜੇ ਇਹ ਸਮਝਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ
ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਦਾ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V) ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਹੈ, ਅਜਿਹੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ, ਇਹ ਯੂਨੀਅਨ ਦੀ ਵਿਧਾਨਕ ਸਮਰੱਥਾ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੋਵੇਗਾ ਅਤੇ ਨਾਲ ਹੀ ਇਹ ਇੰਡੀਅਨ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਐਕਟ, 1956 ਦੇ ਉਲਟ ਹੋਵੇਗਾ। ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਉੱਪਰ ਦੇਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਧਾਰਾ 33
ਇੰਡੀਅਨ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਐਕਟ, 1956 ਕਿਸ ਨੂੰ ਕੋਈ ਸ਼ਕਤੀ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦਾ

ਐਮ.ਸੀ.ਆਈ. ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਨਿਯਮ ਬਣਾਏਗੀ। ਦੁਹਰਾਉਣ ਦੀ ਕੀਮਤ 'ਤੇ, ਇਹ ਦੇਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਦੇ ਬਾਵਜੂਦ "ਸੰਸਥਾਗਤ ਤਰਜੀਹ" ਨੂੰ ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਸਬੰਧਤ ਰਾਜਾਂ ਦੁਆਰਾ ਇਸ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ।

ਉਪਰੋਕਤ ਵਿਚਾਰ-ਵਟਾਂਦਰੇ ਦਾ ਸੰਖੇਪ ਅਤੇ ਸਾਰ ਇਹ ਹੋਵੇਗਾ
ਕਿ,

ਕਿ ਐਂਟਰੀ 66 ਸੂਚੀ ਇੱਕ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਐਂਟਰੀ ਹੈ ਜਿਸਦਾ ਬਹੁਤ ਸੀਮਤ ਦਾਇਰਾ ਹੈ;

ਇਹ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿੱਚ "ਤਾਲਮੇਲ ਅਤੇ ਮਿਆਰਾਂ ਦੇ ਨਿਰਧਾਰਨ" ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਹੈ;

ਸ਼ਬਦਾਂ "ਤਾਲਮੇਲ ਅਤੇ ਮਿਆਰਾਂ ਦੇ ਨਿਰਧਾਰਨ ਦਾ ਮਤਲਬ ਉਪਰੋਕਤ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨਾ;

ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਆਫ ਇੰਡੀਆ ਜਿਸ ਦਾ ਗਠਨ ਇੰਡੀਅਨ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਐਕਟ, 1956 ਦੀਆਂ ਧਾਰਾਵਾਂ ਤਹਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਐਂਟਰੀ 66 ਸੂਚੀ 1 ਅਧੀਨ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਿਆਂ ਕਾਨੂੰਨ ਦੀ ਰਚਨਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਕੋਲ ਐਂਟਰੀ 25 ਸੂਚੀ ਅਧੀਨ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਿਆਂ ਸਬੰਧਤ ਰਾਜਾਂ ਦੁਆਰਾ ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਲਈ ਕੋਈ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਈ ਸ਼ਕਤੀ ਨਹੀਂ ਹੈ;

ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਦਾ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਲਈ ਪ੍ਰਬੰਧ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਸਬੰਧਤ ਰਾਜਾਂ ਦੀ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਕਰਨ ਦੀ ਵਿਧਾਨਕ ਯੋਗਤਾ ਅਤੇ ਅਧਿਕਾਰ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਦੇ ਚਾਹਵਾਨ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਅਤੇ ਇਸ ਲਈ ਸਬੰਧਤ ਰਾਜ ਾਂ ਨੂੰ ਵੱਖਰੇ ਅਧਿਕਾਰ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਵਿਧਾਨਕ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪਣੇ ਅਧਿਕਾਰ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਵਿਧਾਨਕ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਅਧੀਨ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਿਆਂ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਵਾਲੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਸਰੋਤ; ਅਤੇ

ਜੇ ਇਹ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9, ਖਾਸ ਕਰਕੇ,
ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V) ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਹੈ, ਉਸ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ, ਇਹ ਇੰਡੀਅਨ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਐਕਟ, 1956 ਦੇ ਉਲਟ ਹੋਵੇਗਾ ਅਤੇ ਇਹ ਐਂਟਰੀ 66 ਸੂਚੀ 1 ਦੇ ਤਹਿਤ ਵਿਧਾਨਕ ਸਮਰੱਥਾ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੋਵੇਗਾ। ਹੁਣ ਜਿੱਥੋਂ ਤੱਕ ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਕਾਨੂੰਨ ਹੈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਅਤੇ ਉਦੇਸ਼ ਦਾ ਸਬੰਧ ਹੈ, ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਕੁਝ ਫੈਸਲਿਆਂ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।

ਕੇ. ਦੁਰਈਸਾਮੀ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਅਦਾਲਤ ਸੀ ਤਾਮਿਲਨਾਡੂ ਰਾਜ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ 9.2.1999 ਦੇ ਸਰਕਾਰੀ ਆਦੇਸ਼ ਦੀਆਂ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਵਿਵਸਥਾਵਾਂ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਦੇ ਹੋਏ:

"7.

1. () () ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ 50% ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਰਹੇਗਾ ਅਤੇ ਰੱਖਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਮੈਰਿਟ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੇ ਹੱਕ ਵਿੱਚ।

ਹਰੇਕ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਸੀਟਾਂ ਦਾ 50% ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੇਵਾ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਅਲਾਟ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਜੇ ਯੋਗ ਸੇਵਾ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਲੋੜੀਂਦੀ ਗਿਣਤੀ ਨਹੀਂ ਹੈ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਰਾਖਵੀਆਂ ਸੀਟਾਂ ਲਈ ਉਪਲਬਧ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਖਾਲੀ ਅਸਾਮੀਆਂ ਨੂੰ ਗੈਰ-ਸੇਵਾ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੁਆਰਾ ਭਰਿਆ ਜਾਵੇਗਾ ਸਬੰਧਤ ਰਾਖਵੇਂ ਡੱਬਿਆਂ ਵਿੱਚ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ/ਉਡੀਕ ਸੂਚੀ। ਜੇ ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਵੀ ਖਾਲੀ ਅਸਾਮੀਆਂ ਮੌਜੂਦ ਹਨ, ਤਾਂ ਅਜਿਹੀਆਂ ਅਸਾਮੀਆਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਸਪੈਕਟਸ ਵਿੱਚ ਦਰਸਾਏ ਗਏ ਤਰਜੀਹ ਦੇ ਕ੍ਰਮ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰਦਿਆਂ ਭਰਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰਾਂ ਦੀਆਂ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਨੂੰ ਕੇਵਲ ਸੇਵਾ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਵਜੋਂ ਮੰਨਿਆ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਵਿਰੁੱਧ ਚੋਣ ਲਈ ਵਿਚਾਰਿਆ ਜਾਵੇਗਾ 50% ਸੀਟਾਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੇਵਾ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਅਲਾਟ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ:

ਟੀ.ਐਨ.ਪੀ.ਐਸ.ਸੀ. ਦੁਆਰਾ ਚੁਣੇ ਗਏ ਅਤੇ ਤਾਮਿਲਨਾਡੂ ਮੈਡੀਕਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਨਿਯਮਤ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਨਿਯੁਕਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਸਾਰੇ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਘੱਟੋ ਘੱਟ 2 ਸਾਲ ਦੀ ਨੌਕਰੀ ਕੀਤੀ ਹੈ। 1-2-1999 ਨੂੰ ਨਿਰੰਤਰ ਸੇਵਾ।

ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਵਿਭਾਗ ਵਿੱਚ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ (ਜਾਂ) ਸਿਹਤ ਅਧਿਕਾਰੀ ਜੋ ਟੀਐਨਪੀਐਸਸੀ ਦੁਆਰਾ ਚੁਣੇ ਗਏ ਹਨ ਅਤੇ ਡੀਪੀਐਚ ਅਤੇ ਪੀਐਮ ਦੇ ਨਿਯੰਤਰਣ ਅਧੀਨ ਕੰਮ ਕਰ ਰਹੇ ਹਨ ਅਤੇ ਜੋ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਕੋਰਸ ਯਾਨੀ ਡਿਪਲੋਮਾ ਇਨ ਲੋਨ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦਿੰਦੇ ਹਨ

ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਨੂੰ ਡੀਪੀਐਚ ਲਈ ਸੇਵਾ ਉਮੀਦਵਾਰ ਮੰਨਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਯੋਗਤਾ ਅਰਥਾਤ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਵਿੱਚ ਡਿਪਲੋਮਾ ਪ੍ਰੋਬੇਸ਼ਨ ਦੀ ਘੋਸ਼ਣਾ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਐਮਡੀ (ਐਸਪੀਐਮ) ਲਈ ਸੇਵਾ ਕੋਟੇ ਦੇ ਤਹਿਤ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨ ਲਈ, ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ 2 ਸਾਲ ਪੂਰੇ ਕੀਤੇ ਜਾਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ
ਹੋਰ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਵਾਂਗ ਸੇਵਾ.
ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ 2 ਸਾਲਾਂ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰ ਸੇਵਾ ਕੀਤੀ ਹੈ ਅਤੇ ਜੋ ਕੰਮ ਕਰ ਰਹੇ ਹਨ:

ਤਾਮਿਲਨਾਡੂ ਵਿੱਚ ਸਥਾਨਕ ਸੰਸਥਾਵਾਂ/ਨਗਰ ਪਾਲਿਕਾਵਾਂ।

ਤਾਮਿਲਨਾਡੂ ਵਿੱਚ ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ ਦੀਆਂ ਸੰਸਥਾਵਾਂ।

ਇਸ ਦੇ ਤਹਿਤ ਜਨਤਕ ਖੇਤਰ ਦੇ ਉੱਦਮ ਅਤੇ ਸੰਗਠਨ
ਤਾਮਿਲਨਾਡੂ ਵਿੱਚ ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ ਦਾ ਨਿਯੰਤਰਣ।

ਤਾਮਿਲਨਾਡੂ ਸਰਕਾਰ ਦੇ ਉੱਦਮ ਅਤੇ ਸੰਗਠਨ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰਾਂ ਨੂੰ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ
ਸੇਵਾ ਕਰਨ ਲਈ ਘੋਸ਼ਣਾ ਦੇ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ ਤੋਂ ਸਹੀ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਪੇਸ਼ ਕਰੋ
ਕੋਰਸ ਪੂਰਾ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਘੱਟੋ ਘੱਟ 5 ਸਾਲਾਂ ਦੀ ਮਿਆਦ ਲਈ ਸਬੰਧਤ ਸੰਸਥਾਵਾਂ।

ਉਸ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ, ਤਾਮਿਲਨਾਡੂ ਸਰਕਾਰ ਨੇ ਜੀ.ਓ. ਤਾਰੀਖ ਜਾਰੀ ਕੀਤੀ
9.2.1999 ਪ੍ਰੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਪਲੋਮਾ, ਡਿਗਰੀ, ਐਮਡੀਐਸ ਅਤੇ ਉੱਚ ਸਪੈਸ਼ਲਿਟੀ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਚੋਣ ਲਈ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨਾ
ਕੋਰਸ। ਸਰਕਾਰੀ ਆਦੇਸ਼ ਵਿੱਚ ਮੈਰਿਟ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੇ ਹੱਕ ਵਿੱਚ 50% ਤੱਕ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਸੀਮਤ ਕਰਨ ਦੀ ਕਲਪਨਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ ਅਤੇ ਅੱਗੇ ਇਹ ਵੀ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ ਕਿ ਹਰੇਕ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਸੀਟਾਂ ਦਾ 50% ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੇਵਾ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਅਲਾਟ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਸਰਕਾਰੀ ਆਦੇਸ਼
ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰਾਂ ਦੀਆਂ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਦੀ ਵੀ ਗਣਨਾ ਕੀਤੀ ਗਈ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਇਕੱਲੇ ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰ ਮੰਨਿਆ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਲਾਟ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ 50% ਸੀਟਾਂ ਦੇ ਮੁਕਾਬਲੇ ਚੋਣ ਲਈ ਵਿਚਾਰਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਉਪਰੋਕਤ ਸਰਕਾਰੀ ਆਦੇਸ਼ ਨੂੰ ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਵਿੱਚ ਚੁਣੌਤੀ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੀ। ਵਿਦਵਾਨ ਸਿੰਗਲ ਜੱਜ ਨੇ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨਾਂ ਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਕਿਹਾ ਕਿ
ਗੈਰ-ਸੇਵਾ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ 50% ਸੀਟਾਂ ਦਾ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਕੇ ਲਾਗੂ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਕੰਮ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।
ਗੈਰ-ਸੇਵਾ, ਪਹਿਲੀ ਵਾਰ ਮੈਰਿਟ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਅਤੇ ਉਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵੀਆਂ 50% ਸੀਟਾਂ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੁਆਰਾ ਭਰੀਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ ਜੋ ਮੈਰਿਟ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਚੋਣ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕੇ, ਜਦੋਂ ਕਿ ਬਾਕੀ 50% "ਓਪਨ" ਵਜੋਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ। ਸਿੱਖਿਅਤ ਸਿੰਗਲ
ਜੱਜ ਨੇ ਅੱਗੇ ਕਿਹਾ ਕਿ "ਗੈਰ-ਸੇਵਾ" ਵਜੋਂ ਕੋਈ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਨਹੀਂ ਹੈ

ਉਮੀਦਵਾਰ", ਅਤੇ ਇਹ ਸਿਰਫ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰ ਹਨ ਜੋ ਇੱਕ ਬਣਾਉਂਦੇ ਹਨ
ਇੱ
ਕ ਵੱਖਰੀ ਕਲਾਸ। ਇਸ ਤੋਂ ਨਾਰਾਜ਼ ਕੁਝ ਚੁਣੇ ਗਏ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੇ ਰਿੱਟ ਅਪੀਲ ਦਾਇਰ ਕੀਤੀ, ਜਿਸ ਨੂੰ ਖਾਰਜ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ।
ਦੁਆਰਾ ਦਾਇਰ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਅਪੀਲਾਂ
ਰਾਜ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਹੋਰ ਡਿਵੀਜ਼ਨ ਬੈਂਚ ਦੇ ਸਾਹਮਣੇ ਆਇਆ ਅਤੇ
ਪਹਿਲਾਂ ਦੀਆਂ ਅਪੀਲਾਂ ਨੂੰ ਖਾਰਜ ਕਰਨ ਦੇ ਆਦੇਸ਼ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਹੋਣ ਵਿੱਚ ਅਸਮਰੱਥ ਹੋਣ ਕਰਕੇ, ਮਾਮਲਿਆਂ ਨੂੰ ਇੱਕ ਵੱਡੇ
ਦੁਆਰਾ ਵਿਚਾਰ ਲਈ ਭੇਜਿਆ ਗਿਆ ਸੀ
ਬੈਂਚ। ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਮਾਮਲਿਆਂ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਬੈਂਚ ਦੇ ਸਾਹਮਣੇ ਰੱਖਿਆ ਗਿਆ,
ਜਿਸ ਨੇ ਬਦਲੇ ਵਿੱਚ ਵਿਦਵਾਨ ਸਿੰਗਲ ਜੱਜ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਨੂੰ ਪਲਟ ਦਿੱਤਾ ਅਤੇ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨਾਂ ਨੂੰ ਖਾਰਜ ਕਰ ਦਿੱਤਾ। ਫੁਲ ਬੈਂਚ ਦਾ
ਫੈਸਲਾ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਸਾਹਮਣੇ ਵਿਸ਼ਾ ਸੀ। ਉਪਰੋਕਤ ਵਿਵਸਥਾਵਾਂ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਦਿਆਂ, ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਸਵਾਲ ਦਾ ਜਵਾਬ
ਦਿੱਤਾ, ਅਰਥਾਤ, "ਕੀ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ 50% ਸੀਟਾਂ ਅਲਾਟ ਕਰਨ ਦਾ ਜਾਇਜ਼ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰ ਸਕਦੀ ਸੀ

ਸੀ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੇ ਹੱਕ ਵਿੱਚ ਅਤੇ ਰਾਹ ਖੁੱਲ੍ਹਾ ਰੱਖੇ
ਬਾਕੀ 50% ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਹੋਰਨਾਂ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਮੁਕਾਬਲੇ ਲਈ", ਹਾਂ ਵਿੱਚ। ਪੈਰਾ 8 ਤੋਂ 12 ਵਿੱਚ, ਇਹ ਹੇਠ ਲਿਖੇ
ਅਨੁਸਾਰ ਰੱਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ:
8. ਇਹ ਕਿ ਸਰਕਾਰ ਕੋਲ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਅਤੇ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ ਕਿ ਵਿਦਿਅਕ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਕਿਹੜੇ ਸਰੋਤਾਂ ਤੋਂ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ
ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਜਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਵਿਸ਼ਿਆਂ ਅਤੇ ਕੋਰਸਾਂ ਲਈ
ਬਣਾਇਆ ਜਾਣਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉਹ ਵੀ ਕਿਸ ਅਨੁਪਾਤ ਵਿੱਚ, ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਥਾਪਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਹੁਣ ਤੱਕ ਇੱਕ ਪ੍ਰਸਤਾਵ ਵੀ
ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਥਾਪਤ ਹੋ ਗਿਆ ਹੈ. ਇਹ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦਾ ਨਿਰੰਤਰ ਅਤੇ ਅਧਿਕਾਰਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਥਿਰ ਨਜ਼ਰੀਆ ਰਿਹਾ ਹੈ ਕਿ
ਸੁਪਰ-ਸਪੈਸ਼ਲਿਟੀ ਪੱਧਰ, ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਅਤੇ ਇੱਥੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਪੱਧਰ 'ਤੇ ਵੀ ਰਿਜ਼ਰਵੇਸ਼ਨ ਜਿਸ ਨੂੰ "ਸੁਰੱਖਿਆ" ਵਜੋਂ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ
ਪੱਛੜੇ ਸਮਝੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਹੱਕ ਵਿੱਚ ਭੇਦਭਾਵ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਚਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਇਸ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਨਹੀਂ ਹੈ।
ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ, ਭਾਵੇਂ ਇਸ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਅਜਿਹਾ ਹੋਣ ਦਾ ਦਾਅਵਾ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਸੇਵਾ ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੇ ਹੱਕ ਵਿੱਚ ਅਤੇ
ਹੱਕ ਵਿੱਚ, ਇਸ ਦੇ ਬਰਾਬਰ ਨਹੀਂ ਮੰਨਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਜਾਂ ਇਸ ਦੇ ਬਰਾਬਰ ਨਹੀਂ ਮੰਨਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ
ਧਾਰਾ 15 (4) ਜਾਂ 16 (4) ਦੇ ਤਹਿਤ ਫਿਰਕੂ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੀ ਕਲਪਨਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ
ਅਤੇ ਫਿਰਕੂ ਵਿਚਾਰਾਂ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਰਾਖਵੇਂ ਕੋਟੇ ਦੇ ਮੁਕਾਬਲੇ ਖੁੱਲ੍ਹੇ ਮੁਕਾਬਲੇ ਵਿੱਚ ਚੁਣੇ ਗਏ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਆਪਣੀ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ
ਗਿਣਤੀ ਨਾ ਕਰਕੇ ਅਜਿਹੇ ਰਾਖਵੇਂਕਰਨਾਂ ਨੂੰ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਦੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਮਕੈਨਿਕਸ ਨੂੰ ਵਧਾ ਦਿੱਤਾ।

ਸਹੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਬੋਲਦੇ ਹੋਏ, ਇਨ੍ਹਾਂ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਅਸੀਂ ਕੋਟੇ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਸੀਟਾਂ ਦੀ ਜੀ ਅਲਾਟਮੈਂਟ ਨਾਲ ਚਿੰਤਤ ਹਾਂ
ਇੱਕ ਪਾਸੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰ, ਅਤੇ ਦੂਜੇ ਪਾਸੇ ਗੈਰ-ਸੇਵਾ ਜਾਂ ਨਿੱਜੀ ਉਮੀਦਵਾਰ ਅਤੇ ਅਭਿਆਸ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦਾ
ਤਰੀਕਾ ਜਾਂ ਤਰੀਕਾ ਸਬੰਧਤ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਵਿੱਚ ਸੀਟਾਂ ਦੀ ਵੰਡ। ਕੀ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਕਰ ਸਕਦੀ ਸੀ
ਕਾਨੂੰਨੀ ਤੌਰ 'ਤੇ 50% ਸੀਟਾਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਲਾਟ ਕਰਨ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ

ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੇ ਹੱਕ ਵਿੱਚ ਅਤੇ ਬਾਕੀ 50% ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਹੋਰਨਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਮੁਕਾਬਲੇ ਦਾ ਰਾਹ ਖੁੱਲ੍ਹਾ ਰੱਖਣਾ, ਹੋਰ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਵੱਡੀ ਜਾਂ ਵੱਡੀ ਗਿਣਤੀ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਨਿਰਪੱਖ ਮੁਕਾਬਲੇ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰਨਾ, ਜੋ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਹਨ ਅਤੇ ਜੋ ਗੈਰ-ਸੇਵਾ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਵਿੱਚ ਆਉਂਦੇ ਹਨ, ਆਪਣੇ ਆਪ ਵਿੱਚ ਹੋਣਗੇ ਗੰਭੀਰ ਸੱਟ ਲਈ ਖੁੱਲ੍ਹਾ ਰਹੋ। ਅਜਿਹੀ ਹੀ ਇੱਕ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਜਾਪਦੀ ਹੈ ਮਦਰਾਸ ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਦੇ ਸਾਹਮਣੇ ਮੁੱਦਾ ਰੱਖਿਆ ਗਿਆ ਜਿਸ ਨੇ ਕਿਹਾ ਕਿ

ਅਕਾਦਮਿਕ ਲਈ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੇ ਹੱਕ ਵਿੱਚ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ

ਸਾਲ 1992-93 ਨੂੰ 50% ਤੱਕ ਸੀਮਤ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਸਿਹਤ ਕੇਂਦਰਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਦੇ ਹਰੇਕ ਪੂਰੇ ਸਾਲ ਲਈ ਇੱਕ ਵਾਧੂ ਅੰਕ ਦੀ ਬਜਾਏ ਦੋ ਵਾਧੂ ਅੰਕ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ।

ਗੈਰ-ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਅਤੇ ਜਦੋਂ ਇਹ ਮਾਮਲਾ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਵਿੱਚ ਲਿਆਂਦਾ ਗਿਆ ਸੀ, ਤਾਂ ਟੀ.ਐਨ.ਵੀ. ਟੀ. ਧੀਲੀਪਕੁਮਾਰ ਰਾਜ [(1995) 5 ਸਕੇਲ 208 (2)] ਵਿੱਚ ਰਿਪੋਰਟ ਕੀਤੇ ਗਏ ਫੈਸਲੇ ਵਿੱਚ ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਨੂੰ ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ। ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਇਹ ਵੀ ਕਿਹਾ ਕਿ ਸਰਕਾਰ ਨੂੰ ਸਾਲ-ਦਰ-ਸਾਲ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਉੱਚ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਮੇਟੀ ਨਿਯੁਕਤ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ

ਸ਼ਾਲੂ, ਅੱਸਲ ਵਿੱਚ, ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ-ਵਾਰ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਕੀ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦਾ, ਉਸ ਸਮੇਂ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ

ਮੌਜੂਦਾ ਸਥਿਤੀ ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਪੰਜਾਹ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਦੀ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤਤਾ, ਜੇ ਉਚਿਤ ਪਾਈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਘਟਾ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਇਨ੍ਹਾਂ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਚੋਣ ਨੂੰ ਨਿਯੰਤਰਿਤ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਨੂੰ ਉਪਰੋਕਤ ਵਿੱਚ ਦੇਖਿਆ ਅਤੇ ਸਮਝਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ

ਘਟਨਾਵਾਂ ਅਤੇ ਕਾਨੂੰਨੀ ਸਥਿਤੀ ਦਾ ਪਿਛੋਕੜ. ਵਿਦਵਾਨ ਸਿੰਗਲ ਜੱਜ,

ਸਾਡੇ ਵਿਚਾਰ ਵਿੱਚ, ਇਸ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਕੋਟੇ ਦੇ ਨਿਰਧਾਰਨ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਸੀਟਾਂ ਦੀ ਵੰਡ ਲਈ ਕੀਤੇ ਗਏ ਪ੍ਰਬੰਧਾਂ ਦੀ ਤੁਲਨਾ ਫਿਰਕੂ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੇ ਆਮ ਰੂਪ ਨਾਲ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਆਪ ਨੂੰ ਅਜੀਬ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਦੂਰ ਕਰਨ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦੇਣਾ ਨਿਸ਼ਚਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਹੀ ਨਹੀਂ ਸੀ।

ਅਜਿਹੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਉਚਿਤ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧਤਾ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਅਜਿਹੇ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨਾਂ 'ਤੇ ਕੰਮ ਕਰਨਾ, ਅਤੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਪ੍ਰਕਿਰਤੀ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧ ਨੂੰ ਸਮਝਣ ਲਈ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸਿਧਾਂਤਾਂ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰਨਾ। ਵਿਦਵਾਨ ਸਿੰਗਲ ਜੱਜ ਦੇ ਤਰਕ ਵਿਚ ਇਕ ਹੋਰ ਗਲਤੀ ਇਸ ਵਿਚ ਹੈ

ਉਸ ਦੀ ਧਾਰਨਾ ਕਿ "ਓਪਨ ਕੋਟਾ" ਸੀਟਾਂ ਸਾਰਿਆਂ ਲਈ ਖੋਲ੍ਹੀਆਂ ਜਾਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਸਿਰਫ ਇਸ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਭਰੀਆਂ ਜਾਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ

ਮੈਰਿਟ ਪ੍ਰਦਰਸ਼ਨ ਅਤੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਵਿੱਚੋਂ ਵੀ ਕੋਈ ਨਹੀਂ

ਜਿਸ ਦੇ ਹੱਕ ਵਿੱਚ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਇੱਕ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਕੋਟਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾ ਚੁੱਕਾ ਹੈ, ਉਸ ਨੂੰ "ਓਪਨ ਕੋਟੇ" ਦੀ ਬਜਾਏ ਵਿਚਾਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਰੱਖਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਵਿਦਵਾਨ ਸਿੰਗਲ ਜੱਜ ਦਾ ਇਹ ਤਰਕ ਨਾ ਸਿਰਫ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਸੀਟਾਂ ਦੀ ਵੰਡ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਅਤੇ ਯੋਜਨਾ ਨੂੰ ਨਜ਼ਰਅੰਦਾਜ਼ ਕਰਦਾ ਹੈ

ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ 1999-2000, ਪਰ ਇਸਦਾ ਨਤੀਜਾ ਕੀ ਹੈ

ਪ੍ਰ

ਸਪੈਕਟਸ ਨੂੰ ਮੁੜ ਲਿਖਣਾ ਅਤੇ ਦਾਖਲਿਆਂ ਦਾ ਬਿਲਕੁਲ ਵੱਖਰਾ ਪੈਟਰਨ ਪੇਸ਼ ਕਰਨਾ, ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਨੀਤੀ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਕਰਨਾ ਜਿਸਦਾ ਉਦੇਸ਼ ਬਰਾਬਰ ਨਿਆਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਇਸ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਵਰਗੀਕ੍ਰਿਤ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਨੂੰ ਮੌਕੇ ਦੀ ਸਮਾਨਤਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਹੈ।
ਜੇ ਸਰਕਾਰ ਨੂੰ "ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ" ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਲਾਭ ਲਈ ਕੋਟਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਕਿਹਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਹੈ

ਸਮਝ ਤੋਂ ਪਰੇ ਜਾਂ ਤਰਕ ਜਾਂ ਤਰਕ ਦੇ ਹੁਕਮ ਾਂ ਤੋਂ ਪਰੇ
ਸਰਕਾਰ ਬਾਕੀ ਸੀਟਾਂ ਨੂੰ 'ਗੈਰ-ਸੇਵਾ' ਜਾਂ ਨਿੱਜੀ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੇ ਹੱਕ ਵਿਚ ਬਰਾਬਰ ਕਿਉਂ ਨਹੀਂ ਰੱਖ ਸਕਦੀ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਸੇਵਾ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੇ ਦਾਅਵਿਆਂ ਨੂੰ ਗਿਣਤੀ ਤੱਕ ਸੀਮਤ ਕਿਉਂ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ
ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਅਤੇ ਅਲਾਟ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਸੀਟਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ। ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇੱਕ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ

"

ਸੇਵਾ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ" ਦੀ ਸੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀਬੱਧ ਸ਼੍ਰੇਣੀ, ਇਹ ਸਰਕਾਰ ਲਈ ਖੁੱਲ੍ਹਾ ਹੈ ਕਿ ਉਹ ਸੇਵਾ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਵਿੱਚ ਆਉਣ ਵਾਲੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ ਬਾਕੀ ਸਾਰੀਆਂ ਸੀਟਾਂ ਨੂੰ ਗੈਰ-ਸੇਵਾ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਵਜੋਂ ਸ਼੍ਰੇਣੀਬੱਧ ਕਰੇ ਅਤੇ ਬਾਕੀ ਸੀਟਾਂ ਅਲਾਟਮੈਂਟ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਅਲਾਟ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ।
ਗੈਰ-ਸੇਵਾ ਜਾਂ ਨਿੱਜੀ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੇ ਸਰੋਤ ਦੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਲਾਭ ਲਈ ਸੇਵਾ ਉਮੀਦਵਾਰ. ਕਾਨੂੰਨ ਵਿੱਚ ਅਜਿਹਾ ਕੁਝ ਵੀ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜੋ ਸਰਕਾਰ ਨੂੰ ਅਜਿਹੀਆਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਤੋਂ ਵਾਂਝਾ ਕਰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਸੁਣਵਾਈ ਦੇ ਸਮੇਂ ਅਜਿਹੀ ਕੋਈ ਰੁਕਾਵਟ ਨਾ ਤਾਂ ਸਾਡੇ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਲਿਆਂਦੀ ਗਈ ਹੈ ਜਾਂ ਅਜਿਹਾ ਜਾਪਦਾ ਹੈ ਕਿ ਅਜਿਹੀ ਕਿਸੇ ਉਸਾਰੀ ਦੀ ਗਰੰਟੀ ਦੇਣ ਲਈ ਵਿਦਵਾਨ ਸਿੰਗਲ ਜੱਜ ਦੇ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਲਿਆਂਦਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਉਸ ਦੁਆਰਾ ਗੋਦ ਲਿਆ ਗਿਆ ਸੀ। ਸਾਡਾ ਇਹ ਵੀ ਵਿਚਾਰ ਹੈ ਕਿ ਅਜਿਹਾ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ

ਸਿਰਫ ਮੈਰਿਟ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਚੋਣ ਦਾ ਮੁੱਦਾ ਉਠਾਉਣਾ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨਰਾਂ ਦੇ ਮੂੰਹ ਵਿੱਚ ਹੈ, ਸਿਰਫ ਗੈਰ-ਸੇਵਾ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਸੀਟਾਂ ਦੇ ਇੱਕ ਹਿੱਸੇ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ, ਜਦੋਂ ਉਹ ਕਿਸੇ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਜਾਂ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਹਨ ਅਤੇ ਇਸ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਹਨ ਜੋ ਦਾਖਲਾ ਲੈ ਚੁੱਕੇ ਹਨ
ਉਹ ਹਰੇਕ ਵਿਸ਼ੇ ਵਿੱਚ ਸੀਟਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਦਾ ਪੰਜਾਹ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਦੇ "ਸੇਵਾ-ਭਰਪੂਰ" ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਅਲਾਟ ਕਰਦੇ ਹਨ

ਅਜਿਹੇ "ਇਨ-ਸਰਵਿਸ" ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਤੋਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਆਪਣੀ ਅੰਤਰ-ਸੇਵਾ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਭਰਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਨਾ ਕਿ ਸਾਰੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਸਮੁੱਚੀ ਮੈਰਿਟ ਕਾਰਗੁਜ਼ਾਰੀ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ - ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਅਤੇ ਗੈਰ-ਸੇਵਾ ਦੋਵਾਂ ਨੂੰ ਮਿਲਾ ਕੇ। ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨਰਾਂ ਨੂੰ ਪਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ
ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਵਜੋਂ ਅਰਜ਼ੀ ਦਿੱਤੀ ਅਤੇ ਸਿਰਫ ਇਸ ਲਈ ਕਿਉਂਕਿ ਉਹ ਕਰ ਸਕਦੇ ਸਨ
ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਜਾਂ ਕਲਾਸ ਲਈ ਨਿਰਧਾਰਤ ਸੀਟਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਦੇ ਅੰਦਰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਆਪਣੀ ਕਲਾਸ ਵਿੱਚ ਅੰਤਰ-ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਨਹੀਂ ਚੁਣਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਪਿਛੋਕੜ ਵਿੱਚ ਅਤੇ ਵਧੇਰੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਤਜਰਬੇ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਇਸ ਦੇ ਉਲਟ ਮੁਕਾਬਲਾ ਕਰਨ ਦੀ ਆਗਿਆ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ
ਸੀਟਾਂ ਦੇ ਮੁਕਾਬਲੇ ਚੁਣੇ ਗਏ ਅੰਕਾਂ ਨਾਲੋਂ ਅੰਕ

ਗੈਰ-ਸੇਵਾ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਅਤੇ ਅਲਾਟ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ. ਸਾਡੇ ਵਿਚਾਰ ਵਿੱਚ, ਗੈਰ-ਸੇਵਾ ਜਾਂ ਨਿੱਜੀ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਇੱਕ ਨਿਸ਼ਚਿਤ ਕੋਟੇ ਜਾਂ ਸੀਟਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਦੀ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਵੰਡ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ ਲਈ ਕਾਨੂੰਨ ਅਤੇ ਤੱਥਾਂ ਦੋਵਾਂ ਵਿੱਚ ਜਾਇਜ਼ਤਾ ਉਸੇ ਸਿਧਾਂਤ ਵਿੱਚ ਹੈ ਜਿਸ ਨੇ 50 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਦਾ ਕੋਟਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਜਾਂ ਸਮਰੱਥ ਬਣਾਇਆ ਸੀ।

ਸੀਟਾਂ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਅਲਾਟ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਕੋਈ ਵੀ ਅਪੀਲਕਰਤਾਵਾਂ ਦੇ ਅਜਿਹੇ ਦਾਅਵਿਆਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਵੀ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ

ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ 50% ਸੀਟਾਂ ਦੀ ਵੰਡ ਨੂੰ ਖਤਰੇ ਵਿੱਚ ਪਾਉਣਾ

ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਵੀ.

ਫੁਲ ਬੈਂਚ ਦੇ ਤਰਕ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਸਰਕਾਰੀ ਆਦੇਸ਼ 'ਤੇ ਰੱਖੀ ਗਈ ਉਸਾਰੀ ਅਤੇ

ਪ੍ਰਾਸਪੈਕਟਸ, ਸਾਡਾ ਵਿਚਾਰ ਹੈ ਕਿ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ,

ਜਿੱਥੋਂ ਤੱਕ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸੈਸ਼ਨ 1999-2000 ਲਈ ਸੁਪਰ-ਸਪੈਸ਼ਲਿਟੀ ਅਤੇ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਪਲੋਮਾ/ਡਿਗਰੀ/ਐਮਡੀਐਸ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਸਬੰਧ ਹੈ, ਆਪਣੀ ਸ਼ਕਤੀ ਦੀ ਨਿਰਵਿਘਨ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਿਆਂ, ਨੀਤੀ ਦੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਹੀ ਫੈਸਲਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਵਿੱਚ ਸਕੀਮ ਜਾਂ ਪੈਟਰਨ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਦੋ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਵਿੱਚ ਵਿਆਪਕ ਵਰਗੀਕਰਨ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੇ ਦੋ ਸਰੋਤ, ਅਰਥਾਤ, ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰ ਅਤੇ ਗੈਰ-ਸੇਵਾ ਜਾਂ ਨਿੱਜੀ ਉਮੀਦਵਾਰ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਹਰੇਕ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਸਬੰਧਤ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਦੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ 50 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਸੀਟਾਂ ਅਲਾਟ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ, ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਅੰਤਿਮ ਚੋਣ ਇਸ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਹੁੰਦੀ ਹੈ

ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਆਪਣੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਵਿੱਚ ਅੰਤਰ-ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਦਰਸ਼ਨ ਉਮੀਦਵਾਰ। ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਫੁਲ ਬੈਂਚ ਦੁਆਰਾ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਤਬਦੀਲੀ

1998-1999 ਵਿੱਚ "ਖੁੱਲ੍ਹੇ ਮੁਕਾਬਲੇ" ਤੋਂ 1999-2000 ਵਿੱਚ "ਓਪਨ ਕੋਟਾ" ਤੱਕ ਵਰਗੀਕਰਨ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ 1999-2000 ਲਈ ਸਕੀਮ ਅਤੇ ਪ੍ਰਾਸਪੈਕਟਸ ਵਿੱਚ ਸਪੱਸ਼ਟ ਤੌਰ 'ਤੇ ਛੱਡਦਿੱਤੀ ਗਈ ਇੱਕ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸ਼ਰਤ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਧਾਰਾ (5) ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। 1998-1999 ਲਈ ਪ੍ਰੋਸਪੈਕਟਸ ਕਿ ਖੁੱਲ੍ਹੇ ਮੁਕਾਬਲੇ ਲਈ ਉਪਲਬਧ 50% ਸੀਟਾਂ ਸੇਵਾ ਅਤੇ ਗੈਰ-ਸੇਵਾ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਚੋਣ ਅਤੇ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਕਰਵਾਈਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ, ਨਾਲ ਹੀ ਸਰਕਾਰੀ ਆਦੇਸ਼ ਅਤੇ ਪ੍ਰਾਸਪੈਕਟਸ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਸ਼ਰਤਾਂ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਕਰਵਾਈਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ

1999-2000 ਲਈ "50% ਖੁੱਲ੍ਹੇ ਕੋਟੇ ਤਹਿਤ ਚੋਣ ਲਈ ਮਾਪਦੰਡ" ਸਿਰਲੇਖ ਹੇਠ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਲਿਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਹੋਰ ਸਾਰੇ ਯੋਗ

ਉਪਰੋਕਤ ਧਾਰਾ () (ਡੀ) ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ

(ਭਾਵ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸੇਵਾ ਉਮੀਦਵਾਰ ਮੰਨਿਆ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ) ਓਪਨ ਕੋਟੇ ਦੇ 50% ਤਹਿਤ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਦੇ ਯੋਗ ਹਨ, ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਅਤੇ ਚੋਣ ਕਮੇਟੀ ਦੇ ਸਟੈਂਡ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਕਰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਇਸ ਨੂੰ ਜਾਇਜ਼ ਠਹਿਰਾਉਂਦੇ ਹਨ

ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਚੋਣ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੁਆਰਾ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਕੀਤੀ ਜਾ ਚੁੱਕੀ ਹੈ। ਅੱਗੇ

ਸ਼ਰਤ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਤੱਕ ਸੀਮਤ ਰਹੇਗਾ ਅਤੇ ਇਸ ਨੂੰ ਕਿੱਥੇ ਰੱਖਿਆ ਜਾਵੇਗਾ

ਮੈ

ਰਿਟ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੇ ਹੱਕ ਵਿੱਚ 50% ਅਤੇ ਉੱਪਰ ਦੇਖੇ ਗਏ ਹੋਰ ਪ੍ਰਬੰਧਾਂ ਨਾਲ ਇਹ ਬਹੁਤ ਸਪੱਸ਼ਟ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ
ਕਿ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਚੋਣ ਇਸ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਹੈ ਅਤੇ
ਕੁੱਲ ਸੀਟਾਂ ਦੇ ਸਿਰਫ 50% 'ਤੇ ਰੱਖਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਸੀਟਾਂ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਨਹੀਂ, ਜੋ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਗੈਰ-ਸੇਵਾ ਲਈ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ।
ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ ਉਮੀਦਵਾਰ।
"ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ" ਸ਼ਬਦ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮਾਜਿਕ ਅਤੇ ਸਮਾਜਿਕ ਤਰੱਕੀ ਲਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤਿਆਰ ਕੀਤੇ ਗਏ ਸੁਰੱਖਿਆਤਮਕ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੇ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਸੰਕਲਪ ਦੇ ਅੰਤਰਗਤ ਸਮੁੱਚੀ ਵਿਧੀ ਨੂੰ ਅਸਲ ਵਿੱਚ ਲਾਗੂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ।
ਨਾਗਰਿਕਾਂ ਦੀਆਂ ਵਿਦਿਅਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪੱਛੜੀਆਂ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਜਾਂ ਅਨੁਸੂਚਿਤ ਲੋਕਾਂ ਲਈ
ਜਾਤੀਆਂ ਅਤੇ ਅਨੁਸੂਚਿਤ ਕਬੀਲਿਆਂ, ਤਾਂ ਜੋ ਉਹ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹੋਣ ਅਤੇ ਉਚਿਤ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧਤਾ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਣ। ਉਸ ਪ੍ਰਗਟਾਵੇ ਦਾ ਅਰਥ, ਸਮੱਗਰੀ ਅਤੇ ਉਦੇਸ਼ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਉਸ ਮਕਸਦ ਅਤੇ ਵਸਤੂ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰੇਗਾ ਜਿਸ ਨਾਲ ਇਸਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ. ਕਿਉਂਕਿ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੇ ਵਿਭਿੰਨ ਸੁਭਾਅ ਹਨ ਅਤੇ ਇਸ ਨੂੰ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਤਰੀਕਿਆਂ ਨਾਲ ਲਿਆਂਦਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ
ਵਿਭਿੰਨ ਉਦੇਸ਼ ਅਤੇ ਕਈ ਗੁਣਾ ਵਸਤੂਆਂ, ਅਜੀਬ ਸਿਧਾਂਤ
ਪੱਛੜੀਆਂ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਨੂੰ ਢੁਕਵੀਂ ਅਤੇ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਨੁਮਾਇੰਦਗੀ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਸੰਵਿਧਾਨ ਅਧੀਨ ਦਰਖਤਾ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਲਈ ਅਦਾਲਤਾਂ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਵਿਆਖਿਆ
ਸਮੁੱਚੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪ੍ਰਸੰਗ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਅਤੇ ਬੇਪਰਵਾਹ ਆਸਾਨੀ ਨਾਲ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ
ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਬਾਰੇ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇਸ ਕੇਸ ਵਿੱਚ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਹੋਰ
ਉਹਨਾਂ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੇ ਹਿੱਤਾਂ ਦੀ ਰਾਖੀ ਕਰਨਾ ਜੋ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਸਨ ਤਾਂ ਜੋ ਅਜਿਹੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਇਲਾਜ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਲਾਭ ਲਈ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਪ੍ਰਤਿਭਾ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਕਰਨ ਲਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਉੱਚ ਅਤੇ ਉੱਨਤ ਸਿੱਖਿਆ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਬਣਾਇਆ ਜਾ ਸਕੇ
ਅਜਿਹੀਆਂ ਮੈਡੀਕਲ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਜਿੱਥੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਤੋਂ ਸੇਵਾ ਕਰਨ ਦੀ ਉਮੀਦ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਜਿੱਥੇ ਯੋਜਨਾ ਦੀ ਕਲਪਨਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ
ਇਹ ਸਿਰਫ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ, ਬਲਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸਰੋਤਾਂ ਦੇ ਵਰਗੀਕਰਨ ਦਾ ਇੱਕ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਤੋਂ ਦਾਖਲਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਣਾ ਹੈ, ਅਜਿਹੇ ਵਰਗੀਕ੍ਰਿਤ ਸਮੂਹਾਂ ਲਈ ਸਬੰਧਤ ਕੋਟਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨਾ, ਕਈ ਵਾਰ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਪ੍ਰਬੰਧਾਂ ਨੂੰ ਸਮਝਣ ਵਿੱਚ ਲਾਗੂ ਕੀਤੇ ਗਏ ਸਿਧਾਂਤ
ਸਿਮਪਲੀਟਰ ਦੀ ਕੋਈ ਪ੍ਰਸੰਗਿਕਤਾ ਜਾਂ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ। ਹਾਲਾਂਕਿ
ਕੋਟੇ ਦੀ ਤਜਵੀਜ਼ ਵਿੱਚ ਆਮ ਅਰਥਾਂ ਵਿੱਚ ਉਸ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਵਰਗ ਜਾਂ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਦੇ ਹੱਕ ਵਿੱਚ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਿਸ ਦੇ ਹੱਕ ਵਿੱਚ ਕੋਟਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਅਤੇ ਕੋਟੇ ਦੇ ਨਿਰਧਾਰਨ ਦੀਆਂ ਧਾਰਨਾਵਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਅਤੇ ਸਮੱਗਰੀ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਉਦੇਸ਼ ਵਿੱਚ ਬਹੁਤ ਵੱਖਰੀਆਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ।
ਕਿਸੇ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਕੇਸ ਵਿੱਚ ਕੋਟੇ ਦਾ ਨਿਰਧਾਰਨ ਇੱਕੋ ਨਹੀਂ ਕਿਹਾ ਜਾ ਸਕਦਾ

ਸਿਰਫ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਤੇ ਜਦੋਂ ਵੀ ਵਰਗੀਕ੍ਰਿਤ ਸਮੂਹ ਜਾਂ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਵਿਚੋਂ ਇਕ ਜਾਂ ਵਧੇਰੇ ਲਈ ਕੋਟਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਵਰਗੀਕ੍ਰਿਤ ਸਮੂਹਾਂ ਦੇ ਵੇਰਵੇ ਵਿਚ ਆਉਣ ਵਾਲੇ ਜਾਂ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਹੱਕ ਵਿਚ ਸਬੰਧਤ ਕੋਟਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਸਬੰਧਤ ਦਾਅਵਿਆਂ ਨੂੰ ਹਰੇਕ ਲਈ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੋਟੇ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਸੀਮਤ ਕਰਨਾ ਪੈਂਦਾ ਹੈ
ਅਜਿਹੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਦਾ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਵੀ ਕੋਈ ਅਧਿਕਾਰ ਨਹੀਂ ਹੈ ਦੂਜੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਲਈ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੋਟੇ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਦਾਅਵਾ ਕਰਨਾ
ਜਾਂ ਸ਼੍ਰੇਣੀ। ਕਿਉਂਕਿ ਸਾਡਾ ਵਿਚਾਰ ਹੈ ਕਿ ਪੂਰੀ ਬੈਂਚ ਨੇ
ਸਹੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਇਸ ਸਿੱਟੇ 'ਤੇ ਪਹੁੰਚਦੇ ਹਨ ਕਿ ਪ੍ਰਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਚੋਣ ਲਈ ਅਪਣਾਈ ਗਈ ਯੋਜਨਾ ਵਿੱਚ ਸਬੰਧਤ ਵਰਗੀਕ੍ਰਿਤ ਸਰੋਤਾਂ ਲਈ ਇੱਕ ਨਿਸ਼ਚਿਤ ਅਤੇ ਨਿਸ਼ਚਿਤ ਕੋਟਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

ਸਵੀਕਾਰ ਅਤੇ ਇਸ ਲਈ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਕਾਰਨ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਮਜ਼ੋਰੀ ਤੋਂ ਪੀੜਤ ਨਹੀਂ ਹਨ ਜੋ ਸਾਡੇ ਹੱਥੋਂ ਕਿਸੇ ਦਖਲ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਇਹ ਅਪੀਲਾਂ ਅਸਫਲ ਹੋ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਖਾਰਜ ਕਰ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ।

(ਜ਼ੋਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ)

ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜਾਂ - ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਡੀ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਸਵਾਲ ਇੱਕ ਵਾਰ ਫਿਰ ਉੱਠਿਆ
ਗੋਪਾਲ ਡੀ ਤੀਰਥਨੀ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਸਾਹਮਣੇ ਵਿਚਾਰ। ਉਪਰੋਕਤ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਮੱਧ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਰਾਜ ਨੇ ਮੱਧ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਮੈਡੀਕਲ ਅਤੇ ਡੈਂਟਲ ਪੀਜੀ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਨਿਯਮ, 2002 ਬਣਾਉਂਦੇ ਹੋਏ, ਪੀਜੀ ਵਿੱਚ 20% ਸੀਟਾਂ ਰਾਖਵੀਆਂ ਕਰਨ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕੀਤਾ ਸੀ
ਮੱਧ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਸਰਕਾਰ ਦੇ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਲਈ ਡਿਗਰੀ/ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸ (ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ)। ਨਿਯਮਾਂ ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ ਇਹ ਵਿਵਸਥਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਕਿ ਅਜਿਹੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ
ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰੀ-ਪੀਜੀ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਤੋਂ ਛੋਟ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ ਅਤੇ ਰੁਜ਼ਗਾਰਦਾਤਾ ਵਿਭਾਗ ਦੇ ਚੋਣ ਮਾਪਦੰਡਾਂ, ਨਿਯਮਾਂ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਡਿਗਰੀ / ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਸ਼ਨ ਕਰਨ ਲਈ ਨਾਮਜ਼ਦ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਨਿਯਮਾਂ ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ ਇਹ ਵਿਵਸਥਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਕਿ ਚੋਣ ਕਿੱਥੇ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ
ਪਹਿਲੇ, ਦੂਜੇ ਸਥਾਨ 'ਤੇ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਸੰਚਿਤ ਪ੍ਰਦਰਸ਼ਨ ਦਾ ਅਧਾਰ
ਅਤੇ ਤੀਜੀ ਐਮ.ਬੀ.ਬੀ.ਐਸ ਪ੍ਰੀਖਿਆਵਾਂ ਜੋ ਅਜਿਹੀਆਂ ਪ੍ਰੀਖਿਆਵਾਂ ਉਸੇ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਤੋਂ ਪਾਸ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ। ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਦੇ ਸਾਹਮਣੇ ਚੁਣੌਤੀ ਅਧੀਨ ਨਿਯਮਾਂ ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ ਇਹ ਵਿਵਸਥਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ ਕਿ ਸਿਰਫ ਉਹ ਉਮੀਦਵਾਰ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਮੱਧ ਸਰਕਾਰ ਦੇ ਅਧੀਨ ਪੰਜ ਸਾਲ ਦੀ ਸੇਵਾ ਪੂਰੀ ਕੀਤੀ ਹੈ
ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਅਤੇ ਜੋ ਠੇਕੇ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਸੇਵਾ ਨਹੀਂ ਕਰ ਰਹੇ ਹਨ, ਉਹ ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਵਜੋਂ ਚੋਣ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋਣਗੇ। ਨਿਯਮਾਂ ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ ਇਹ ਵਿਵਸਥਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਕਿ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਚੋਣ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਜੋ ਇਸ ਵਿੱਚ ਹਨ-
ਸੇਵਾ, ਭਾਰ ਵਜੋਂ 40% ਅੰਕ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣਗੇ। ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਨੇ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਪੀਜੀ ਦਾਖਲਾ (ਇਨ-ਸਰਵਿਸ) ਨਿਯਮ, 2002 ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰ ਦਿੱਤਾ:

"11.

"() ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ
ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਕੋਰਸ ਅਤੇ 2002 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਵਿੱਚ ਉਕਤ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਲਈ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਅਯੋਗਤਾ ਤੋਂ ਪੀੜਤ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਬੀ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਇੱਕ ਸਾਂਝੀ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਟੈਸਟ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ ਤੁਲਨਾਤਮਕ ਯੋਗਤਾ.

'ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਰੂਲਜ਼' ਜੋ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਵੱਖਰੀ ਅਤੇ ਸੀਮਤ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਉਲੰਘਣਾ ਕਰਦੇ ਹਨ
ਇਸ ਵਿੱਚ ਦਰਸਾਏ ਗਏ ਬੁਨਿਆਦੀ ਸਿਧਾਂਤ ਅਤੇ ਸਿਧਾਂਤ
ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਆਫ ਇੰਡੀਆ ਦੁਆਰਾ ਬਣਾਏ ਗਏ ਨਿਯਮ ਅਤੇ ਇਸ ਲਈ, ਉਹ ਅਤਿ ਅੰਤਰ-ਕਾਨੂੰਨੀ ਹਨ।

ਕੁਝ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ/ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਭਾਰ ਦੇ ਕੇ ਲਾਭ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ
ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਧਾਰਾ 14 ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ
ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਆਫ ਇੰਡੀਆ ਦੁਆਰਾ ਬਣਾਏ ਗਏ ਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਉਲਟ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਲਈ, ਗੈਰ-ਕਾਨੂੰਨੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਨਿਭਾਉਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਮਹਿਲਾ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ/ਮਹਿਲਾ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਵਿਚਕਾਰ ਅੰਤਰ
ਤਿੰਨ ਸਾਲਾਂ ਲਈ ਖੇਤਰ ਅਤੇ ਹੋਰ ਮਹਿਲਾ ਉਮੀਦਵਾਰ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਹੋਰ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਕੀਤੀ ਹੈ, ਪੱਖਪਾਤੀ ਹੈ।

ਕੁਝ ਪਟੀਸ਼ਨਕਰਤਾਵਾਂ ਦੁਆਰਾ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਰੁਖ ਕਿ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਲਈ ਕੁਝ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜੋ ਸਹਾਇਕ ਸਰਜਨ ਹਨ 'ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ' ਲਈ ਬਣਾਇਆ ਗਿਆ ਕੋਟਾ ਇਸ ਤੋਂ ਵਾਂਝਾ ਹੈ
ਕੋਈ ਵੀ ਪਦਾਰਥ ਅਤੇ ਇਸ ਲਈ, ਅਸਵੀਕਾਰ ਦਾ ਹੱਕਦਾਰ ਹੈ.

ਸੀਮਤ ਅਤੇ ਵੱਖਰੀ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਜੋ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਹੋ ਚੁੱਕੀ ਹੈ, ਨੂੰ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੀ ਮੋਹਰ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਕਿਉਂਕਿ ਅਸੀਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਇਸ ਨੂੰ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਰੱਖ ਚੁੱਕੇ ਹਾਂ ਜੀ ਉਮੀਦਵਾਰ ਨਿਯਮ, 2002 ਗੈਰ-ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਹਨ।

12. ਅਸਲ ਵਿੱਚ, ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਨੇ ਸੇਵਾ ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੇ ਹੱਕ ਵਿੱਚ ਕੁੱਲ ਸੀਟਾਂ ਵਿੱਚੋਂ 20% ਸੀਟਾਂ ਰਾਖਵੇਂ ਕਰਨ ਦੀ ਵੈਧਤਾ ਨੂੰ ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖਿਆ।
ਇਸ ਨੇ ਕਿਹਾ ਕਿ ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਅਤੇ ਓਪਨ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਦੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਇੱਕ ਸਾਂਝਾ ਦਾਖਲਾ ਟੈਸਟ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਤੁਲਨਾਤਮਕ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨਾ, ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਦੋ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਉਣਾ - ਇੱਕ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਅਤੇ ਇੱਕ ਓਪਨ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਦੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ - ਅਸਥਿਰ ਸੀ, ਜੋ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਆਫ ਇੰਡੀਆ ਦੁਆਰਾ ਬਣਾਏ ਗਏ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਸੀ।

(ਜ਼ੋਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ)

ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਕੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਸ਼ਲਾਘਾਯੋਗ ਉਦੇਸ਼ ਨੂੰ ਨੋਟ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਅਤੇ ਨੋਟ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਉੱਚ ਅਕਾਦਮਿਕ ਪ੍ਰਾਪਤੀਆਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਤਾਇਨਾਤ ਕਰਨ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਕਰਵਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ।
ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਪੀਜੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਨਿਯਮਾਂ ਨੂੰ ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖਿਆ। ਸੰਬੰਧਿਤ ਟਿੱਪਣੀਆਂ ਪੈਰਾ 19 ਤੋਂ 21 ਵਿੱਚ ਹਨ, ਜੋ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹਨ:

"19. ਮੌਜੂਦਾ ਮੁਕੱਦਮੇ ਵਿੱਚ ਵਿਵਾਦ ਓਪਨ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਦੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਨਹੀਂ ਹੈ; ਇਹ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਹੈ ਉਮੀਦਵਾਰ। ਇਸ ਲਈ, ਅਸੀਂ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਅਲਾਟ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ 20% ਸੀਟਾਂ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਤੀ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀ ਚਰਚਾ ਦੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਕਰਨ ਦਾ ਪ੍ਰਸਤਾਵ ਰੱਖਦੇ ਹਾਂ - ਚਾਹੇ ਇਹ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਜਾਂ ਕੋਟੇ ਰਾਹੀਂ ਹੋਵੇ ਜਾਂ
ਪ੍ਰਵੇਸ਼ ਦਾ ਇੱਕ ਚੈਨਲ। ਸਾਡਾ ਕੰਮ ਹਾਲ ਹੀ ਵਿੱਚ ਕੇ. ਦੁਰਈਸਾਮੀ ਬਨਾਮ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਤਿੰਨ ਜੱਜਾਂ ਦੇ ਬੈਂਚ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਸੌਖਾ ਹੋ ਗਿਆ ਹੈ। ਟੀ.ਐਨ. ਰਾਜ [(2001) 2 538]
ਲਗਭਗ ਇੱਕੋ ਜਿਹੇ ਤੱਥਾਂ ਵਾਲੇ ਪਿਛੋਕੜ ਵਿੱਚ ਫੈਸਲੇ ਲਈ ਸਵਾਲ ਉੱਠਿਆ।
ਇਹ ਸੀਟਾਂ ਰਾਜ ਪੱਧਰ 'ਤੇ ਸਨ ਨਾ ਕਿ ਆਲ ਇੰਡੀਆ ਕੋਟੇ ਦੀਆਂ ਸੀਟਾਂ। ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਨੇ 50% ਸੀਟਾਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਅਲਾਟ ਕੀਤੀਆਂ ਸਨ ਅਤੇ ਬਾਕੀ 50% ਸੀਟਾਂ ਖੁੱਲ੍ਹੇ ਕੋਟੇ ਵਜੋਂ ਛੱਡੀਆਂ ਸਨ ਭਾਵ ਅਜਿਹੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਭਰੀਆਂ ਜਾਣੀਆਂ ਸਨ।
ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ। ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਵਰਗੀਕਰਨ "ਸੇਵਾ ਕੋਟਾ" ਅਤੇ "ਓਪਨ ਕੋਟਾ" ਵਜੋਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ
ਅਤੇ ਕ੍ਰਮਵਾਰ ਹੋਰ ਉਮੀਦਵਾਰ, ਸਬੰਧਤ ਕਲਾਸ / ਕਾਡਰ ਦੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੋਵਾਂ ਲਈ ਨਿਰਧਾਰਤ ਸਬੰਧਤ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਤੱਕ ਸੀਮਤ ਕਰਦੇ ਹਨ. ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਕਿਹਾ:

() ਸਰਕਾਰ ਕੋਲ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਅਤੇ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ ਕਿ ਵਿਦਿਅਕ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਕਿਹੜੇ ਸਰੋਤਾਂ ਤੋਂ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ
ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਜਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਵਿਸ਼ਿਆਂ ਅਤੇ ਕੋਰਸਾਂ ਨੂੰ ਬਣਾਇਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉਹ ਵੀ ਕਿਸ ਅਨੁਪਾਤ ਵਿੱਚ;

ਕਿ ਸੀਟਾਂ ਦੀ ਅਜਿਹੀ ਵੰਡ ਨਿਰਧਾਰਨ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ ਕੋਟੇ ਨੂੰ ਆਮ ਰੂਪ ਨਾਲ ਬਰਾਬਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ

ਫਿਰਕੂ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਅਤੇ ਇਸ ਲਈ ਸੰਵਿਧਾਨਕ

ਸੀ

ਟਾਂ ਦੀ ਅਜਿਹੀ ਵੰਡ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਕੇਸ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਫਿਰਕੂ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਏ ਅਤੇ ਕਾਨੂੰਨੀ ਵਿਚਾਰ ਾਂ ਦੀ ਕੋਈ ਥਾਂ ਨਹੀਂ ਹੈ;

ਕਿ ਸੇਵਾ ਦੌਰਾਨ ਅਤੇ ਗੈਰ-ਸੇਵਾ ਦੌਰਾਨ ਇੱਕ ਨਿਸ਼ਚਿਤ ਕੋਟੇ ਜਾਂ ਸੀਟਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਦੀ ਅਜਿਹੀ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਵੰਡ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤ। ਸਰਵਿਸ ਜਾਂ ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੇ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਦੋ ਵੱਖਰੇ ਚੈਨਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਅਤੇ ਇਕ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਕੋਟੇ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਉਮੀਦਵਾਰ ਮੈਰਿਟ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਦਾਅਵਾ ਅੱਗੇ ਵਧਾ ਕੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਕੋਟੇ ਵਿਚ ਮਾਰਚ ਚੋਰੀ ਕਰਨ ਦਾ ਦਾਅਵਾ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦਾ। ਹਰੇਕ ਕੋਟੇ ਵਿੱਚ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਅੰਤਰ-ਯੋਗਤਾ ਹੋਵੇਗੀ
ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਕਾਰਗੁਜ਼ਾਰੀ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ
ਉਸ ਕੋਟੇ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਉਮੀਦਵਾਰ;

ਕਿ ਸਿਰਫ "ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ" ਸ਼ਬਦ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਵੰਡ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਤੀ ਦਾ ਨਿਰਣਾਇਕ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਚਾਹੇ ਇਹ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਹੋਵੇ ਜਾਂ
ਇਸ ਮਕਸਦ ਲਈ ਸੀਟਾਂ ਦੀ ਵੰਡ ਹੋਵੇ
ਐਂਟਰੀ ਦੇ ਦੋ ਵੱਖਰੇ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਰੋਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ
ਇਹ ਉਸ ਮਕਸਦ ਅਤੇ ਵਸਤੂ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰੇਗਾ ਜਿਸ ਨਾਲ ਪ੍ਰਗਟਾਵੇ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਪ੍ਰਗਟਾਵੇ ਦੇ ਅਰਥ, ਸਮੱਗਰੀ ਅਤੇ ਉਦੇਸ਼ ਨੂੰ ਰੋਕਦਾ ਹੋਵੇਗਾ. ਜਿੱਥੇ ਯੋਜਨਾ ਵਿੱਚ ਸਿਰਫ ਇੱਕ ਦੀ ਕਲਪਨਾ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪਰ ਇਹ ਉਹਨਾਂ ਸਰੋਤਾਂ ਦੇ ਵਰਗੀਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਤੋਂ ਦਾਖਲੇ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣੇ ਹਨ, ਅਜਿਹੇ ਵਰਗੀਕ੍ਰਿਤ ਸਮੂਹਾਂ ਲਈ ਸਬੰਧਤ ਕੋਟਾ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਨਾਲ ਸਬੰਧਿਤ ਵਿਚਾਰਾਂ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਨੂੰ ਆਕਰਸ਼ਿਤ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ।

20. ਕੇ. ਦੁਰਈਸਾਮੀ ਕੇਸ [(2001) 2 ਐਸਸੀਸੀ 538] 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ ਅਤੇ ਏਮਜ਼ ਸਟੂਡੈਂਟਸ ਯੂਨੀਅਨ ਬਨਾਮ ਏਮਜ਼ [(2002) 1 ਐਸਸੀਸੀ 428] ਵਿੱਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਇੱਕ ਹੋਰ ਤਿੰਨ ਜੱਜਾਂ ਦੇ ਬੈਂਚ ਨੇ ਸਮਝਾਇਆ। ਹੇਠ ਾਂ ਦਿੱਤਾ ਨਿਰੀਖਣ ਕੇਸ ਦੇ ਮਕਸਦ ਲਈ ਉਚਿਤ ਅਤੇ ਅਨੁਕੂਲ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਲਈ, ਇਸ ਨੂੰ ਕੱਢਿਆ ਅਤੇ ਇਸ ਦੇ ਹੇਠਾਂ ਦੁਬਾਰਾ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ. ਅਦਾਲਤ ਅਲਾਟਮੈਂਟ ਦੇ ਸਵਾਲ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰ ਰਹੀ ਸੀ
ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਅਤੇ ਓਪਨ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਦੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਵਿਚਕਾਰ ਸੀਟਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ,
ਦੋਵਾਂ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਦੇ ਉਮੀਦਵਾਰ ਮੈਡੀਕਲ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਹਨ, ਅਤੇ
ਸਮਾਜ ਦੇ ਕਮਜ਼ੋਰ ਵਰਗਾਂ ਜਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਹੱਕ ਵਿੱਚ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਨਹੀਂ ਜੋ ਸਕਾਰਾਤਮਕ ਭੇਦਭਾਵ ਦੇ ਹੱਕਦਾਰ ਹਨ ਜਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਭੇਦਭਾਵ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਫਿਰ ਕਿਹਾ: (ਐਸਸੀਸੀ ਪੰਨਾ 447-48, ਪੈਰਾ 31)

ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿਚੋਂ ਕੁਝ ਨੇ ਪਹਿਲਾਂ ਗ੍ਰੈਜੂਏਸ਼ਨ ਕੀਤੀ ਸੀ ਅਤੇ ਜਾਂ ਤਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸਰਕਾਰੀ ਨੌਕਰੀ ਵਿਚ ਚੁੱਕ ਲਿਆ ਗਿਆ ਸੀ ਜਾਂ ਸਰਕਾਰੀ ਨੌਕਰੀ ਵਿਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ ਦੀ ਮੰਗ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ ਕਿਉਂਕਿ ਸ਼ਾਇਦ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਸ਼ਨ ਵਿਚ ਸੀਟ ਨਹੀਂ ਮਿਲ ਸਕੀ ਅਤੇ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਉੱਚ ਪੱਧਰੀ ਪੜ੍ਹਾਈ ਵਿਚ ਸੀਟਾਂ ਦੀ ਘਾਟ ਕਾਰਨ ਉਹ ਆਪਣੀ ਪੜ੍ਹਾਈ ਜਾਰੀ ਰੱਖ ਸਕੇ।

ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਆਪਣੀ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਰੁੱਝੇ ਰਹਿਣ ਦਾ ਵੇਰਵਾ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ, ਉਹ ਅਲੱਗ ਹੋ ਗਏ ਜਾਂ ਦੂਰ ਹੋ ਗਏ ਸਿਧਾਂਤਕ ਅਧਿਐਨ ਅਤੇ ਇਸ ਲਈ ਇੰਨਾ ਵਧੀਆ ਪ੍ਰਦਰਸ਼ਨ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦਾ ਸੀ

ਤਾਂ ਜੋ ਪੀਜੀ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਵਿੱਚ ਨਵੇਂ ਮੈਡੀਕਲ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟਾਂ ਨਾਲ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਮੁਕਾਬਲਾ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ। ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਚੈਨਲ ਖੋਲ੍ਹ ਕੇ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਸ਼ਨ ਕਰਨ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦੇਣਾ

ਦਾਖਲਾ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸਰਕਾਰੀ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਬਣੇ ਰਹਿਣ ਦੇ ਯੋਗ ਬਣਾਏਗਾ ਜੋ ਦੇਸ਼ ਦੀਆਂ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਅਮੀਰ ਕਰੇਗਾ। ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਓਪਨ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਦੇ ਉਮੀਦਵਾਰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਨਤਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੱਲ ਆਕਰਸ਼ਿਤ ਮਹਿਸੂਸ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ। ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਦੋ ਸਰੋਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਸ਼ਨ ਪੱਧਰ ਸੇਵਾ ਦੌਰਾਨ ਇੱਕ ਨਿਸ਼ਚਿਤ ਅਨੁਪਾਤ ਵਿੱਚ ਉਮੀਦਵਾਰ ਅਤੇ ਹੋਰ ਉਮੀਦਵਾਰ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸ਼ਲਾਘਾਯੋਗ ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹਨ

ਜਨਤਕ ਖੇਤਰ ਅਤੇ ਨਿੱਜੀ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰਾਂ ਦੋਵਾਂ ਵਿੱਚ ਬਿਹਤਰ ਡਾਕਟਰ ਉਪਲਬਧ ਕਰਵਾਉਣ ਦਾ ਉਦੇਸ਼। ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਦਾ ਉਦੇਸ਼ ਇੱਕੋ ਸਮਾਜ ਦੇ ਦੋ ਹਿੱਸਿਆਂ ਨੂੰ ਅੰਤ ਵਿੱਚ ਅਮੀਰ ਬਣਾ ਕੇ ਲਾਭ ਪਹੁੰਚਾਉਣਾ ਹੈ ਨਾ ਕਿ ਇੰਨਾ ਕਿ ਸੁਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਅਤੇ

ਐਂਟਰੀ ਲੈਵਲ 'ਤੇ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਉਤਸ਼ਾਹਿਤ ਕਰਨਾ।

21. ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਧਾਰਾ 14 ਦੇ ਅਰਥਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਵਾਜਬ ਵਰਗੀਕਰਨ ਦੀ ਪਰਖ ਦਾ ਸਾਹਮਣਾ ਕਰਨ ਲਈ, ਇਹ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਥਾਪਤ ਹੈ ਕਿ ਵਰਗੀਕਰਨ ਨੂੰ ਦੋਹਰੇ ਟੈਸਟਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ: () ਇਹ ਇੱਕ ਸਮਝਣਯੋਗ ਵਿਭਿੰਨਤਾ 'ਤੇ ਅਧਾਰਤ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜੋ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਜਾਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਵੱਖ ਕਰਦਾ ਹੈ

ਉਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਤੋਂ ਇੱਕ ਸਮੂਹ ਵਿੱਚ ਰੱਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਜਾਂ ਸਮੂਹ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਰੱਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਅਤੇ () ਵਿਭਿੰਨਤਾ ਦਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਉਦੇਸ਼ ਨਾਲ ਤਰਕਸ਼ੀਲ ਸੰਬੰਧ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ. ਖੇਤਰਾਂ ਜਾਂ ਵਸਤੂਆਂ ਜਾਂ ਕਿੱਤਿਆਂ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਤੀ ਜਾਂ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਅਧਾਰ ਵਜੋਂ ਵਰਤਣ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਹੈ

ਵਰਗੀਕਰਨ ਲਈ। ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਵਰਗੀਕਰਨ ਦੇ ਅਧਾਰ ਅਤੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ ਵਸਤੂ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਗੱਠਜੋੜ ਹੁੰਦਾ ਹੈ,

ਵਰਗੀਕਰਨ ਜਾਇਜ਼ ਹੈ। ਅਸੀਂ, ਫੈਸਲੇ ਦੇ ਪਹਿਲੇ ਹਿੱਸੇ ਵਿੱਚ,

ਅਦਾਲਤ ਵਿੱਚ ਮੌਜੂਦ ਮੱਧ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਦੇ ਡਾਇਰੈਕਟਰ (ਮੈਡੀਕਲ ਸੇਵਾਵਾਂ) ਡਾ ਅਸ਼ੋਕ ਸ਼ਰਮਾ ਦੇ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਤਹਿਤ ਵਿਦਵਾਨ ਐਡਵੋਕੇਟ ਜਨਰਲ ਦੁਆਰਾ ਸਾਨੂੰ ਉਪਲਬਧ ਕਰਵਾਏ ਗਏ ਸੰਬੰਧਿਤ ਅੰਕੜਿਆਂ ਦਾ ਜ਼ਿਕਰ ਕੀਤਾ। ਪੇਂਡੂ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ (ਜੋ ਇਹ ਇੱਕ ਉਚਿਤ ਪ੍ਰਗਟਾਵਾ ਹੈ)

ਨੂੰ ਮਜ਼ਬੂਤ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। 229 ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਹੈਲਥ ਸੈਂਟਰ (ਸੀ.ਐੱਚ.ਸੀ.)

ਅਤੇ 169 ਫਸਟ-ਰੈਫਰਲ ਯੂਨਿਟਾਂ (ਐਫ.ਆਰ.ਯੂਜ਼) ਨੂੰ ਏ ਮਾਹਰਾਂ ਅਤੇ ਬਲਾਕ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰਾਂ ਦੁਆਰਾ ਚਲਾਉਣ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ ਜੋ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਹੋਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ।
ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਵੱਲੋਂ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਸ਼ਨ ਪੱਧਰ 'ਤੇ ਵਿਦਿਅਕ ਸੀਟਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਨਿਸ਼ਚਿਤ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਵੀ ਗਲਤ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਡਿਗਰੀ ਅਤੇ ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।
ਸੇਵਾ ਉਮੀਦਵਾਰ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਸੀਟਾਂ ਦੀ ਹੱਦ ਤੱਕ, ਉੱਥੇ
ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਜਾਂ ਚੈਨਲ ਦੀ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਰੋਤ ਹੈ

ਦਾਖਲਾ। ਇਹ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰ, ਅਤੇ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਨਾ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਉਮੀਦਵਾਰ, ਇੱਕ ਸਮਝਣਯੋਗ ਅੰਤਰ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਦੋ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਹਨ. ਇੱਕ ਸ਼ਲਾਘਾਯੋਗ ਉਦੇਸ਼ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਸੇਵਾ ਦੌਰਾਨ ਉਮੀਦਵਾਰ, ਉੱਚ ਅਕਾਦਮਿਕ ਪ੍ਰਾਪਤੀਆਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ 'ਤੇ, ਤਾਇਨਾਤ ਹੋਣ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹੋਣਗੇ

ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ . ਅਜਿਹਾ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਕੋਈ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰ ਸਿਰਫ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਜਾਂ ਡਿਪਲੋਮਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਕਰਕੇ ਸੇਵਾ ਛੱਡ ਦੇਵੇਗਾ, ਹਾਲਾਂਕਿ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਹੋਣ ਦੇ ਕਾਰਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਜੇ ਉੱਥੇ ਹੈ
ਜੇ ਕੋਈ ਗਲਤ ਫਹਿਮੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਅਜਿਹੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਤੋਂ ਇੱਕ ਸ਼ਰਤ ਵਜੋਂ ਬਾਂਡ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੁਆਰਾ ਇਸ ਨੂੰ ਦੂਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ
ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਦੀ ਮਿਸਾਲ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਪੀਜੀ ਡਿਗਰੀ/ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਉਹ ਅਗਲੇ ਪੰਜ ਸਾਲਾਂ ਲਈ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਸੇਵਾ ਕਰਨਗੇ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਬਾਂਡ ਦੇ ਨਾਲ ਤਿੰਨ ਲੱਖ ਰੁਪਏ ਦੀ ਬੈਂਕ ਗਾਰੰਟੀ ਜਮ੍ਹਾ ਕਰਵਾਉਣੀ ਹੋਵੇਗੀ। ਉੱਥੇ
ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਇਹ ਸਪੱਸ਼ਟ ਤੌਰ 'ਤੇ ਈ ਵਰਗੀਕਰਣ ਅਤੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਉਦੇਸ਼ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਇੱਕ ਸਪੱਸ਼ਟ ਵਾਜਬ ਗਠਜੋੜ ਹੈ.

(ਜ਼ੋਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ)

ਹਾਲਾਂਕਿ, ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਅੱਗੇ ਕਿਹਾ ਹੈ ਕਿ ਸਿਰਫ ਇੱਕ ਸਾਂਝਾ ਦਾਖਲਾ ਟੈਸਟ ਹੋਵੇਗਾ। ਪੈਰਾ 25 ਤੋਂ 28 ਵਿੱਚ, ਇਹ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਮੰਨਿਆ ਗਿਆ ਹੈ:

"25. ਯੋਗਤਾ ਟੈਸਟ, ਜਿਸ ਨੂੰ ਦਾਖਲਾ ਟੈਸਟ ਜਾਂ ਪ੍ਰੀ-ਪੀਜੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ
ਟੈਸਟ, ਦੋਹਰੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਨਾਲ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ. ਸਭ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਇਹ ਕਿਸੇ ਉਮੀਦਵਾਰ ਦੇ ਗਿਆਨ ਅਤੇ ਬੁੱਧੀ ਭਾਗ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਨਾਲ ਆਯੋਜਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਉਹ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਪੜ੍ਹਾਈ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਵੇਗਾ ਜੇ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਦਾ ਮੌਕਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ; ਦੂਜਾ, ਇਹ ਇਸ ਲਈ ਹੈ
ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਮੈਰਿਟ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨ ਦਾ ਉਦੇਸ਼
ਜੋ ਕਾਊਂਸਲਿੰਗ ਵਿੱਚ ਬਹੁਤ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਜਦੋਂ ਸਫਲ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਵਿਸ਼ਿਆਂ ਵਿੱਚ ਅਲਾਟ ਕਰਨ ਦੀ ਗੱਲ ਆਉਂਦੀ ਹੈ ਜਿੱਥੇ ਸੀਟਾਂ ਸੀਮਤ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਕੁਝ ਵਿਸ਼ਿਆਂ ਨੂੰ ਵਧੇਰੇ ਕਰੀਮੀ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਦੂਜਿਆਂ ਨਾਲੋਂ ਵਧੇਰੇ ਲੋਭਵਾਨ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਸੰਕਲਪ
ਇਸ ਲਈ, ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ

ਇੱਕ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਅਲਵਿਦਾ। ਜੇ ਕੋਈ ਰਵਾਨਗੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਘੱਟ ਤੋਂ ਘੱਟ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਉਹ ਵੀ ਸਿਰਫ ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਖੇਤਰ ਦੇ ਮਾਹਰਾਂ ਦੀ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਨਾਲ, ਜੋ ਇਸ ਸਮੇਂ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਆਫ ਇੰਡੀਆ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਸੰਸਥਾ ਵਜੋਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ।

ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਆਫ ਇੰਡੀਆ ਇਸ ਸਮੇਂ ਜ਼ੋਰ ਦੇ ਕੇ ਕਹਿੰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਦੇ ਨਿਯਮ, ਇੱਕ ਸਾਂਝੇ ਦਾਖਲਾ ਟੈਸਟ 'ਤੇ ਆਯੋਜਿਤ ਕੀਤੇ ਜਾ ਰਹੇ ਹਨ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਯੋਗਤਾ ਅੰਕ 50% ਹੋਣਗੇ। ਰਾਜ
ਮੱਧ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਨੂੰ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਆਫ ਇੰਡੀਆ ਦੁਆਰਾ ਬਣਾਏ ਗਏ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇੱਕ ਸਾਂਝਾ ਦਾਖਲਾ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਭਾਵੇਂ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਦੋ ਵੱਖਰੇ ਚੈਨਲ ਹੋਣ ਅਤੇ ਸਿਰਫ ਅਜਿਹੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦੇਣ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦੇਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਜੋ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹਨ।
ਐਮਸੀਆਈ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਯੋਗਤਾ ਅੰਕ
ਨਿਯਮ[ਸੋਧੋ] ਜੇ ਰਾਜ ਕੋਲ ਅਜਿਹੇ ਨਿਯਮ ਤੋਂ ਵੱਖ ਹੋਣ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਵਰਗੀਕਰਨ ਦੇ ਹੱਕ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਅਪਵਾਦ ਬਣਾਉਣ ਦਾ ਮਾਮਲਾ ਹੈ ਤਾਂ ਇਹ ਰਾਜ ਦਾ ਕੰਮ ਹੈ ਕਿ ਉਹ ਕੇਂਦਰ ਸਰਕਾਰ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਆਫ ਇੰਡੀਆ ਨੂੰ ਨੁਮਾਇੰਦਗੀ ਕਰੇ ਅਤੇ ਇਸ ਬਾਰੇ ਫੈਸਲਾ ਕਰੇ
ਦਯਾਨੰਦ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਅਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਕੇਸ [(2001) 8 ਐਸਸੀਸੀ 664 ਵਿੱਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੀ ਉਪਰੋਕਤ ਟਿੱਪਣੀ ਦੇ ਨਾਲ ਲਗਾਤਾਰ ਜਾਇਜ਼ ਠਹਿਰਾਉਣ ਦਾ ਕੇਸ।

ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਹੋਣ ਕਾਰਨ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰ ਅਕਾਦਮਿਕ ਅਤੇ ਸਿਧਾਂਤਾਂ ਤੋਂ ਦੂਰ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਫਿਰ ਵੀ ਉਹ
ਪੀਜੀ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਯੋਗ ਵਜੋਂ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਅਜਿਹੀ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਦੇਣ ਲਈ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਜਾਂ ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਆਪ ਨੂੰ ਅਪਡੇਟ ਕਰਦੇ ਰਹਿਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ
ਨਿਯਮਿਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਾਂ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰੀਖਿਆਵਾਂ ਲਈ ਤਿਆਰੀ ਦੀ ਪੜ੍ਹਾਈ 'ਤੇ ਧਿਆਨ ਕੇਂਦਰਿਤ ਕਰੋ ਪਰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਪ੍ਰਤੀ ਆਪਣੀਆਂ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਦੀ ਕੁਰਬਾਨੀ ਜਾਂ ਸਮਝੌਤਾ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਉਹ ਰਾਜ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਹੋਣ ਕਰਕੇ ਸੇਵਾ ਕਰਨ ਲਈ ਹਨ।

ਸਪੱਸ਼ਟ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਮੱਧ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਰਾਜ ਨੂੰ ਇਸ ਵਿੱਚ ਜਾਇਜ਼ ਨਹੀਂ ਠਹਿਰਾਇਆ ਗਿਆ ਸੀ
ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਦਾਖਲਾ ਟੈਸਟ ਆਯੋਜਿਤ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਆਯੋਜਿਤ ਕਰਨਾ। ਨਾ ਹੀ ਇਹ ਧਾਰਾ (v) ਦਾ ਸਹਾਰਾ ਲੈ ਕੇ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (1) ਦੀਆਂ ਧਾਰਾਵਾਂ () ਅਤੇ () ਨੂੰ ਜੋੜ ਕੇ ਕੋਈ ਫਾਰਮੂਲਾ ਤਿਆਰ ਕਰ ਸਕਦੀ ਸੀ। ਧਾਰਾ () ਦਾ ਸਹਾਰਾ ਉਦੋਂ ਲਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਕੇਵਲ ਇੱਕ ਹੀ ਹੋਵੇ
ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ। ਜਦੋਂ ਇੱਕ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਕੇਵਲ ਇੱਕ ਹੀ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ
ਮੁਲਾਂਕਣ ਦਾ ਮਿਆਰ ਉਸ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਤੋਂ ਪਾਸ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦੀ ਅਕਾਦਮਿਕ ਯੋਗਤਾ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨ ਲਈ ਵਾਜਬ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇਕੋ ਜਿਹਾ ਮੰਨਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਕਿਸੇ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀਆਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀਆਂ ਦੇ ਮਿਆਰ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਮਿਆਰ
ਮੁਲਾਂਕਣ ਦੇ ਤਰੀਕੇ ਸਪੱਸ਼ਟ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇਕਸਾਰ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦੇ ਅਤੇ ਵੱਖਰੇ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਫਿਰ ਤੁਲਨਾਤਮਕ ਯੋਗਤਾ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨਾ ਵਿਅਰਥ ਹੋਵੇਗਾ

ਧਾ

ਰਾ () ਦੇ ਹਵਾਲੇ ਨਾਲ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਪ੍ਰਦਰਸ਼ਨ। ਇਸ ਲਈ, ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਦਾ ਇਹ ਰਾਏ ਬਣਾਉਣਾ ਸਹੀ ਹੈ ਕਿ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਮੱਧ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਦਾ, ਜਿੱਥੇ ਪੰਜ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀਆਂ ਮੌਜੂਦ ਹਨ,
ਧਾਰਾ () ਦੁਆਰਾ ਵਿਚਾਰਿਆ ਗਿਆ ਮੁਲਾਂਕਣ ਨਾ ਤਾਂ ਧਾਰਾ () ਦੇ ਬਦਲ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਉਮੀਦਵਾਰ
ਪ੍ਰੀ-ਪੀਜੀ ਜਾਂ ਪੀਜੀ ਦਾਖਲਾ ਟੈਸਟ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਦੌਰਾਨ ਸਾਂਝੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਆਯੋਜਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ
ਓਪਨ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਦੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਦੋ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਲਈ ਤਿਆਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਦੋ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀਆਂ ਵਿੱਚ ਵੰਡਿਆ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਸਫਲ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਮੈਰਿਟ ਦੋਵਾਂ ਸਬੰਧਤ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਵਿੱਚ ਵੱਖਰੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹੋਵੇਗੀ।
(ਜ਼ੋਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ)

ਅੰਤ ਵਿੱਚ, ਪੈਰਾ 36 ਵਿੱਚ, ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਸਿੱਟਾ ਕੱਢਿਆ:

"36. ਅਸੀਂ ਆਪਣੇ ਸਿੱਟਿਆਂ ਦਾ ਸੰਖੇਪ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ:
ਮੱਧ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਰਾਜ ਵਿੱਚ 20% ਸੀਟਾਂ ਦੀ ਵੰਡ
ਮੱਧ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਦੀਆਂ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀਆਂ ਵਿੱਚ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਸ਼ਨ ਵਿੱਚ
ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਨਹੀਂ ਹੈ; ਇਹ ਦਾਖਲੇ ਜਾਂ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਸਰੋਤ ਦਾ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਚੈਨਲ ਹੈ, ਜਿਸ ਦੀ ਵੈਧਤਾ ਕਿਸ 'ਤੇ ਨਿਰਧਾਰਤ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ
ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਸਿਧਾਂਤ ਫਿਰਕੂ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ
ਰਿਜ਼ਰਵੇਸ਼ਨ। ਪ੍ਰਵੇਸ਼ ਦੇ ਅਜਿਹੇ ਦੋ ਚੈਨਲ ਜਾਂ ਦੋ ਸਰੋਤ
ਦਾਖਲਾ ਇੱਕ ਜਾਇਜ਼ ਵਿਵਸਥਾ ਹੈ।

ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਨਾ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਸ਼ਨ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸਿਰਫ਼ ਇੱਕ ਸਾਂਝਾ ਦਾਖਲਾ ਟੈਸਟ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਲੋੜ
ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਯੋਗਤਾ ਅੰਕਾਂ ਨੂੰ ਘਟਾਇਆ ਨਹੀਂ ਜਾ ਸਕਦਾ ਜਾਂ
ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਆਫ ਇੰਡੀਆ ਦੇ ਉਲਟ ਢਿੱਲ
ਇਸ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਬਣਾਏ ਗਏ ਨਿਯਮ।

ਮੱਧ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਪੰਜ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀਆਂ ਹਨ ਭਾਵ ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀਆਂ ਹਨ।
ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (2) () ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ
ਮੱਧ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਜਾਂ ਤਾਂ ਇਕੱਲੇ ਜਾਂ ਇਸ ਦੇ ਨਾਲ ਮਿਲ ਕੇ
ਪੀਜੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਧਾਰਾ ()

ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਦੁਆਰਾ ਪੇਂਡੂ/ਕਬਾਇਲੀ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਵਾਜਬ ਭਾਰ ਦੇਣ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਹੈ

ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਆਫ ਇੰਡੀਆ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਯੋਗਤਾ ਅੰਕ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਕੇ ਪ੍ਰੀ-ਪੀਜੀ ਟੈਸਟ ਵਿੱਚ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਵਿੱਚ ਅੰਤਰ-ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਨਾਲ ਉਮੀਦਵਾਰ।

(ਜ਼ੋਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ)

ਸੁਧੀਰ ਐਨ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਪੀਜੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਪ੍ਰਬੰਧਾਂ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਸਵਾਲ ਦੁਬਾਰਾ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਸਾਹਮਣੇ ਵਿਚਾਰ ਅਧੀਨ ਆਇਆ। ਉਕਤ ਫੈਸਲੇ ਵਿੱਚ, ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਵੀ ਵਿਚਾਰ ਕੀਤਾ
ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਦੇ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਇਹ ਵਿਵਸਥਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ ਕਿ ਜਨਰਲ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਦੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਸਾਂਝੀ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਵਿੱਚ 50% ਅੰਕ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ। ਸੁਧੀਰ ਐਨ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਉਪਰੋਕਤ ਕੇਸ ਵਿੱਚ, 40% ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਕੇਰਲ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਸੀਟਾਂ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾ ਵਿਭਾਗ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਨਿਭਾ ਰਹੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ, ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਲੈਕਚਰਾਰਾਂ ਅਤੇ ਈਐਸਆਈ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਨਿਭਾ ਰਹੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵੀਆਂ ਸਨ
ਰਾਜ ਦਾ ਵਿਭਾਗ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਇਹ ਅੱਗੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ ਕਿ
ਦਾਖਲਾ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਅੰਤਰ-ਸੀਨੀਆਰਤਾ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਸਖਤੀ ਨਾਲ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਜੋ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਸਾਂਝੀ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਏ ਹਨ ਅਤੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਟੈਸਟ ਵਿੱਚ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਯੋਗਤਾ ਬੈਂਚਮਾਰਕ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਹਨ
ਐਮ.ਸੀ.ਆਈ. ਦੁਆਰਾ ਤਿਆਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਦੇ ਸਾਹਮਣੇ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨਾਂ ਇਸ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਦਾਇਰ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਸਨ ਕਿ ਰਾਜ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਅਜਿਹਾ ਕਾਨੂੰਨ ਨਹੀਂ ਬਣਾ ਸਕਦੀ ਜੋ ਅਜਿਹਾ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਵੇ
ਸਬੰਧਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਦੀਆਂ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਸ਼ਰਤਾਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਸੀਨੀਆਰਤਾ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਪੀਜੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਚੋਣ ਕਰੋ। ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਸਿਧਾਂਤਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਹਿਮਤ ਸੀ ਕਿ ਪੀਜੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ
ਸਿਰਫ ਅੰਤਰ-ਸੀਨੀਆਰਤਾ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਬਣਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ ਬਸ਼ਰਤੇ ਉਮੀਦਵਾਰ
ਸਾਂਝੇ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਵੋ ਅਤੇ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋ।

ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਫੈਸਲਿਆਂ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਆਖਰਕਾਰ, ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਨੂੰ ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖਿਆ ਜੋ ਕਿ 2008 ਦੇ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 5 (4) ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਹੈ ਜੋ ਚੋਣ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਦੀ ਹੈ
ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਐਮਸੀਆਈ ਨਿਯਮਾਂ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ,
ਇਹ ਰਾਜ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਦੀ ਵਿਧਾਨਿਕ ਸਮਰੱਥਾ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਸੀ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਗੋਪਾਲ ਡੀ ਤੀਰਥਨੀ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਫੈਸਲੇ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਨੂੰ ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖਿਆ ਗਿਆ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਕਿਹਾ ਗਿਆ ਸੀ ਕਿ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਵੱਖਰਾ ਮੰਨਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ
ਉਸ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਦੇ ਅੰਦਰ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਚੈਨਲ।

ਨਾਲ ਹੀ, ਦਾਖਲਾ ਸਿਰਫ ਮੈਰਿਟ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਏ
ਨੋਟ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਉਕਤ ਫੈਸਲੇ ਵਿੱਚ, ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਦੇਖਿਆ ਕਿ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9
ਨਿਯਮ 2000 ਆਪਣੇ ਆਪ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਸੰਪੂਰਨ ਕੋਡ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਉਕਤ ਟਿੱਪਣੀ ਨੂੰ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਸਾਹਮਣੇ ਵਿਵਾਦ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਕਿਹਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਜੋ ਹਵਾਲਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਸੀ, ਉਸ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਹੇਠਾਂ ਉਚਿਤ ਪੜਾਅ 'ਤੇ ਨਜਿੱਠਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।
ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਅਤੇ
ਉਪਰੋਕਤ ਫੈਸਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੀਆਂ ਵਿਵਸਥਾਵਾਂ ਨੂੰ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੁਆਰਾ ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ।

ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਵੀ,
ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V) ਨੂੰ ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖਦੇ ਹੋਏ ਜੋ ਮੁਕਾਬਲੇ ਵਿੱਚ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਅੰਕਾਂ ਦੇ 10% ਤੱਕ ਭਾਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ
ਟੈਸਟ ਅਤੇ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ 30% ਅੰਕਾਂ ਦੀ ਹੱਦ ਤੱਕ, ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਪੈਰਾ 44 ਵਿੱਚ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਦੇਖਿਆ ਹੈ:

"44. ਇਸ ਦਲੀਲ ਨਾਲ ਨਜਿੱਠਣ ਲਈ, ਅਸੀਂ ਵੇਖਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਜਿਸ ਸੈਟਿੰਗ ਵਿੱਚ ਧਾਰਾ (V) ਦਾ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਉਹ ਕੁਝ ਪ੍ਰਸੰਗਿਕਤਾ ਰੱਖਦੀ ਹੈ।
ਦੇਸ਼ ਭਰ ਦੀਆਂ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰਾਂ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੀ ਘਾਟ ਕਾਰਨ ਰਾਜ ਦੇ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਅਤੇ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਸਹੂਲਤਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਹਨ। [2014-2015 ਲਈ ਪੇਂਡੂ ਸਿਹਤ ਅੰਕੜੇ ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ, ਸਿਹਤ ਮੰਤਰਾਲੇ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਤ,
ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੀ ਘਾਟ ਨੂੰ ਦਰਸਾਉਂਦੀ ਪਰਿਵਾਰ ਭਲਾਈ ਈ
ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਉੱਤਰ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਰਾਜ, ਜੋ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਪੜ੍ਹਦਾ ਹੈ:

ਯੋਗਤਾ	*ਲੋੜੀਂਦਾ*	ਮਨਜ਼ੂਰ	ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ	ਖਾਲੀ	ਘਾਟ
ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਵਿਖੇ ਐਮ.ਬੀ.ਬੀ.ਐਸ. ਡਾਕਟਰ ਸਿਹਤ ਕੇਂਦਰ (ਪੀਐਚਸੀ)	3497	4509	2209	2300	1288
ਮਾਹਰ	3092	2099	484	1615	2608

ਦਰਅਸਲ, ਰਿਮੋਟ ਵਿੱਚ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਲਈ ਐਮਬੀਬੀਐਸ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਲਈ ਇੱਕ ਸਾਲ ਦੀ ਸੇਵਾ ਕਰਨ ਦਾ ਪ੍ਰਸਤਾਵ ਹੈ
ਅਤੇ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹਨ. ਇਸ ਨੂੰ ਰੋਕ ਕੇ ਰੱਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸੀ ਜੀ
ਨੇ ਰਾਜ ਸਭਾ ਦੇ ਸਾਹਮਣੇ ਕਿਹਾ। ਇਸ ਲਈ, ਅੰਕਾਂ ਦਾ ਭਾਰ ਦੇਣ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ, ਕਿਸ ਨੂੰ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ ਦੇਣਾ ਸੀ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਅਤੇ ਰਾਜ ਦੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰਾਂ ਵਜੋਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ ਲਈ ਵਧੇਰੇ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟਾਂ ਨੂੰ ਆਕਰਸ਼ਿਤ ਕਰਨਾ। ਵਿਵਸਥਾ
ਇਸ ਨੂੰ ਪਹਿਲੀ ਵਾਰ 2012 ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ। ਦੀ ਅਕਾਦਮਿਕ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ

ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਨੀਟ 'ਚ ਸਿਰਫ ਉੱਚ ਅੰਕ ਹਾਸਲ ਕਰਨਾ ਕਾਫੀ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਉਮੀਦਵਾਰ ਦੀ ਅਕਾਦਮਿਕ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਆਮ ਜਾਂ ਜਨਤਕ ਭਲਾਈ ਲਈ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਵੀ ਗਿਣਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਇੱਕ ਸਾਲ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਮੇਂ ਲਈ ਰਾਜ ਦੇ ਪੇਂਡੂ ਅਤੇ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਮੌਜੂਦਾ ਨੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਕੇ ਆਪਣੇ ਕੈਰੀਅਰ ਦੀ ਕੁਰਬਾਨੀ ਦਿੱਤੀ ਹੈ

ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਸਹੂਲਤਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ, ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ ਦੇ ਹੱਕਦਾਰ ਮੈਰਿਟ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਅੰਕਾਂ ਨੂੰ ਗਿਣਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਜ਼ਿਕਰਯੋਗ ਹੈ ਕਿ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਨੂੰ ਇਸ ਖੇਤਰ ਦੇ ਖੇਤਰਾਂ ਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਰਾਜ ਨੂੰ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ, ਕਬਾਇਲੀ ਜਾਂ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰ ਾਂ ਵਜੋਂ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਇਹ ਘੋਸ਼ਣਾ ਉੱਚ ਪੱਧਰ 'ਤੇ ਲਏ ਗਏ ਫੈਸਲੇ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ; ਅਤੇ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਲਈ ਰਾਜ ਦੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਲਾਭਕਾਰੀ ਸਕੀਮਾਂ ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ

ਖੇਤਰ ਅਤੇ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਤੱਕ ਸੀਮਤ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਸਾਡੇ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਵੀ ਉਦਾਹਰਣ ਨਹੀਂ ਲਿਆਂਦੀ ਗਈ ਹੈ ਜੋ ਇਹ ਦਰਸਾਉਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਕੁਝ ਖੇਤਰ ਜੋ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਜਾਂ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਨੂੰ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨੋਟੀਫਾਈ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਇਹ ਵੇਖਣਾ ਕਾਫ਼ੀ ਹੈ ਕਿ ਸਿਰਫ ਇਹ ਕਲਪਨਾ ਕਿ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਗਲਤ ਕਦਮ ਚੁੱਕ ਸਕਦੀ ਹੈ

ਖੇਤਰ ਨੂੰ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਅਤੇ ਮੁਸ਼ਕਲ ਵਜੋਂ ਸੂਚਿਤ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਫੈਸਲਾ, ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਉਸ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਨੂੰ ਮੰਨਣ ਦਾ ਅਧਾਰ ਬਣੋ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇਸ ਦਾ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਕਰੋ

ਧਾਰਾ (V) ਗੈਰ-ਵਾਜਬ ਹੈ। ਉਪਰੋਕਤ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖਦੇ ਹੋਏ, ਅਟੱਲ ਸਿੱਟਾ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਨਿਯਮ 9 ਵਿੱਚ ਵਿਕਸਤ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਧਾਰਾ (V) ਦਾ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਨਿਆਂਪੂਰਨ, ਉਚਿਤ ਅਤੇ ਵਾਜਬ ਹੈ ਅਤੇ ਟੈਸਟ ਨੂੰ ਵੀ ਪੂਰਾ ਕਰਦਾ ਹੈ ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਧਾਰਾ 14, ਵੱਡੇ ਜਨਤਕ ਹਿੱਤ ਵਿੱਚ ਹੈ।

(ਜ਼ੋਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ)

ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦਾ ਉਦੇਸ਼ ਅਤੇ ਉਦੇਸ਼ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੁਆਰਾ ਕੇ. ਦੁਰਈਸਾਮੀ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਨੋਟ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ; ਗੋਪਾਲ ਡੀ ਤੀਰਥਨੀ (ਸੁਪਰਾ); ਅਤੇ ਸੁਧੀਰ ਐਨ (ਸੁਪਰਾ)। ਦਿਨੇਸ਼ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਵੀ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੁਆਰਾ ਇਹੀ ਨੋਟ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ (ਸੁਪਰਾ) ਨੇ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਨੂੰ ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖਿਆ। ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੁਆਰਾ ਇਹ ਨਿਰੰਤਰ ਮੰਨਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਚੈਨਲ / ਸਰੋਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਜਾਇਜ਼ ਅਤੇ ਤਰਕਸੰਗਤ ਅਧਾਰ ਹੈ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਰਾਜ ਨੂੰ ਆਪਣੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਮੁਹਾਰਤ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਨ ਲਈ ਉਤਸ਼ਾਹਤ ਕਰੋ। ਵਿਦਿਅਕ ਮੌਕਿਆਂ ਦੇ ਬਰਾਬਰੀ ਕਰਨ ਦੇ ਵੱਡੇ ਟੀਚੇ ਨਾਲ ਕਾਫ਼ੀ ਗੱਠਜੋੜ ਹੈ ਅਤੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਨਿਭਾ ਰਹੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਕਾਫ਼ੀ ਤਰਜੀਹ ਦੇਣ ਲਈ ਹਸਪਤਾਲ ਜਨਤਕ ਫੰਡਾਂ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਚੱਲਦੇ ਅਤੇ ਰੱਖ-ਰਖਾਅ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਜਿਸ ਦੀ ਅਣਹੋਂਦ ਵਿੱਚ ਆਮ ਜਨਤਾ ਦੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਯੋਗ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੀ ਗੰਭੀਰ ਘਾਟ ਹੋਵੇਗੀ। ਇਹ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ

ਸਰਕਾਰ ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਸੰਕਟ ਦਾ ਸਾਹਮਣਾ ਕਰ ਰਹੀ ਹੈ। ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਅਤੇ ਸਮਰੱਥ

ਪੇਂ

ਡੂ ਅਤੇ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਡਾਕਟਰੀ ਇਲਾਜ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਡਾਕਟਰ ਜੋ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਕੁਦਰਤੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਕਰਨਗੇ
ਅਤੇ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰ ਜੇ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਅਜਿਹੀ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਕੋਟਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਰਾਜ ਦੀ ਕਾਰਵਾਈ
ਉਤਸ਼ਾਹਤ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪਣੀਆਂ ਸਕਾਰਾਤਮਕ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਨੂੰ ਨਿਭਾਉਣ ਵਿੱਚ ਹੈ
ਅਤੇ ਮੌਜੂਦਾ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਅਪਗ੍ਰੇਡ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਨਾਗਰਿਕਾਂ ਲਈ ਬਿਹਤਰ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਸਹੂਲਤਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਤਾਂ ਜੋ ਨਾਗਰਿਕਾਂ ਨੂੰ ਵਧੇਰੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਸਹੂਲਤ ਮਿਲ ਸਕੇ। ਅਜਿਹੀ ਕਾਰਵਾਈ ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਧਾਰਾ 47 ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਅਨੁਸਾਰ ਆਪਣੀਆਂ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਨੂੰ ਨਿਭਾਉਣ ਲਈ ਹੈ
ਭਾਰਤ ਦਾ, ਜੋ ਨਾਗਰਿਕਾਂ ਦਾ ਅਨੁਕੂਲ ਬੁਨਿਆਦੀ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ
ਭਾਰਤ ਦੇ ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਧਾਰਾ 21 ਦੇ ਤਹਿਤ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹੈ।

ਇਹ ਸਥਿਰ ਕਾਨੂੰਨ ਹੈ ਕਿ ਭਾਰਤ ਦੇ ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਧਾਰਾ ੨੧ ਭਾਰਤ ਦੇ ਨਾਗਰਿਕਾਂ ਨੂੰ ਜੀਵਨ ਅਤੇ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਆਜ਼ਾਦੀ ਦਾ ਬੁਨਿਆਦੀ ਅਧਿਕਾਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਸਿਹਤ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਜੀਵਨ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰ ਦਾ ਅਨਿੱਖੜਵਾਂ ਅੰਗ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਇੱਕ ਪਹਿਲੂ ਹੈ
ਆਰਟੀਕਲ 21 ਦੇਵਿਕਾ ਬਿਸਵਾਸ ਬਨਾਮ ਦੇਵਿਕਾ ਬਿਸਵਾਸ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ। ਭਾਰਤ ਸੰਘ 22, ਡੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ
ਸੀਈਐਸਸੀ ਲਿਮਟਿਡ ਬਨਾਮ ਸੁਭਾਸ਼ ਚੰਦਰ ਬੋਸ 23 ਅਤੇ ਪੱਛਮੀ ਬੰਗਾ ਖੇਤ ਮਜ਼ਦੂਰ ਸਮਿਤੀ ਬਨਾਮ ਪੱਛਮੀ ਬੰਗਾਲ ਰਾਜ 24 ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਇਸ ਦੇ ਪਿਛਲੇ ਫੈਸਲਿਆਂ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖਦੇ ਹੋਏ, ਇਹ ਪੈਰਾ 107, 108 ਅਤੇ 109 ਵਿੱਚ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਮਨਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ:

"107. ਇਹ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਥਾਪਿਤ ਹੈ ਕਿ ਧਾਰਾ 21 ਦੇ ਤਹਿਤ ਜੀਵਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ
ਸੰਵਿਧਾਨ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਸਨਮਾਨਜਨਕ ਅਤੇ ਸਾਰਥਕ ਜੀਵਨ ਜਿਉਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਇਸ ਅਧਿਕਾਰ ਦਾ ਇੱਕ ਅਨਿੱਖੜਵਾਂ ਪਹਿਲੂ ਹੈ। ਸੀਈਐਸਸੀ ਲਿਮਟਿਡ ਬਨਾਮ ਸੁਭਾਸ਼ ਚੰਦਰ ਬੋਸ (1992) 1 ਐਸਸੀਸੀ 441 ਵਿੱਚ ਕਾਮਿਆਂ ਦੀ ਸਿਹਤ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰ ਨਾਲ ਨਜਿੱਠਣ ਲਈ, ਇਹ ਨੋਟ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ ਕਿ
ਸਿਹਤ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰ ਨੂੰ ਸਮਾਜਿਕ ਨਿਆਂ ਦਾ ਇੱਕ ਪਹਿਲੂ ਮੰਨਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ
ਨਾ ਸਿਰਫ ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਧਾਰਾ 21 ਦੁਆਰਾ ਸੂਚਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਬਲਕਿ ਇਹ ਵੀ
ਰਾਜ ਨੀਤੀ ਦੇ ਨਿਰਦੇਸ਼ਕ ਸਿਧਾਂਤ ਅਤੇ ਅੰਤਰਰਾਸ਼ਟਰੀ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਭਾਰਤ ਇੱਕ ਧਿਰ ਹੈ। ਇਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਪੱਛਮੀ ਬੰਗਾ ਖੇਤ ਮਜ਼ਦੂਰ ਸਮਿਤੀ ਵਿੱਚ ਜੀਵਨ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰ ਦੀ ਰਾਖੀ ਨੂੰ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਰਾਜ ਦੀਆਂ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਨੂੰ ਦਰਸਾਇਆ ਗਿਆ
5. ਡਬਲਯੂ.ਬੀ. ਰਾਜ (1996) 4 ਐਸ.ਸੀ.ਸੀ.

---

[22] (2016) 10 ਐਸਸੀਸੀ 726
[23] (1992) 1 ਐਸਸੀਸੀ 441
[24] (1996) 4 ਐਸਸੀਸੀ 37

108. ਬੰਧੂਆ ਮੁਕਤੀ ਮੋਰਚਾ ਬਨਾਮ ਬੰਧੂਆ ਮੁਕਤੀ ਮੋਰਚਾ ਬਨਾਮ। ਭਾਰਤ ਸੰਘ (1984) 3 ਐਸਸੀਸੀ 161, ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਰਾਜ ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਨੂੰ ਰੇਖਾਂਕਿਤ ਕੀਤਾ ਕਿ ਸਮਾਜ ਦੇ ਕਮਜ਼ੋਰ ਵਰਗਾਂ ਦੇ ਬੁਨਿਆਦੀ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਦਾ ਸਮਾਜ ਵਿੱਚ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਕਾਰਨ ਸ਼ੋਸ਼ਣ ਨਾ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ।

109. ਸਿਹਤ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਜੀਵਨ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰ ਦਾ ਅਨਿੱਖੜਵਾਂ ਅੰਗ ਹੈ ਇਸ ਨੂੰ ਦੁਹਰਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।

(ਜ਼ੋਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ)

ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ ਆਫ ਮੈਡੀਕਲ ਸੁਪਰਸਪੈਸ਼ਲਿਟੀ ਦੇ ਮਾਮਲੇ 'ਚ ਹਾਲ ਹੀ 'ਚ ਲਏ ਗਏ ਫੈਸਲੇ 'ਚ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਅਤੇ ਵਸਨੀਕਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ 'ਚ ਵਾਧਾ ਹੋਇਆ ਹੈ। ਭਾਰਤ ਸੰਘ 25, ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੁਆਰਾ ਪੈਰਾ 25 ਅਤੇ 26 ਵਿੱਚ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਦੇਖਿਆ ਅਤੇ ਰੱਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ:

"25. ਇਹ ਰਾਜ ਦਾ ਕੰਮ ਹੈ ਕਿ ਉਹ ਆਪਣੇ ਨਾਗਰਿਕਾਂ ਦੀ ਸਿਹਤ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਵਜੋਂ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਕਰੇ ਡਿਊਟੀ। ਇਸ ਵਿਚ ਕੋਈ ਸ਼ੱਕ ਨਹੀਂ ਕਿ ਸਰਕਾਰ ਸਰਕਾਰੀ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਕੇਂਦਰ ਖੋਲ੍ਹ ਕੇ ਇਹ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਨਿਭਾ ਰਹੀ ਹੈ, ਪਰ ਇਸ ਨੂੰ ਸਾਰਥਕ ਬਣਾਉਣ ਲਈ, ਜਿੱਥੋਂ ਤੱਕ ਸੰਭਵ ਹੋਵੇ, ਉਡੀਕ ਸੂਚੀਆਂ ਦੀ ਕਤਾਰ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣਾ ਆਪਣੇ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਪਹੁੰਚ ਵਿਚ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਇਹ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਪ੍ਰਤਿਭਾ ਨੂੰ ਰੁਜ਼ਗਾਰ ਦੇਣ ਅਤੇ ਟੋਨ ਅਪ ਕਰਨ ਲਈ ਸਾਰੀਆਂ ਸਹੂਲਤਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨੀਆਂ ਪੈਂਦੀਆਂ ਹਨ ਇਸ ਦਾ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਨ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਯੋਗਦਾਨ ਦੇਣਾ ਹੈ, ਜੋ ਕਿ ਸਰਕਾਰ ਦਾ ਵੀ ਫਰਜ਼ ਹੈ (ਪੰਜਾਬ ਰਾਜ ਬਨਾਮ ਰਾਮ ਲੁਭਾਇਆ ਬੱਗਾ, (1998) 4 ਐਸਸੀਸੀ 117)।

26. ਸਿਹਤ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਜੀਵਨ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰ ਦਾ ਅਨਿੱਖੜਵਾਂ ਅੰਗ ਹੈ। ਸਰਕਾਰ ਨੇ ਕੀਤਾ ਹੈ ਸਿਹਤ ਸਹੂਲਤਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ (ਪੰਜਾਬ ਰਾਜ ਬਨਾਮ ਮਹਿੰਦਰ ਸਿੰਘ ਚਾਵਲਾ, (1997) 2 ਐਸਸੀਸੀ 83)। ਜੀਵਨ ਦਾ ਬੁਨਿਆਦੀ ਅਧਿਕਾਰ ਜੋ ਸਭ ਤੋਂ ਕੀਮਤੀ ਮਨੁੱਖੀ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ ਅਤੇ ਜੋ ਹੋਰ ਸਾਰੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਦਾ ਸੰਦੂਕ ਬਣਦਾ ਹੈ, ਇਸ ਲਈ ਇਸ ਦੀ ਵਿਆਪਕ ਅਤੇ ਵਿਆਪਕ ਭਾਵਨਾ ਨਾਲ ਵਿਆਖਿਆ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਇਸ ਨੂੰ ਨਿਵੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ ਮੁਹੱਤਵ ਅਤੇ ਜੀਵਨ ਸ਼ਕਤੀ ਜੋ ਆਉਣ ਵਾਲੇ ਸਾਲਾਂ ਤੱਕ ਕਾਇਮ ਰਹਿ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਇੱਜ਼ਤ ਅਤੇ ਮਨੁੱਖ ਦੀ ਕੀਮਤ ਨੂੰ ਵਧਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਵਿਅਕਤੀ। ਧਾਰਾ ੨੧ ਵਿੱਚ ਦਰਜ ਜੀਵਨ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰ ਨੂੰ ਸਿਰਫ ਜਾਨਵਰਾਂ ਦੀ ਹੋਂਦ ਤੱਕ ਸੀਮਤ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ। ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਸਿਰਫ ਸਰੀਰਕ ਹੋਂਦ ਤੋਂ ਕਿਤੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੈ। ਜੀਵਨ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰ ਵਿੱਚ ਮਨੁੱਖੀ ਮਾਣ ਨਾਲ ਜੀਉਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਅਤੇ ਇਸ ਦੇ ਨਾਲ ਚੱਲਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਅਰਥਾਤ, ਜੀਵਨ ਦੀਆਂ ਨੰਗੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਉਚਿਤ ਪੋਸ਼ਣ, ਕੱਪੜੇ ਅਤੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਰੂਪਾਂ ਵਿੱਚ ਪੜ੍ਹਨ, ਲਿਖਣ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਆਪ ਨੂੰ ਪ੍ਰਗਟ ਕਰਨ, ਸੁਤੰਤਰ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਘੁੰਮਣ-ਫਿਰਨ ਅਤੇ ਸਾਥੀ ਮਨੁੱਖਾਂ ਨਾਲ ਮੇਲ-ਮਿਲਾਪ ਕਰਨ ਲਈ ਪਨਾਹ, ਸਹੂਲਤਾਂ।

(ਜ਼ੋਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ)

---

25 (2019) 8 ਐਸਸੀਸੀ 607

ਇੱਕ ਤੰਦਰੁਸਤ ਸਰੀਰ ਸਾਰੀਆਂ ਮਨੁੱਖੀ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਦੀ ਨੀਂਹ ਹੈ। ਇਸ ਲਈ ਕਿਸੇ ਕਲਿਆਣਕਾਰੀ ਰਾਜ ਵਿੱਚ, ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣਾ ਰਾਜ ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਹੈ
ਚੰਗੀ ਸਿਹਤ ਲਈ ਅਨੁਕੂਲ ਸਥਿਤੀਆਂ ਦੀ ਸਿਰਜਣਾ ਅਤੇ ਟਿਕਾਊਪਣ। ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਦੀ ਸਾਂਭ-ਸੰਭਾਲ ਅਤੇ ਸੁਧਾਰ ਨੂੰ ਉੱਚ ਦਰਜਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਭਾਈਚਾਰੇ ਦੀ ਸਰੀਰਕ ਹੋਂਦ ਲਈ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹਨ
ਅਤੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਬਿਹਤਰੀ 'ਤੇ ਉਸ ਸਮਾਜ ਦੀ ਉਸਾਰੀ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜਿਸ ਦੀ ਸੰਵਿਧਾਨ ਨਿਰਮਾਤਾਵਾਂ ਨੇ ਕਲਪਨਾ ਕੀਤੀ ਸੀ।
ਇਹ ਇਸੇ ਅਦਾਲਤ ਦੁਆਰਾ ਦੇਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ
ਵਿਨਸੈਂਟ ਪਾਨੀਕੁਰਲੰਗਰਾ ਬਨਾਮ ਵਿਨਸੈਂਟ ਪਾਨੀਕੁਰਲੰਗਰਾ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ। ਭਾਰਤ ਸੰਘ 26 ਕਿ
"ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨਾ ਉੱਚ ਤਰਜੀਹ ਹੈ, ਸ਼ਾਇਦ ਸਿਖਰ 'ਤੇ". ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣਾ ਇੱਕ ਕਲਿਆਣਕਾਰੀ ਰਾਜ ਦਾ ਮੁੱਢਲਾ ਫਰਜ਼ ਹੈ ਕਿ ਇਲਾਜ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਡਾਕਟਰੀ ਸਹੂਲਤਾਂ ਢੁਕਵੀਆਂ ਅਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹੋਣ।
ਸੀਈਐਸਸੀ ਲਿਮਟਿਡ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਦੇਖਿਆ ਹੈ
ਅਤੇ ਕਿਹਾ ਕਿ ਸਿਹਤ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਇੱਕ ਬੁਨਿਆਦੀ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਇਸ ਨੇ ਅੱਗੇ ਵਧਕੇ ਦੇਖਿਆ ਕਿ ਸਿਹਤ ਸਿਰਫ ਬਿਮਾਰੀ ਦੀ ਅਣਹੋਂਦ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਸਿਹਤ ਸ਼ਬਦ ਦਾ ਮਤਲਬ ਬਿਮਾਰੀ ਦੀ ਅਣਹੋਂਦ ਨਾਲੋਂ ਵਧੇਰੇ ਹੈ। ਡਾਕਟਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਸਹੂਲਤਾਂ ਨਾ ਸਿਰਫ ਬਿਮਾਰੀ ਤੋਂ ਬਚਾਉਂਦੀਆਂ ਹਨ ਬਲਕਿ ਆਰਥਿਕ ਵਿਕਾਸ ਲਈ ਸਥਿਰ ਮਨੁੱਖੀ ਸ਼ਕਤੀ ਨੂੰ ਵੀ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਂਦੀਆਂ ਹਨ।
ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਦੀਆਂ ਸਹੂਲਤਾਂ
ਦੇਖਭਾਲ ਕਾਮਿਆਂ ਨੂੰ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਦੇਣ ਲਈ ਸ਼ਰਧਾ ਅਤੇ ਸਮਰਪਣ ਪੈਦਾ ਕਰਦੀ ਹੈ,
ਸਰੀਰਕ ਅਤੇ ਮਾਨਸਿਕ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਉਤਪਾਦਕਤਾ ਵਿੱਚ.

ਨਗਰ ਕੌਂਸਲ ਦੇ ਮਾਮਲੇ 'ਚ ਰਤਲਾਮ ਬਨਾਮ ਰਤਲਾਮ ਵੀ. ਵਰਧੀਚੰਦ[27]ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਜਸਟਿਸ ਕ੍ਰਿਸ਼ਨਾ ਅਈਅਰ ਰਾਹੀਂ ਕਿਹਾ, "ਰਾਜ ਨੂੰ ਅਹਿਸਾਸ ਹੋਵੇਗਾ ਕਿ ਧਾਰਾ 47 ਇਸ ਨੂੰ ਸਰਵਉੱਚ ਸਿਧਾਂਤ ਬਣਾਉਂਦੀ ਹੈ।
ਸ਼ਾਸਨ ਕਿ ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਦੇ ਸੁਧਾਰ ਲਈ ਕਦਮ ਚੁੱਕੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ
ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇਸਦੇ ਮੁੱਢਲੇ ਫਰਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਹੈ।

ਫਿਰ ਵੀ, ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਦੇ ਵਿਸ਼ੇ ਵਿੱਚ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਅਨੁਸੂਚੀ V ਦੀ ਐਂਟਰੀ 6, ਸੂਚੀ ਅਧੀਨ ਰਾਜ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਅਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਹੈ.

ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਧਾਰਾ 47 ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਲਈ ਰਾਜ 'ਤੇ ਲਗਾਈ ਗਈ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਨੂੰ ਦੁਹਰਾਉਂਦੀ ਹੈ। ਨਿਰਦੇਸ਼ਕ ਸਿਧਾਂਤ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ:

47. ਪੋਸ਼ਣ ਦੇ ਪੱਧਰ ਅਤੇ ਜੀਵਨ ਪੱਧਰ ਨੂੰ ਉੱਚਾ ਚੁੱਕਣਾ ਅਤੇ ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਕਰਨਾ ਰਾਜ ਦਾ ਫਰਜ਼ - ਰਾਜ ਪੋਸ਼ਣ ਦੇ ਪੱਧਰ ਅਤੇ ਇਸ ਦੇ ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਜੀਵਨ ਪੱਧਰ ਨੂੰ ਉੱਚਾ ਚੁੱਕਣ ਅਤੇ ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਨੂੰ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਮੰਨਦੇ ਹਨ
ਇਸ ਦੇ ਮੁੱਢਲੇ ਕਰਤੱਵ ਅਤੇ ਖਾਸ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਰਾਜ ਇਹ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰੇਗਾ

[26] ਏਆਈਆਰ 1987 ਐਸਸੀ 990

[27] 1980 1075 = 1981 (1) 97 = 1980 1622

ਨਸ਼ੀਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਲਈ ਹਾਨੀਕਾਰਕ ਦਵਾਈਆਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ ਇਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ 'ਤੇ ਪਾਬੰਦੀ ਲਗਾਈ ਜਾਵੇ।

ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਉੱਪਰ ਦੇਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਭਾਰਤ ਦੇ ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਧਾਰਾ 21 ਰਾਜ 'ਤੇ ਹਰੇਕ ਦੇ ਜੀਵਨ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਲਗਾਉਂਦੀ ਹੈ
ਵਿਅਕਤੀ। ਇਸ ਲਈ ਮਨੁੱਖੀ ਜੀਵਨ ਦੀ ਸੰਭਾਲ ਬਹੁਤ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਜਦੋਂ ਰਾਜ ਸੇਵਾ ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਇੱਕ ਵੱਖਰੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਵਜੋਂ ਅਤੇ ਰਾਜ ਕੋਟੇ ਦੇ ਅੰਦਰ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉਦੇਸ਼ ਸ਼ਲਾਘਾਯੋਗ ਹੈ, ਤਾਂ ਰਾਜ ਨੂੰ ਐਂਟਰੀ 25 ਸੂਚੀ ਅਧੀਨ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਿਆਂ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਅਜਿਹਾ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਆਪਣੀ ਸ਼ਕਤੀ ਹੈ,

ਐਂਟਰੀ 6, ਸੂਚੀ ਦੇ ਨਾਲ ਪੜ੍ਹੋ। ਇਹ ਨਹੀਂ ਕਿਹਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਕਿ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਦਾ ਸ਼ਲਾਘਾਯੋਗ ਉਦੇਸ਼ ਸੀ ਨਾਲ ਕੋਈ ਸਬੰਧ ਨਹੀਂ ਹੈ
ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਡਾਕਟਰ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਪੇਂਡੂ, ਕਬਾਇਲੀ ਅਤੇ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਸੰਘ ਅਤੇ ਰਾਜ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਵਿਚਕਾਰ ਕੋਈ ਟਕਰਾਅ ਨਹੀਂ ਹੈ. ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਉੱਪਰ ਦੇਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਐਂਟਰੀ 66, ਸੂਚੀ 1 ਅਧੀਨ ਸ਼ਕਤੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਿਆਂ ਕੇਂਦਰੀ ਕਾਨੂੰਨ ਦਾ ਕਬਜ਼ਾ ਸੰਬੰਧਿਤ ਹੈ
ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਡੀ ਕਰੋ ਅਤੇ ਰਾਜ ਨਿਰਧਾਰਤ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਕੋਟਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਇਹ ਕਾਨੂੰਨ ਦਾ ਇੱਕ ਸਥਿਰ ਪ੍ਰਸਤਾਵ ਹੈ ਕਿ ਦੋ ਐਂਟਰੀਆਂ ਦੇ ਓਵਰਲੈਪਿੰਗ ਹੋਣ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਉਸ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ, ਵਿਆਖਿਆ ਅੰਤਮ ਉਦੇਸ਼ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਮੌਜੂਦਾ ਕੇਸ ਵਿੱਚ ਬਿਹਤਰ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ
ਪੇਂਡੂ, ਕਬਾਇਲੀ ਅਤੇ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਦੇਖਭਾਲ। ਕੋਈ ਵੀ ਵਿਆਖਿਆ ਜਿਸ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰ ਦੇਵੇਗਾ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਦੂਜੀ ਐਂਟਰੀ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰ ਦੇਵੇਗਾ, ਤੋਂ ਪਰਹੇਜ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।
ਦੋਵਾਂ ਐਂਟਰੀਆਂ ਵਿਚਕਾਰ ਇੱਕ ਸਦਭਾਵਨਾਪੂਰਨ ਪੜ੍ਹਾਈ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਮੌਜੂਦਾ ਕੇਸ ਵਿੱਚ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਅਤੇ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਉੱਪਰ ਦੇਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਸੰਘ ਦੁਆਰਾ ਐਂਟਰੀ 66 ਸੂਚੀ 1 ਅਧੀਨ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਅਤੇ ਇਸ ਦੇ ਅਧੀਨ ਕੇਂਦਰ ਅਤੇ ਰਾਜ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਵਿਚਕਾਰ ਕੋਈ ਟਕਰਾਅ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ
ਰਾਜਾਂ ਦੁਆਰਾ ਐਂਟਰੀ 25 ਸੂਚੀ । ਇਸ ਲਈ, ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਰਾਜ ਆਪਣੀ ਸ਼ਕਤੀ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹੈ ਅਤੇ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਕੋਰਸਾਂ ਦੀਆਂ ਸੀਟਾਂ ਵਿੱਚ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਰੱਖਦਾ ਹੈ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ।

ਸੰਘੀ ਢਾਂਚੇ ਵਿੱਚ, ਰਾਜ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਸੰਸਦ ਕੋਲ ਅਨੁਸੂਚਿਤ ਜਾਤੀਆਂ ਦੇ ਉਥਾਨ ਲਈ ਇੱਕ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਹੈ, ਅਨੁਸੂਚਿਤ ਕਬੀਲੇ, ਅਤੇ ਸਮਾਜਿਕ ਅਤੇ ਪੱਛੜੀਆਂ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ। ਇਸ ਲਈ, ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਨੂੰ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਅਤੇ ਰੁਜ਼ਗਾਰ ਅਤੇ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ, ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖਦੇ ਹੋਏ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਜਨਤਕ ਲੋੜ। ਟੀਚੇ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਅਗਲੇਰੀ ਸਕਾਰਾਤਮਕ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨ ਲਈ ਕੋਈ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਰੁਕਾਵਟ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਇਸ ਲਈ, ਇੱਕ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਅਲਾਟ ਕਰਕੇ
ਇਸ ਦੇ ਰਾਜ ਕੋਟੇ ਦੇ ਅੰਦਰ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਅਤੇ ਤਰਜੀਹੀ ਇਲਾਜ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ

ਕਿਸੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਵਰਗ ਲਈ, ਰਾਜ ਦੀ ਵਿਧਾਨਕ ਸਮਰੱਥਾ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਨਹੀਂ ਕਿਹਾ ਜਾ ਸਕਦਾ. ਇਸ ਦੇ ਉਲਟ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਉੱਪਰ ਦੇਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ,
ਪੇਂਡੂ, ਕਬਾਇਲੀ ਅਤੇ ਪਹਾੜੀ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਬਿਹਤਰ ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਅਜਿਹਾ ਤਰਜੀਹੀ ਵਿਵਹਾਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਰਾਜ ਆਪਣੀ ਸ਼ਕਤੀ ਅਤੇ ਅਧਿਕਾਰ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹੈ।

ਇਹ ਧਿਆਨ ਦੇਣ ਯੋਗ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਵੀ ਸਬੰਧਤ ਰਾਜਾਂ ਨੇ ਅਜਿਹਾ ਕੀਤਾ ਸੀ
ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਸਰਕਾਰੀ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰਾਂ/ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ
ਅਤੇ ਸਬੰਧਤ ਰਾਜਾਂ ਨੇ, ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਪੇਂਡੂ, ਕਬਾਇਲੀ ਅਤੇ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਦਾ ਟੀਚਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤਾ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਦੀ ਗਲਤ ਵਿਆਖਿਆ ਕਾਰਨ, ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਪੈਦਾ ਹੋਈਆਂ ਹਨ। ਫਿਰ ਵੀ, ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਦੇ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਵਿੱਚ ਪੇਂਡੂ, ਕਬਾਇਲੀ ਅਤੇ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਕੋਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ, ਨੂੰ ਮਨਮਰਜ਼ੀ, ਪੱਖਪਾਤੀ ਅਤੇ ਧਾਰਾਵਾਂ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਕਰਨ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਗੈਰ-ਕਾਨੂੰਨੀ ਘੋਸ਼ਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ
ਭਾਰਤ ਦੇ ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਧਾਰਾ 14 ਅਤੇ 21। ਇਹ ਨੋਟ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਕਿ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V) ਇਸ ਲਈ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਦਾ ਹੈ
ਸਿਰਫ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਨਿਯਮਾਂ ਜਾਂ ਐਮਸੀਆਈ ਦੁਆਰਾ ਤਿਆਰ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸਮੱਗਰੀ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਰੂਪ ਤੋਂ ਇਹ ਦਰਸਾਉਣ ਦਾ ਕੋਈ ਕਾਰਨ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਐਮਸੀਆਈ ਕਿਸ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਸਟੈਂਡ ਲੈਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਇਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਵੀ ਅਜਿਹਾ ਹੀ ਹੈ। ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਨਹੀਂ ਹੈ

ਈ ਕੋਰਸ। ਇਸ ਲਈ, ਜੇ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੀ ਧਾਰਨਾ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਹੈ ਅਤੇ ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਵਿਰੋਧ
ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਲਈ ਇਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦਾ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਗੈਰ-ਵਾਜਬ ਅਤੇ ਤਰਕਹੀਣ ਹੈ।

ਹੁਣ ਜਿੱਥੋਂ ਤੱਕ ਸੁਧੀਰ ਐਨ (ਸੁਪਰਾ) ਅਤੇ ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਐਫ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੀਆਂ ਟਿੱਪਣੀਆਂ ਹਨ ਕਿ
ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਇੱਕ ਸੰਪੂਰਨ ਕੋਡ ਦਾ ਸਬੰਧ ਹੈ, ਇਹ ਸਪੱਸ਼ਟ ਹੈ ਕਿ ਸੁਧੀਰ ਐਨ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੀਆਂ ਟਿੱਪਣੀਆਂ ਕਿ ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਦਾ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਇੱਕ ਸੰਪੂਰਨ ਕੋਡ ਹੈ, ਨੂੰ ਪ੍ਰਸੰਗ ਦੇ ਹਵਾਲੇ ਨਾਲ ਵਿਚਾਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।
ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਸਾਹਮਣੇ ਵਿਵਾਦ।
ਸੁਧੀਰ ਐਨ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਰਾਜ ਦਾ ਕਾਨੂੰਨ ਜੋ ਅਦਾਲਤ ਦੁਆਰਾ ਵਿਚਾਰ ਅਧੀਨ ਸੀ, ਨੇ ਇਹ ਵਿਵਸਥਾ ਕੀਤੀ ਕਿ ਚੁਣੇ ਗਏ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਸੀਨੀਆਰਤਾ ਸੂਚੀ ਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੀ ਸੀਨੀਆਰਤਾ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਤਿਆਰ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਚਾਹੇ ਅਜਿਹੇ ਸੇਵਾ-ਦੌਰਾਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਅੰਕ ਕੁਝ ਵੀ ਹੋਣ।

ਸਾਂਝੇ ਪੀਜੀ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਉਮੀਦਵਾਰ। ਇਸ ਸੰਦਰਭ ਵਿੱਚ, ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਕਿਹਾ ਕਿ ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਦਾ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਦੇਣ ਲਈ ਇੱਕੋ ਇੱਕ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਅਤੇ ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਅਧਾਰ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਲਈ ਇਹ ਦੇਖਿਆ ਗਿਆ ਕਿ ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਦਾ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਇੱਕ ਸੰਪੂਰਨ ਕੋਡ ਹੈ। ਇਸ ਲਈ, ਨਿਰੀਖਣਾਂ ਵਿੱਚ

ਸੁਧੀਰ ਐਨ (ਸੁਪਰਾ) ਦਾ ਮਾਮਲਾ ਕਿ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਇੱਕ ਸੰਪੂਰਨ ਕੋਡ ਹੈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਅਤੇ/ ਜਾਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨਾ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਰਾਜ ਕੋਟੇ ਦੇ ਅੰਦਰ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰ ਅਤੇ ਐਮਸੀਆਈ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਅਤੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹੋਰ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਦੇ ਅਧੀਨ। ਇਸ ਲਈ, ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੀਆਂ ਟਿੱਪਣੀਆਂ ਅਤੇ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸੁਧੀਰ ਐਨ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਕਿਹਾ ਸੀ ਕਿ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਆਪਣੇ ਆਪ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਸੰਪੂਰਨ ਕੋਡ ਹੈ, ਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਅਤੇ ਇਸ ਨੂੰ ਇੱਕ ਚੰਗਾ ਕਾਨੂੰਨ ਨਹੀਂ ਮੰਨਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ।

ਜਦੋਂ ਅਸੀਂ ਸਾਲ 2018 ਵਿੱਚ ਬਾਅਦ ਦੀ ਸੋਧ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ 12.07.2018 ਨੂੰ ਨੋਟੀਫਿਕੇਸ਼ਨ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ

ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ/ਮੈਡੀਕਲ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਸਬੰਧਤ ਕੋਰਸ ਵਿੱਚ ਮਾਨਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਡਿਪਲੋਮਾ ਸੀਟਾਂ ਸਮਰਪਣ ਕਰਕੇ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ (ਐਮ.ਡੀ./ਐਮ.ਐਸ.) ਸੀਟਾਂ ਦੀ ਬਰਾਬਰ ਗਿਣਤੀ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਨ ਦੇ ਹੱਕਦਾਰ ਹੋਣਗੇ। ਉਪਰੋਕਤ ਦੇ ਮੱਦੇਨਜ਼ਰ, ਅਜਿਹਾ ਹੋਇਆ ਹੈ ਕਿ ਹਰੇਕ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਡਿਪਲੋਮਾ ਸੀਟਾਂ ਨੂੰ ਮਾਨਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਸਮਰਪਣ ਕਰਕੇ ਪੀਜੀ ਡਿਗਰੀ (ਐਮਡੀ / ਐਮਐਸ) ਸੀਟਾਂ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ

ਡਿਪਲੋਮਾ ਸੀਟਾਂ। ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਇਹ ਪ੍ਰਭਾਵ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਉਮੀਦਵਾਰ / ਡਾਕਟਰ ਪੀਜੀ ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਵੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸੀਟ ਦਾ ਹੱਕਦਾਰ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ ਜੋ ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼ 2000 ਦੇ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V) ਦੇ ਤਹਿਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਸੋਧਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਲਈ, ਆਖਰਕਾਰ, ਇਹ ਪੇਂਡੂ, ਕਬਾਇਲੀ ਅਤੇ ਪਹਾੜੀ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਆਮ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਤ ਕਰੇਗਾ ਜਿੱਥੇ ਚੰਗੇ ਅਤੇ ਉੱਚ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੀ ਘਾਟ ਹੈ। ਇਸ ਲਈ, ਜੇ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ/ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਅਜਿਹਾ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੇ ਰਾਜਾਂ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਨੂੰ ਮਾਨਤਾ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਜਿਹੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ, ਅੰਤਮ ਨੁਕਸਾਨ ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਆਮ ਲੋਕਾਂ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਪੇਂਡੂ, ਕਬਾਇਲੀ ਅਤੇ ਪਹਾੜੀ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਹੋਵੇਗਾ।

<u>ਸਿੱਟਾ:</u>

ਉਪਰੋਕਤ ਵਿਚਾਰ-ਵਟਾਂਦਰੇ ਦਾ ਸੰਖੇਪ ਅਤੇ ਸਾਰ ਅਤੇ ਉੱਪਰ ਦੱਸੇ ਅਤੇ ਵਿਚਾਰੇ ਗਏ ਫੈਸਲਿਆਂ ਦਾ ਸੰਖੇਪ ਪੜ੍ਹਨਾ, ਸਾਡੇ ਸਿੱਟੇ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹਨ:

ਉਹ ਐਂਟਰੀ 66 ਸੂਚੀ ਇੱਕ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਐਂਟਰੀ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਬਹੁਤ ਕੁਝ ਹੈ

ਸੀਮਤ ਦਾਇਰਾ;

ਇਹ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿੱਚ "ਤਾਲਮੇਲ ਅਤੇ ਮਿਆਰਾਂ ਦੇ ਨਿਰਧਾਰਨ" ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਹੈ;

ਸ਼ਬਦਾਂ "ਤਾਲਮੇਲ ਅਤੇ ਮਿਆਰਾਂ ਦੇ ਨਿਰਧਾਰਨ ਦਾ ਮਤਲਬ ਉਪਰੋਕਤ ਨੂੰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨਾ ਹੋਵੇਗਾ
ਮਿਆਰ;

ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਆਫ ਇੰਡੀਆ ਜਿਸ ਦਾ ਗਠਨ ਇੰਡੀਅਨ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਐਕਟ, 1956 ਦੀਆਂ ਧਾਰਾਵਾਂ ਤਹਿਤ ਕੀਤਾ
ਗਿਆ ਹੈ, ਇਸ ਦੀ ਰਚਨਾ ਹੈ।
ਐਂਟਰੀ 66 ਸੂਚੀ ਅਧੀਨ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਿਆਂ ਕਾਨੂੰਨ
ਅਤੇ ਇਸ ਲਈ ਕੋਈ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਈ ਸ਼ਕਤੀ ਨਹੀਂ ਹੈ
ਐਂਟਰੀ 25 ਸੂਚੀ ਅਧੀਨ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਿਆਂ ਸਬੰਧਤ ਰਾਜਾਂ ਦੁਆਰਾ ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ
'ਤੇ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ;

ਕਿ ਐਮਸੀਆਈ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਦਾ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਕਰਦਾ ਹੈ
ਰਾਖਵੇਂਕਰਨ ਨਾਲ ਨਜਿੱਠਣਾ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਪ੍ਰਬੰਧ ਨਾ ਕਰਨਾ
ਅਤੇ/ਜਾਂ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਕਰਨ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨ ਲਈ ਸਬੰਧਤ ਰਾਜਾਂ ਦੀ ਵਿਧਾਨਕ ਯੋਗਤਾ ਅਤੇ ਅਧਿਕਾਰ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ
ਕਰਨਾ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨਾ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸੇਵਾ ਦੌਰਾਨ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਵੱਖਰੇ ਸਰੋਤ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਕਰਨਾ
ਉਮੀਦਵਾਰ ਭਾਲ ਦਾਖਲਾ ਨੂੰ
ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸ ਅਤੇ ਇਸ ਲਈ ਸਬੰਧਤ ਰਾਜ ਆਪਣੇ ਅਧਿਕਾਰ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਵਿਧਾਨਕ ਸਮਰੱਥਾ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹੋਣੇ
ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ ਤਾਂ ਜੋ ਸੇਵਾ ਦੌਰਾਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ
ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ
ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਅਧੀਨ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ;

ਜੇ ਇਹ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9, ਖਾਸ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V) ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ
ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਸ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ, ਇਹ ਗੈਰ-ਕਾਨੂੰਨੀ ਹੋਵੇਗਾ
ਇੰਡੀਅਨ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਐਕਟ, 1956 ਅਤੇ ਇਹ ਹੋਵੇਗਾ
ਐਂਟਰੀ 66 ਦੇ ਤਹਿਤ ਵਿਧਾਨਕ ਸਮਰੱਥਾ ਤੋਂ ਬਾਹਰ
ਸੂਚੀ .;

ਐਮ.ਸੀ.ਆਈ. ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਦਾ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਰਾਜ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਰਾਖਵੇਂਕਰਨ ਨਾਲ ਛੇੜਛਾੜ ਕਰਨ ਦੀ
ਹੱਦ ਤੱਕ
ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਉਮੀਦਵਾਰ ਇਸ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਅਤਿ ਅੰਤਰ-ਕਾਨੂੰਨੀ ਹਨ ਕਿ

ਇਹ ਮਨਮਰਜ਼ੀ, ਪੱਖਪਾਤੀ ਅਤੇ ਭਾਰਤ ਦੇ ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਧਾਰਾ 14 ਅਤੇ 21 ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਹੈ;

ਕਿ ਰਾਜ ਕੋਲ ਵਿਧਾਨਿਕ ਯੋਗਤਾ ਅਤੇ/ਜਾਂ
ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਦੇ ਚਾਹਵਾਨ ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦਾ ਅਥਾਰਟੀ
ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ/ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸ, ਅਭਿਆਸ ਵਿੱਚ
ਐਂਟਰੀ 25, ਸੂਚੀ ਅਧੀਨ ਸ਼ਕਤੀਆਂ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਇਹ ਦੇਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਨੀਤੀ ਨੂੰ ਇਹ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਸਬੰਧਤ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੁਆਰਾ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਅਜਿਹੇ ਵੱਖਰੇ ਚੈਨਲ ਰਾਹੀਂ ਡਿਗਰੀ/ਡਿਪਲੋਮਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਪੰਜ ਸਾਲਾਂ ਲਈ ਪੇਂਡੂ, ਕਬਾਇਲੀ ਅਤੇ ਪਹਾੜੀ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਰਾਜ ਦੀ ਸੇਵਾ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਅਤੇ ਇਸ ਲਈ ਉਹ ਉਸ ਰਕਮ ਲਈ ਬਾਂਡ ਲਾਗੂ ਕਰਨਗੇ ਜਿਸ ਨੂੰ ਸਬੰਧਤ ਰਾਜ ਢੁਕਵੇਂ ਅਤੇ ਉਚਿਤ ਸਮਝਣਗੇ; ਅਤੇ

9) ਇਹ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦੇਖਿਆ ਅਤੇ ਸਪੱਸ਼ਟ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਮੌਜੂਦਾ ਫੈਸਲਾ ਭਵਿੱਖੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੰਮ ਕਰੇਗਾ ਅਤੇ ਪਹਿਲਾਂ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਕਿਸੇ ਵੀ ਦਾਖਲੇ ਨੂੰ ਇਸ ਫੈਸਲੇ ਨਾਲ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

27. ਸਾਡੇ ਉਪਰੋਕਤ ਵਿਚਾਰ-ਵਟਾਂਦਰੇ ਅਤੇ ਸਿੱਟਿਆਂ ਦੇ ਮੱਦੇਨਜ਼ਰ, ਸਿਵਲ ਅਪੀਲਾਂ ਨੂੰ ਉਪਰੋਕਤ ਸ਼ਰਤਾਂ ਅਤੇ ਵਿਵਾਦਿਤ ਫੈਸਲੇ ਵਿੱਚ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ
ਕਲਕੱਤਾ ਵਿਖੇ ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਨੇ 2019 ਦੇ ਮੈਟ ਨੰਬਰ 1222, 2019 ਦੇ ਮੈਟ ਨੰਬਰ 1223, 2019 ਦੇ ਮੈਟ ਨੰਬਰ 1224, ਐਮਏਟੀ 1239/2019, ਮੈਟ 1245/2019, ਐਮਏਟੀ 1245/2019, ਐਮਏਟੀ 1267 2019 ਅਤੇ ਐਮਏਟੀ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਹੋਏ 2019 ਦੇ ਮੈਟ ਨੰਬਰ 1222 ਵਿੱਚ ਪਾਸ ਕੀਤਾ ਸੀ।
2019 ਦੀ ਧਾਰਾ 1333 ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ ਨੰਬਰ 196/2018 ਜੁੜੀ ਹੋਈ ਹੈ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ ਨੰਬਰ 252/2018, ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ ਨੰਬਰ 295/2018 ਅਤੇ ਰਿੱਟ ਦੇ ਨਾਲ
ਪਟੀਸ਼ਨ ਨੰਬਰ 293/2018 ਉਪਰੋਕਤ ਸ਼ਰਤਾਂ ਵਿੱਚ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਸਾਰੀਆਂ ਜੁੜੀਆਂ ਵਾਰਤਾਕਾਰੀ ਅਰਜ਼ੀਆਂ ਦਾ ਨਿਪਟਾਰਾ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਵੱਖ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਅਸੀਂ ਸਹਿਯੋਗ ਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਅਤੇ ਸ਼ਲਾਘਾ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਆਪਣੀਆਂ ਸਬੰਧਤ ਧਿਰਾਂ ਵੱਲੋਂ ਪੇਸ਼ ਹੋਏ ਵਿਦਵਾਨ ਸੀਨੀਅਰ ਵਕੀਲਾਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਵਕੀਲਾਂ ਦੁਆਰਾ ਅਤੇ ਸੁਣਵਾਈ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਅਦਾਲਤ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨਾ ਅਜਿਹੇ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਅਜਿਹੇ ਸਮੇਂ ਵਿੱਚ ਵਰਚੁਅਲ ਕੋਰਟ ਰਾਹੀਂ ਜਦੋਂ ਪੂਰੀ ਦੁਨੀਆ ਮਹਾਂਮਾਰੀ ਅਤੇ ਮੁਸ਼ਕਲ ਸਮੇਂ ਦਾ ਸਾਹਮਣਾ ਕਰ ਰਹੀ ਹੈ। ਅਜਿਹਾ ਇਸ਼ਾਰਾ ਅਤੇ ਸਹਿਯੋਗ ਬਹੁਤ ਸ਼ਲਾਘਾਯੋਗ ਹੈ।

ਅਨਿਰੁਦ ਬੋਸੇ, ਜੇ.

ਡੀ-42890/19 ਵਜੋਂ ਰਜਿਸਟਰਡ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਅਪੀਲ ਕਰਨ ਦੀ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਛੁੱਟੀ ਲਈ ਪਟੀਸ਼ਨ ਦਾਇਰ ਕਰਨ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਅਪੀਲ ਕਰਨ ਲਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਛੁੱਟੀ ਲਈ ਸਾਰੀਆਂ ਪਟੀਸ਼ਨਾਂ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਛੁੱਟੀ।

ਕੁੱਲ ਸੁਤਾਰ੍ਹਾਂ ਮੁੱਖ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਹਨ ਜੋ ਸਾਡੇ ਸਾਹਮਣੇ ਹਨ, ਸਾਰੀਆਂ ਕਾਨੂੰਨ ਦਾ ਇੱਕ ਸਾਂਝਾ ਸਵਾਲ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਇਹ ਸਵਾਲ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਹੈ
ਕੀ ਸਾਡੇ ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਅਤੇ ਇੰਡੀਅਨ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਐਕਟ, 1956 ਦੀ ਧਾਰਾ 33 ਦੇ ਤਹਿਤ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਆਫ ਇੰਡੀਆ (ਕੌਂਸਲ) ਦੁਆਰਾ ਬਣਾਏ ਗਏ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਐਜੂਕੇਸ਼ਨ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 (ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000) ਦੀਆਂ ਵਿਵਸਥਾਵਾਂ ਦੇ ਤਹਿਤ, ਕਿਸੇ ਰਾਜ ਨੇ
ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਡਿਗਰੀ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਸੀਟਾਂ ਰਾਖਵੀਆਂ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਈ ਸ਼ਕਤੀ
ਉਸ ਰਾਜ ਦੇ ਅੰਦਰ ਸਰਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਡਾਕਟਰੀ ਪੇਸ਼ੇਵਰਾਂ ਲਈ ਕੋਰਸ। ਅਜਿਹੇ ਡਾਕਟਰੀ ਪੇਸ਼ੇਵਰਾਂ ਦਾ ਅਸੀਂ ਹਵਾਲਾ ਦੇਵਾਂਗੇ
ਹੁਣ ਤੋਂ ਇਸ ਫੈਸਲੇ ਵਿੱਚ "ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਡਾਕਟਰ" ਵਜੋਂ। ਅਸੀਂ ਵੇਖਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਇਹ ਸ਼ਬਦ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦੇਸ਼ ਦੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਹਿੱਸਿਆਂ ਵਿੱਚ ਡਾਕਟਰੀ-ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਕੀ ਬੋਲੀ ਵਿੱਚ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਵਰਣਨ ਕਰਨ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਕਾਨੂੰਨ ਇਸ ਦੇਸ਼ ਵਿੱਚ ਡਾਕਟਰੀ ਸਿੱਖਿਆ ਮੁੱਖ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦੋ ਐਂਟਰੀਆਂ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਦੇਸ਼ਤ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ
ਭਾਰਤ ਦੇ ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਸੱਤਵੀਂ ਅਨੁਸੂਚੀ, ਸੂਚੀ (ਕੇਂਦਰੀ ਸੂਚੀ) ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਅਤੇ ਸੂਚੀ (ਸਮਕਾਲੀ ਸੂਚੀ) ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਹੈ। ਇਹ ਐਂਟਰੀਆਂ ਪੜ੍ਹਦੀਆਂ ਹਨ:-

"ਸੂਚੀ 1 ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66- ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਜਾਂ ਖੋਜ ਲਈ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਤਾਲਮੇਲ ਅਤੇ ਮਿਆਰਾਂ ਦਾ ਨਿਰਧਾਰਨ ਅਤੇ ਵਿਗਿਆਨਕ ਅਤੇ ਤਕਨੀਕੀ ਸੰਸਥਾਵਾਂ।

"ਸੂਚੀ 3 ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25- ਤਕਨੀਕੀ ਸਿੱਖਿਆ, ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਅਤੇ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀਆਂ ਸਮੇਤ ਸਿੱਖਿਆ, ਸੂਚੀ 1 ਦੀ ਐਂਟਰੀਆਂ 63, 64, 65 ਅਤੇ 66 ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧਾਂ ਦੇ ਅਧੀਨ; ਵੋਕੇਸ਼ਨਲ
ਅਤੇ ਕਿਰਤ ਦੀ ਤਕਨੀਕੀ ਸਿਖਲਾਈ।

ਇਨ੍ਹਾਂ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਕੇਂਦਰ ਅਤੇ ਰਾਜ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਵਿਚਕਾਰ ਟਕਰਾਅ ਕਿਸੇ ਮੁੱਢਲੇ ਕਾਨੂੰਨ ਤੋਂ ਪੈਦਾ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ, ਬਲਕਿ ਅਧੀਨ ਜਾਂ ਸੌਂਪੇ ਗਏ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਤੋਂ ਪੈਦਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਸਬੰਧਤ ਰਾਜਾਂ ਨੇ ਅਜਿਹਾ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਲਈ ਕਾਰਜਕਾਰੀ ਆਦੇਸ਼ ਜਾਰੀ ਕੀਤੇ ਹਨ।
ਹਾਲਾਂਕਿ, ਕੇਰਲ ਅਤੇ ਪੱਛਮੀ ਬੰਗਾਲ ਰਾਜਾਂ ਨੇ ਆਪਣੀ ਸ਼ਕਤੀ ਜੀ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾਇਆ ਹੈ
ਕੁਝ ਰਾਜ ਾਂ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਅਤੇ ਇਸ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਬਣਾਏ ਗਏ ਨਿਯਮਾਂ ਵਿੱਚ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ। ਪਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਮਾਮਲਿਆਂ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਲਈ ਇਹ ਕਾਰਕ ਜ਼ਿਆਦਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਅਸੀਂ ਵਿਆਖਿਆ ਤੋਂ ਪੈਦਾ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਵਿਵਾਦਾਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨ ਲਈ ਸਥਾਪਤ ਸਿਧਾਂਤਾਂ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਵਿਸ਼ਾ-ਵਿਵਾਦ ਨਾਲ ਨਜਿੱਠਾਂਗੇ
ਐਚ ਯੂਨੀਅਨ ਅਤੇ ਰਾਜਾਂ ਦੀ ਵਿਧਾਨਕ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਕਾਨੂੰਨੀ ਸਾਧਨਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ।

3. ਸਾਡੇ ਸਾਹਮਣੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਮਾਮਲਿਆਂ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਦੌਰਾਨ ਰਾਜ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਦੋ ਹੋਰ ਐਂਟਰੀਆਂ ਦਾ ਵੀ ਹਵਾਲਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਅਜਿਹੇ ਰਾਖਵੇਂਕਰਨ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਲਈ ਰਾਜ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਦੇ ਸਰੋਤ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾਇਆ ਜਾ ਸਕੇ। ਰਾਜ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਐਂਟਰੀ 6 ਵਿੱਚ "ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸਵੱਛਤਾ; ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਡਿਸਪੈਂਸਰੀਆਂ". ਉਸੇ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 32 ਵਿੱਚ "ਇਨਕਾਰਪੋਰੇਸ਼ਨ, ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ ਅਤੇ
ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਾਰਪੋਰੇਸ਼ਨਾਂ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਕਾਰਪੋਰੇਸ਼ਨ ਨੂੰ ਬੰਦ ਕਰਨਾ, ਅਤੇ
ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀਆਂ, ਗੈਰ-ਸੰਗਠਿਤ ਵਪਾਰ, ਸਾਹਿਤਕ, ਵਿਗਿਆਨਕ, ਧਾਰਮਿਕ ਅਤੇ ਹੋਰ
ਸੁਸਾਇਟੀਆਂ ਅਤੇ ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨਾਂ; ਸਹਿਕਾਰੀ ਸਭਾਵਾਂ। ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦਾ ਬਚਾਅ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਕੁਝ ਪਾਰਟੀਆਂ ਵੱਲੋਂ ਪੇਸ਼ ਹੋਏ ਵਿਦਵਾਨ ਵਕੀਲਾਂ ਨੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਐਂਟਰੀਆਂ 'ਤੇ ਵੀ ਇਸ ਕਿਸਮ ਦਾ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਕਰਨ ਲਈ ਰਾਜਾਂ ਦੀ ਵਿਧਾਨਿਕ ਸ਼ਕਤੀ ਨੂੰ ਸੰਗਠਿਤ ਕਰਨ ਦੀ ਮੰਗ ਕੀਤੀ ਹੈ। ਪਰ ਅਸੀਂ ਇਸ ਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ
ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਾਉਣਾ। ਸਾਡਾ ਵਿਚਾਰ ਹੈ ਕਿ ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿੱਚ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਨੂੰ ਉਕਤ ਦੋਵਾਂ ਐਂਟਰੀਆਂ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਨਿਰਧਾਰਤ ਵਿਸ਼ਾ-ਮੁਖੀਆਂ ਨਾਲ ਨਹੀਂ ਜੋੜਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ। ਇਸ ਕਿਸਮ ਦੇ ਰਾਖਵੇਂਕਰਨ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਦਾ ਉਪਰੋਕਤ ਦੋਵਾਂ ਐਂਟਰੀਆਂ ਵਿੱਚ ਦਰਸਾਈਆਂ ਗਈਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਮੁਕਾਬਲੇ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਦੇ ਕੰਮਕਾਜ 'ਤੇ ਅਸਰ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਪਰ ਉਕਤ ਐਂਟਰੀਆਂ
ਕਿਸੇ ਰਾਜ ਤੋਂ ਪੈਦਾ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਾਨੂੰਨੀ ਸਾਧਨ ਨਾਲ ਨਹੀਂ ਜੋੜਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ
ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ
ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸ। ਅਸੀਂ ਇੱਥੇ ਇਹ ਵੀ ਸਪੱਸ਼ਟ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਇਸ ਫੈਸਲੇ ਵਿੱਚ ਅਸੀਂ ਜਿਸ ਸ਼ਬਦ "ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ" ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਰਹੇ ਹਾਂ, ਉਹ ਉਸ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ "ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ" ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸੰਵਿਧਾਨ ਵਿੱਚ ਇਸ ਦਾ ਜ਼ਿਕਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਮੁਆਵਜ਼ੇ ਵਜੋਂ ਭੇਦਭਾਵ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਪਰ ਜਿੱਥੋਂ ਤੱਕ ਵਿਸ਼ੇ ਦੀ ਗੱਲ ਹੈ-
ਵਿਵਾਦ ਦਾ ਸੰਬੰਧ ਹੈ, ਇਹ ਪ੍ਰਗਟਾਵਾ ਅਸਲ ਵਿੱਚ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ ਦਰਸਾਉਂਦਾ ਹੈ. ਅਸੀਂ ਇਸ ਫੈਸਲੇ ਵਿੱਚ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਇਸ ਅੰਤਰ ਨੂੰ ਹੋਰ ਵਿਸਥਾਰ ਨਾਲ ਸਮਝਾਵਾਂਗੇ।

4. 1956 ਦੇ ਐਕਟ ਤਹਿਤ ਉਕਤ ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਨਿਯਮ ਅਤੇ ਨਿਯਮ ਬਣਾਏ ਗਏ ਹਨ। ਸੈਕਸ਼ਨ 10
ਇਸ ਦੇ ਤਹਿਤ ਅੰਡਰਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਅਤੇ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਦੋਵਾਂ ਪੱਧਰਾਂ 'ਤੇ ਸਾਂਝੀ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਦਾ ਹੁਕਮ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਕਾਰਵਾਈ ਦੇ ਮੌਜੂਦਾ ਸੈੱਟ ਵਿੱਚ ਜੋ ਚੀਜ਼ ਸਾਨੂੰ ਚਿੰਤਤ ਕਰਦੀ ਹੈ ਉਹ ਹੈ ੨੦੦੦ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਧਾਰਾ ੯ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਕੋਰਸਾਂ ਲਈ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਚੋਣ ਲਈ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।
ਇਸ ਧਾਰਾ ਅਤੇ ਇਸ ਦੀਆਂ ਉਪ-ਧਾਰਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਕੁਝ ਸੋਧਾਂ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਇਸ ਨੂੰ ਇਸਦੇ ਮੌਜੂਦਾ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਲਿਆਂਦਾ ਗਿਆ ਹੈ
5 ਅਪ੍ਰੈਲ, 2018 ਨੂੰ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਿਤ ਨੋਟੀਫਿਕੇਸ਼ਨ ਰਾਹੀਂ। ਉਪਰੋਕਤ ਧਾਰਾ,
ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇਹ ਹੁਣ ਖੜ੍ਹਾ ਹੈ, ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦਾ ਹੈ:

9. ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਲਈ ਉਮੀਦਵਾਰ ਦੀ ਚੋਣ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹੋਵੇਗੀ:-

ਸਾਰਿਆਂ ਲਈ ਇੱਕੋ ਜਿਹੀ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਹੋਵੇਗੀ

ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਪੱਧਰ 'ਤੇ ਇੱਕ ਮੈਡੀਕਲ ਵਿਦਿਅਕ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਹਰੇਕ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ ਵਿੱਚ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ 'ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਯੋਗਤਾ-ਕਮ-ਦਾਖਲਾ ਟੈਸਟ' ਅਤੇ ਸਮੁੱਚੇ ਅਧੀਨ ਆਯੋਜਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰ ਭਲਾਈ ਮੰਤਰਾਲੇ ਦੀ ਨਿਗਰਾਨੀ,

ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ।

'ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਯੋਗਤਾ-ਕਮ-ਦਾਖਲਾ ਟੈਸਟ' ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ "ਨਾਮਜ਼ਦ ਅਥਾਰਟੀ" ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਬੋਰਡ ਜਾਂ ਕੋਈ ਹੋਰ ਸੰਸਥਾ / ਸੰਸਥਾ ਹੋਵੇਗੀ।
ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰ ਭਲਾਈ ਮੰਤਰਾਲੇ, ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਨਾਮਜ਼ਦ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ ਲਈ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋਣ ਲਈ, ਉਮੀਦਵਾਰ ਲਈ 'ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਯੋਗਤਾ-ਸਹਿ-ਦਾਖਲਾ ਟੈਸਟ' ਵਿੱਚ ਘੱਟੋ ਘੱਟ 50 ਵੇਂ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ 'ਤੇ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਅੰਕ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇਗਾ
ਉਕਤ ਅਕਾਦਮਿਕ ਲਈ ਆਯੋਜਿਤ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਲਈ
ਸਾਲ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਅਨੁਸੂਚਿਤ ਜਾਤੀਆਂ, ਅਨੁਸੂਚਿਤ ਕਬੀਲਿਆਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਪੱਛੜੀਆਂ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ, ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਅੰਕ 40 ਵੇਂ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਹੋਣਗੇ। ਬੈਂਚਮਾਰਕ ਅਪੰਗਤਾਵਾਂ ਵਾਲੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਤਹਿਤ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ
ਅਪਾਹਜਤਾ ਐਕਟ, 2016, ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਅੰਕ ਕਿੱਥੇ ਹੋਣਗੇ
ਜਨਰਲ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਲਈ 45 ਵਾਂ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਅਤੇ ਐਸਸੀ / ਐਸਟੀ / ਓਬੀਸੀ ਲਈ 40 ਵਾਂ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ। ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਯੋਗਤਾ-ਕਮ-ਪ੍ਰਵੇਸ਼ ਵਿੱਚ ਆਲ ਇੰਡੀਆ ਕਾਮਨ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਅੰਕਾਂ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ
ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਲਈ ਟੈਸਟ।

ਬਸ਼ਰਤੇ ਕਿ ਜਦੋਂ ਸਬੰਧਤ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਵਿੱਚ ਲੋੜੀਂਦੀ ਗਿਣਤੀ ਵਿੱਚ ਉਮੀਦਵਾਰ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਕਿਸੇ ਵੀ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ ਲਈ ਆਯੋਜਿਤ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਯੋਗਤਾ-ਸਹਿ-ਦਾਖਲਾ ਟੈਸਟ ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਅੰਕ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਅਸਫਲ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਕੇਂਦਰ ਸਰਕਾਰ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਆਫ ਇੰਡੀਆ ਨਾਲ ਸਲਾਹ ਮਸ਼ਵਰਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀ ਮਰਜ਼ੀ ਨਾਲ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ।
ਸਬੰਧਤ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੇ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਅੰਕ ਘਟਾਓ ਅਤੇ ਕੇਂਦਰ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਘਟਾਏ ਗਏ ਅੰਕ ਸਿਰਫ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੋਣਗੇ।

(4) ਸਬੰਧਤ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜਾਂ/ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਸੀਟਾਂ ਦਾ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਰਾਜਾਂ/ਕੇਂਦਰ ਸ਼ਾਸਿਤ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਲਾਗੂ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਹੋਵੇਗਾ। ਅੰਕਾਂ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਯੋਗ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਆਲ ਇੰਡੀਆ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਰਾਜ-ਵਾਰ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ ਤਿਆਰ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ
ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਯੋਗਤਾ-ਕਮ-ਦਾਖਲਾ ਟੈਸਟ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤਾ ਅਤੇ
ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ
ਉਪਰੋਕਤ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਹੀ।

ਬਸ਼ਰਤੇ ਕਿ ਸਰਕਾਰੀ/ਜਨਤਕ ਅਥਾਰਟੀ ਦੀ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਲੱਗੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ, ਅੰਕਾਂ ਵਿੱਚ ਭਾਰ ਸਰਕਾਰ/ਸਮਰੱਥ ਅਥਾਰਟੀ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।
ਹਰੇਕ ਸਾਲ ਲਈ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਅੰਕਾਂ ਦੇ 10% ਤੱਕ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ
ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਔਖੇ ਖੇਤਰਾਂ ਜਾਂ ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਯੋਗਤਾ-ਕਮ-ਦਾਖਲਾ ਟੈਸਟ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਅੰਕਾਂ ਦੇ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ 30% ਤੱਕ ਸੇਵਾ। ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰ ਜਾਂ ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ/ਸਮਰੱਥ ਦੁਆਰਾ ਨੋਟੀਫਾਈ ਕੀਤੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹੋਣਗੇ
ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਅਧਿਕਾਰ।

ਸਲਾਨਾ ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਦਾਖਲਾ ਸਮਰੱਥਾ ਦੀਆਂ 5% ਸੀਟਾਂ ਬੈਂਚਮਾਰਕ ਅਪੰਗਤਾਵਾਂ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੁਆਰਾ ਅਪਾਹਜ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰ ਐਕਟ, 2016 ਦੀਆਂ ਵਿਵਸਥਾਵਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਭਰੀਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ, ਜੋ ਕਿ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਭਰੀਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ।
ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਯੋਗਤਾ-ਸਹਿ-ਦਾਖਲਾ ਟੈਸਟ।

ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ ਲਈ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋਣ ਲਈ, ਉਮੀਦਵਾਰ ਲਈ 'ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਯੋਗਤਾ' ਵਿੱਚ 50 ਵੇਂ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ 'ਤੇ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਅੰਕ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇਗਾ।
ਉਕਤ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ ਲਈ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਲਈ ਸਹਿ-ਦਾਖਲਾ ਟੈਸਟ ਆਯੋਜਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ
ਅਨੁਸੂਚਿਤ ਜਾਤੀਆਂ, ਅਨੁਸੂਚਿਤ ਕਬੀਲਿਆਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਪੱਛੜੀਆਂ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਲਈ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਅੰਕ 40ਵੇਂ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਹੋਣਗੇ। ਅਪਾਹਜ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰ ਐਕਟ, 2016 ਤਹਿਤ ਨਿਰਧਾਰਤ ਬੈਂਚਮਾਰਕ ਅਪੰਗਤਾਵਾਂ ਵਾਲੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ, ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਅੰਕ
ਜਨਰਲ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਲਈ 45 ਵੇਂ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਅਤੇ 40 ਵੇਂ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ 'ਤੇ ਹੋਵੇਗਾ
ਐਸ.ਸੀ./ਐਸ.ਟੀ./ਓ.ਬੀ.ਸੀ. ਲਈ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ।

ਕੋਈ ਵੀ ਉਮੀਦਵਾਰ ਜੋ ਉਪਰੋਕਤ ਉਪ-ਧਾਰਾ (3) ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਯੋਗਤਾ ਅੰਕ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਅਸਫਲ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਨੂੰ ਉਪਰੋਕਤ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ
ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ।

ਗੈਰ-ਸਰਕਾਰੀ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜਾਂ/ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ, 50%
ਕੁੱਲ ਸੀਟਾਂ ਦਾ ਇੱਕ (ਪੰਜਾਹ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ) ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਜਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੁਆਰਾ ਨਿਯੁਕਤ
ਅਥਾਰਟੀ ਦੁਆਰਾ ਭਰਿਆ ਜਾਵੇਗਾ, ਅਤੇ ਬਾਕੀ 50% (ਪੰਜਾਹ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ) ਸੀਟਾਂ ਭਰੀਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ
ਸਬੰਧਤ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜਾਂ/ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵੱਲੋਂ
ਪ੍ਰਾਪਤ ਅੰਕਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਤਿਆਰ ਕੀਤੀ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ ਦਾ ਅਧਾਰ
ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਯੋਗਤਾ-ਕਮ-ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਵਿੱਚ।

ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ 50% ਸੀਟਾਂ ਸਰਕਾਰੀ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵੀਆਂ ਹੋਣਗੀਆਂ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਅਤੇ / ਜਾਂ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਅਤੇ / ਜਾਂ ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਤਿੰਨ ਸਾਲ ਸੇਵਾ ਕੀਤੀ ਹੈ। ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ
ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਪਲੋਮਾ, ਮੈਡੀਕਲ ਸੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ
ਅਧਿਕਾਰੀ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਅਤੇ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਵਿੱਚ ਦੋ ਹੋਰ ਸਾਲਾਂ ਲਈ ਸੇਵਾ ਨਿਭਾਉਣਗੇ।
/ਜਾਂ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ/ਸਮਰੱਥ ਅਥਾਰਟੀ ਦੁਆਰਾ ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀਆਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸਬੰਧਤ ਅਥਾਰਟੀਆਂ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਇਸ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਸੰਗਠਿਤ ਕਰਨਗੀਆਂ ਕਿ ਅਧਿਆਪਨ ਬ੍ਰੈਂਡ ਸਪੈਸ਼ਲਿਟੀ ਵਿੱਚ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸ 1 ਮਈ ਤੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਸੁਪਰ ਸਪੈਸ਼ਲਿਟੀ ਕੋਰਸਾਂ ਲਈ ਹਰ ਸਾਲ 1 ਅਗਸਤ ਤੱਕ। ਇਸ ਮਕਸਦ ਵਾਸਤੇ, ਉਹ ਅਪੈਂਡਿਕਸ- ਵਿੱਚ ਦਰਸਾਏ ਗਏ ਸਮਾਂ-ਸਾਰਣੀ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨਗੇ।

ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਲਈ 31 ਮਈ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕਿਸੇ ਵੀ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸੈਸ਼ਨ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਅਤੇ ਸੁਪਰ ਸਪੈਸ਼ਲਿਟੀ ਕੋਰਸਾਂ ਲਈ 31 ਅਗਸਤ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕਿਸੇ ਵੀ ਹਾਲਤ ਵਿੱਚ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦਾ ਦਾਖਲਾ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ। ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀਆਂ ਨਹੀਂ ਕਰਨਗੀਆਂ
ਉਕਤ ਮਿਤੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦਾਖਲ ਹੋਏ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਨੂੰ ਰਜਿਸਟਰ ਕਰੋ।

ਕੋਈ ਵੀ ਅਥਾਰਟੀ/ਸੰਸਥਾ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨਿਯਮਾਂ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਮਾਪਦੰਡਾਂ/ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਕਰਕੇ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਪਾਸ ਕੀਤੇ ਫੈਸਲਿਆਂ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਕਰਕੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਉਮੀਦਵਾਰ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਸਨ ਕੋਰਸ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਨਹੀਂ ਦੇਵੇਗੀ ਦਾਖਲਿਆਂ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਮਾਣਯੋਗ ਸੁਪਰੀਮ ਕੋਰਟ ਦੁਆਰਾ। ਕਿਸੇ ਵੀ ਉਮੀਦਵਾਰ ਨੂੰ ਉਲੰਘਣਾ / ਉਲੰਘਣਾ ਵਿੱਚ ਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ
ਉਪਰੋਕਤ ਨੂੰ ਕੌਂਸਲ ਦੁਆਰਾ ਤੁਰੰਤ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਉਹ ਅਥਾਰਟੀ/ਸੰਸਥਾ ਜੋ ਨਿਯਮਾਂ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਮਾਣਯੋਗ ਸੁਪਰੀਮ ਕੋਰਟ ਦੁਆਰਾ ਪਾਸ ਕੀਤੇ ਫੈਸਲਿਆਂ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ/ਉਲੰਘਣਾ ਕਰਕੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਨੂੰ ਦਾਖਲਾ ਦਿੰਦੀ ਹੈ
ਅਦਾਲਤ, ਅਜਿਹੀ ਕਾਰਵਾਈ ਦਾ ਸਾਹਮਣਾ ਕਰਨ ਲਈ ਵੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋਵੇਗੀ ਜਿਵੇਂ ਕਿ

ਕੌਂਸਲ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਅਗਲੇ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ/ਸਾਲਾਂ ਲਈ ਆਪਣੀ ਮਨਜ਼ੂਰਸ਼ੁਦਾ ਦਾਖਲਾ ਸਮਰੱਥਾ ਵਿੱਚੋਂ ਕੀਤੇ ਗਏ ਅਜਿਹੇ ਦਾਖਲੇ ਦੀ ਹੱਦ ਦੇ ਬਰਾਬਰ ਸੀਟਾਂ ਸਮਰਪਣ ਕਰਨਾ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।

ਇਨ੍ਹਾਂ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਵਿਵਾਦ ਮੁੱਖ ਤੌਰ 'ਤੇ ਉਪ-ਧਾਰਾ ਦੇ ਦੁਆਲੇ ਕੇਂਦਰਿਤ ਹਨ ਉਪਰੋਕਤ ਧਾਰਾ ਦੇ (4) ਅਤੇ (8) ਇਸ ਦੀ ਸਮੱਗਰੀ ਉਪਰੋਕਤ ਨਿਯਮਾਂ ਵਿੱਚ ਧਾਰਾ 9 ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾਵਾਂ (V) ਅਤੇ (V) ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਮੌਜੂਦ ਹੈ।
15 ਫਰਵਰੀ, 2012 ਦੇ ਨੋਟੀਫਿਕੇਸ਼ਨ ਰਾਹੀਂ 2000 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਨੂੰ ਕਾਫ਼ੀ ਹੱਦ ਤੱਕ ਉਸੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ, ਜਦੋਂ ਇਸ ਧਾਰਾ ਵਿੱਚ ਪਹਿਲਾਂ ਸੋਧ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ। 2000 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਧਾਰਾ 9 ਦੀਆਂ ਉਪ-ਧਾਰਾਵਾਂ (V) ਅਤੇ (V)
ਉਪਰੋਕਤ ਨੋਟੀਫਿਕੇਸ਼ਨ ਦੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਹਨ:
(v) ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜਾਂ/ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਸੀਟਾਂ ਦਾ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ
ਸਬੰਧਤ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਰਾਜਾਂ/ਕੇਂਦਰ ਸ਼ਾਸਿਤ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਲਾਗੂ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਹੋਣਗੀਆਂ। ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਯੋਗਤਾ-ਕਮ-ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਅੰਕਾਂ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਯੋਗ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਆਲ ਇੰਡੀਆ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਰਾਜ-ਵਾਰ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ ਤਿਆਰ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ
ਟੈਸਟ ਅਤੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ
ਉਪਰੋਕਤ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਹੀ।

ਬਸ਼ਰਤੇ ਕਿ ਸਰਕਾਰੀ/ਜਨਤਕ ਅਥਾਰਟੀ ਦੀ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਲੱਗੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ, ਅੰਕਾਂ ਵਿੱਚ ਭਾਰ ਸਰਕਾਰ/ਸਮਰੱਥ ਅਥਾਰਟੀ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।
ਹਰੇਕ ਸਾਲ ਲਈ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਅੰਕਾਂ ਦੇ 10% ਦੀ ਦਰ ਨਾਲ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ
ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਔਖੇ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਯੋਗਤਾ-ਕਮ-ਦਾਖਲਾ ਟੈਸਟ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਅੰਕਾਂ ਦੇ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ 30% ਤੱਕ ਸੇਵਾ।
ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਅਤੇ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਨੂੰ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ/ ਸਮਰੱਥ ਅਥਾਰਟੀ ਦੁਆਰਾ ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

7. ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ 50% ਸੀਟਾਂ ਸਰਕਾਰੀ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵੀਆਂ ਹੋਣਗੀਆਂ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਤਿੰਨ ਸਾਲ ਸੇਵਾ ਕੀਤੀ ਹੈ। ਪੀਜੀ ਡਿਪਲੋਮਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਦੋ ਹੋਰ ਸਾਲਾਂ ਲਈ ਸੇਵਾ ਕਰਨਗੇ
ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ/ਸਮਰੱਥ ਅਥਾਰਟੀ ਵੱਲੋਂ ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਇਕ ਹੋਰ ਵਿਕਾਸ ਹੋਇਆ ਹੈ ਜੋ ਉੱਚ ਵਿਦਿਅਕ ਯੋਗਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੀਆਂ ਸੰਭਾਵਨਾਵਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਤ ਕਰਦਾ ਹੈ. ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਆਫ ਇੰਡੀਆ (ਐਮ.ਸੀ.ਆਈ.) ਨੇ ਧਰਮ ਪਰਿਵਰਤਨ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦੇਣੀ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰ ਦਿੱਤੀ ਹੈ।
ਜੁਲਾਈ, 2018 ਤੋਂ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸ ਵਿੱਚ ਸੀਟਾਂ ਤੋਂ "ਡਿਗਰੀ-ਸੀਟਾਂ" ਤੱਕ।

ਜਿੱਥੋਂ ਤੱਕ ਤਾਮਿਲਨਾਡੂ ਰਾਜ ਦਾ ਸਬੰਧ ਹੈ, (ਉੱਤਰਦਾਤਾ ਕੌਣ ਹਨ)

2

018 ਦੀ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ (ਸਿਵਲ) ਨੰਬਰ 196 ਵਿੱਚ ਨੰਬਰ 3, 545 ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਪਲੋਮਾ ਸੀਟਾਂ ਵਿੱਚੋਂ, 542 ਸੀਟਾਂ ਨੂੰ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਲਈ ਸੀਟਾਂ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਇਹ ਸਾਡੇ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਤਾਮਿਲਨਾਡੂ ਰਾਜ ਦੇ ਵਿਦਵਾਨ ਸੀਨੀਅਰ ਵਕੀਲ ਸ਼੍ਰੀ ਸੀ.ਐਸ.
ਵੈਦਿਆਨਾਥਨ ਅਤੇ ਸ਼੍ਰੀ ਵੀ ਗਿਰੀ। ਸਾਨੂੰ ਪਤਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਪਰਿਵਰਤਨ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਐਮਸੀਆਈ ਦੁਆਰਾ ਲਿਆਂਦੀ ਗਈ ਸੋਧ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ।
ਅਧਿਐਨ ਜਾਂ ਸਿਖਲਾਈ ਦੇ ਇੱਕ ਨਵੇਂ ਜਾਂ ਉੱਚ ਕੋਰਸ ਦੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤ
(ਅਧਿਐਨ ਜਾਂ ਸਿਖਲਾਈ ਦੇ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸ ਸਮੇਤ) ਅਤੇ ਅਧਿਐਨ ਜਾਂ ਸਿਖਲਾਈ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕੋਰਸ (ਅਧਿਐਨ ਜਾਂ ਸਿਖਲਾਈ ਦੇ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸ ਸਮੇਤ) ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਸਮਰੱਥਾ ਵਿੱਚ ਵਾਧਾ ਨਿਯਮ 2000। ਇਹ ਸੋਧ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜਾਂ ਜਾਂ

ਸੀ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਆਪਣੀਆਂ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਪਲੋਮਾ ਸੀਟਾਂ ਬਦਲਣ ਲਈ ਸਮਰਪਣ ਕਰਨਗੀਆਂ
ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਸੀਟਾਂ ਦੁਆਰਾ. ਇਹ ਸੋਧ 1956 ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 33 ਅਧੀਨ ਸ਼ਕਤੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਿਆਂ 12 ਜੁਲਾਈ, 2018 ਨੂੰ ਨੋਟੀਫਿਕੇਸ਼ਨ ਨੰਬਰ ਐਮਸੀਆਈ-18(1)/2018-ਮੈਡ/122294 ਰਾਹੀਂ ਲਿਆਂਦੀ ਗਈ ਸੀ।

ਇਹ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਪੰਜ ਰਾਜਾਂ ਤੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ, ਹਰਿਆਣਾ ਹੋਣ ਕਰਕੇ,
ਕੇਰਲ, ਮਹਾਰਾਸ਼ਟਰ, ਪੱਛਮੀ ਬੰਗਾਲ ਅਤੇ ਤਾਮਿਲਨਾਡੂ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਰਾਜਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੇ ਰਾਖਵੇਂਕਰਨ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਉਪਬੰਧ ਹਨ
ਕਾਨੂੰਨੀ ਯੰਤਰਾਂ ਦੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਰੂਪਾਂ ਦਾ। ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ (ਸਿਵਲ) ਵਿੱਚ
2018 ਦਾ ਨੰਬਰ 196, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਪਟੀਸ਼ਨਕਰਤਾ ਤਾਮਿਲਨਾਡੂ ਮੈਡੀਕਲ ਹਨ
ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ ਦੀ ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ ਅਤੇ ਉਸ ਰਾਜ ਦੇ ਦੋ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰ ਜੋ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਯੋਗਤਾ-ਕਮ-ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰੀਖਿਆ (ਨੀਟ) ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਏ ਸਨ।
ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ 2018-19 ਲਈ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਸਾਲ 2018। ਇਹ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ ਮਾਰਚ 2018 ਦੇ ਮਹੀਨੇ ਵਿੱਚ ਦਾਇਰ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ, 2000 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ 2018 ਦੀ ਸੋਧ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ। ਪਰ ਇਸ ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ V, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਉਸ ਸਮੇਂ ਪ੍ਰਚਲਿਤ ਸੀ, ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਤਬਦੀਲੀ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਗਈ। ਉਸ ਸਮੇਂ ਦੇ ਬਾਕੀ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਧਾਰਾ V ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ
2000 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਧਾਰਾ 9 ਵਿੱਚ ਉਪ-ਧਾਰਾ (8) ਵਜੋਂ।
ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਇਸ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਜੀ.ਐਮ.ਐਸ. ਕਲਾਸ 2 ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰਜ਼ ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ ਦੇ ਦਖਲ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦਿੱਤੀ ਹੈ। ਬਾਅਦ ਵਾਲੀ ਇਕਾਈ ਗੁਜਰਾਤ ਰਾਜ ਦੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੀ ਨੁਮਾਇੰਦਗੀ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਉਕਤ ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ ਨੇ ਗੁਜਰਾਤ ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਵਿੱਚ ਵਿਚਾਰ ਅਧੀਨ ਪਟੀਸ਼ਨ ਨੂੰ ਤਬਦੀਲ ਕਰਨ ਦੀ ਮੰਗ ਕੀਤੀ ਸੀ।
ਐਸਸੀਏ ਨੰਬਰ 5773/2019 (ਜੀਐਮਐਸ ਕਲਾਸ 2 ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ) ਵਜੋਂ ਰਜਿਸਟਰਡ
ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ ਬਨਾਮ ਗੁਜਰਾਤ ਰਾਜ ਅਤੇ ਹੋਰ) 2020 ਦੀ ਤਬਾਦਲਾ ਪਟੀਸ਼ਨ (ਸਿਵਲ) ਨੰਬਰ 633 ਵਿੱਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੂੰ।
ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ 22 ਜੂਨ, 2020 ਨੂੰ ਪਾਸ ਕੀਤੇ ਇੱਕ ਆਦੇਸ਼ ਰਾਹੀਂ, ਮਾਮਲੇ ਦੀ ਗੰਭੀਰਤਾ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖਦੇ ਹੋਏ, ਮਾਮਲੇ ਨੂੰ ਤਬਦੀਲ ਕਰਨਾ ਉਚਿਤ ਨਹੀਂ ਸਮਝਿਆ। ਤਬਾਦਲੇ ਲਈ ਪਟੀਸ਼ਨਕਰਤਾ, ਹਾਲਾਂਕਿ,
ਨੂੰ ਇਸ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਦਖਲ ਦੇਣ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੀ। ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਮੀਨਾਕਸ਼ੀ ਅਰੋੜਾ, ਵਿਦਵਾਨ

ਇੱਕ ਸੀਨੀਅਰ ਵਕੀਲ ਨੇ ਸਾਡੇ ਸਾਹਮਣੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਦਲੀਲ ਦਿੱਤੀ। ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਅਰਜ਼ੀ ਵਿੱਚ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਹੋਰ ਗੱਲਾਂ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ, ਗੁਜਰਾਤ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਨੀਤੀ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀ ਨੂੰ ਖਤਮ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਸਪਾਂਸਰ ਕੀਤੇ ਗਏ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਸਿਰਫ ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ 50 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਸੀਟਾਂ ਰਾਖਵੀਆਂ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ, ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਨੂੰ ਅਜਿਹੇ ਰਾਖਵੇਂਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਰੱਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ।

ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ। ਇਹ ਨਿਯਮ 6 ਦੇ ਤਹਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਗੁਜਰਾਤ ਪ੍ਰੋਫੈਸ਼ਨਲ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਐਜੂਕੇਸ਼ਨਲ ਕੋਰਸ
(ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਨਿਯਮ) ਨਿਯਮ, 2018. ਇਹ ਨਿਯਮ ਬਣਾਏ ਗਏ ਹਨ
ਗੁਜਰਾਤ ਪ੍ਰੋਫੈਸ਼ਨਲ ਮੈਡੀਕਲ ਐਜੂਕੇਸ਼ਨਲ ਕਾਲਜ ਜਾਂ ਸੰਸਥਾਵਾਂ (ਦਾਖਲੇ ਅਤੇ ਫੀਸਾਂ ਦੇ ਨਿਰਧਾਰਨ ਦਾ ਨਿਯਮ) ਐਕਟ, 2007 ਦੇ ਤਹਿਤ ਤਿਆਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਗੁਜਰਾਤ ਰਾਜ ਦੇ ਸਾਰੇ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜਾਂ ਨੇ
ਸੀ ਨੇ ਆਪਣੀਆਂ ਡਿਪਲੋਮਾ ਸੀਟਾਂ ਨੂੰ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲ ਕਰਨ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦਿੱਤੀ। ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਦੀ ਦਲੀਲ ਹੈ ਕਿ ਅਜਿਹਾ ਪਰਿਵਰਤਨ ੨੦੦੦ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਧਾਰਾ ੯ (੬) ਦੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰ ਦੇਵੇਗਾ। ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ ਦੀ ਚਿੰਤਾ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਪਰਿਵਰਤਨ ਨਾਲ ਉਸ ਰਾਜ ਦੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੀ ਭਵਿੱਖ ਦੀ ਅਕਾਦਮਿਕ ਖੋਜ ਹੋਰ ਘੱਟ ਜਾਵੇਗੀ। ਅਜਿਹਾ ਜਾਪਦਾ ਹੈ ਕਿ ਗੁਜਰਾਤ ਰਾਜ
ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ 25 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ ਐਮ.ਸੀ.ਆਈ. ਦੁਆਰਾ ਸੋਧੇ ਹੋਏ ਲਿਆਉਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸ
ਨਿਯਮ[ਸੋਧੇ] ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ ਉਕਤ ਨਿਯਮ 6 ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰਨ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਨਾਲ ਹੀ ਰਾਜ ਨੂੰ 2000 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਧਾਰਾ 9 (4) ਦੇ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ ਅੰਕ ਦੇਣ ਦੀ ਨੀਤੀ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਲਈ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦੇਣ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਦੀ ਹੈ।

ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਕੋਰਸ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਰਾਜਾਂ ਵਿੱਚ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਰੂਪਾਂ ਵਿੱਚ ਕਾਫ਼ੀ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਪ੍ਰਚਲਿਤ ਹਨ
ਪਿਛਲੇ ਕੁਝ ਸਮੇਂ ਤੋਂ, ਹਾਲਾਂਕਿ ਅਜਿਹੇ ਰਾਖਵੇਂਕਰਨ ਦੀ ਹੱਦ ਸਾਲ-ਦਰ-ਸਾਲ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਰਾਜਾਂ ਵਿੱਚ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਰਹੀ ਹੈ। ਮਹਾਰਾਸ਼ਟਰ ਰਾਜ ਵਿੱਚ, ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਸੀਟਾਂ ਵਿੱਚ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੀ ਇਸ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਦਾ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਸਰਕਾਰ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ 6 ਜਨਵਰੀ, 1990 ਤੋਂ ਜਾਰੀ ਸੀ
22 ਫਰਵਰੀ, 1996 ਦੇ ਮਤੇ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਮਤੇ ਅਤੇ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ 25 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਸੀ। ਇਹ ਦਲੀਲ 2018 ਦੀ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ (ਸੀ) ਨੰਬਰ 295 ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਇਹ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ, ਅਤੇ ਨਾਲ ਹੀ 2018 ਦੀ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ (ਸਿਵਲ) ਨੰਬਰ 293 ਅਤੇ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ (ਸਿਵਲ) ਨੰਬਰ 252
5 ਅਪ੍ਰੈਲ 2018 ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ 2000 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਧਾਰਾ 9 ਨਾਲ 2018 ਦਾ ਸੌਦਾ। ਉਸ ਕਾਰਵਾਈ ਵਿੱਚ ਪਟੀਸ਼ਨਕਰਤਾ
ਇੱਕ ਰਾਜ ਦੁਆਰਾ ਨਿਯੁਕਤ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ ਹੈ ਜੋ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਲਾਭ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਦਾ ਹੈ
ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦਾ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ। ਡਬਲਯੂ.ਪੀ.(ਸੀ) ਨੰਬਰ 293/2018 ਵਜੋਂ ਦਰਜ ਕੀਤੀ ਗਈ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ ਹਰਿਆਣਾ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੇ ਇਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਸਵਾਲ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਹੈ। ਹਰਿਆਣਾ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਕੋਟਾ 2001 ਸੈਸ਼ਨ ਤੋਂ 27 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਤੋਂ ਵਧਾ ਕੇ 40 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਸੀ।
ਪਟੀਸ਼ਨਕਰਤਾ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਡਾਕਟਰ ਹੋਣ ਦੇ ਨਾਤੇ ਅਹੁਦਾ ਸੰਭਾਲਣ ਦੀ ਇੱਛਾ ਰੱਖਦੇ ਹਨ-

ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸ ਇਸ ਪ੍ਰਭਾਵ ਲਈ ਘੋਸ਼ਣਾ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਰਾਜ ਏ
ਕੋਲ 2000 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਧਾਰਾ 9 (V) ਦੇ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਵੀ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਸੀਟਾਂ ਰਾਖਵੀਆਂ ਕਰਨ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਹੈ ਜਿਸ ਦਾ ਅਸੀਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਜ਼ਿਕਰ ਕਰ ਚੁੱਕੇ ਹਾਂ। ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਵਿਕਲਪਕ ਪ੍ਰਾਰਥਨਾ ਧਾਰਾ 9 ਦੀਆਂ ਉਪ-ਧਾਰਾਵਾਂ (V) ਅਤੇ (V) ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰਨ ਲਈ ਹੈ।
2000 ਦੇ ਨਿਯਮ।
ਕੇਰਲ ਰਾਜ ਨੇ ਸੇਵਾ ਕੋਟਾ ਐਕਟ, 2008 ਦੇ ਤਹਿਤ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਕੇਰਲ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰਾਂ ਦਾ ਦਾਖਲਾ ਲਾਗੂ ਕੀਤਾ ਸੀ ਤਾਂ ਜੋ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਮੈਡੀਕਲ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ ਲਈ ਨਿਰਧਾਰਤ ਸ਼ਰਤਾਂ 'ਤੇ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ
ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ। ਇਹ ਸੰਵਿਧਾਨ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਨੂੰ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਸੀਟਾਂ ਵਿੱਚੋਂ 40 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਤੱਕ ਸੇਵਾ ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵੀਆਂ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਦਿੰਦਾ ਹੈ।
ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਦਾਖਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਸੀਟਾਂ ਵਿੱਚੋਂ 40 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਸੀਟਾਂ ਸੀਨੀਆਰਤਾ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਰਾਖਵੀਆਂ ਕਰਨ ਦੀ ਨੀਤੀ ਸੀ।

ਪੱਛਮੀ ਬੰਗਾਲ ਰਾਜ ਨੇ ਪੱਛਮੀ ਬੰਗਾਲ ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਸੇਵਾ, ਪੱਛਮੀ ਬੰਗਾਲ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾ ਅਤੇ ਡੀ
ਪੱਛਮੀ ਬੰਗਾਲ ਰਾਜ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਐਕਟ, 1990 ਦੀ ਧਾਰਾ 21 ਦੇ ਤਹਿਤ ਪੱਛਮੀ ਬੰਗਾਲ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ-ਕਮ-ਐਡਮਿਨਿਸਟ੍ਰੇਟਿਵ ਸਰਵਿਸ (ਟ੍ਰੇਨੀ ਰਿਜ਼ਰਵ 'ਤੇ ਪਲੇਸਮੈਂਟ) ਨਿਯਮ, 2015। ਇਸ ਦੇ ਨਿਯਮ ੩ ਦਾ ਨੋਟ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਨੂੰ ਸੀਟਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਦਿੰਦਾ ਹੈ
ਵੱਖ-ਵੱਖ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਜੋ ਇਨ-ਈ ਸਰਵਿਸ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ । ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕਾਰਜਕਾਰੀ ਆਦੇਸ਼ ਜਾਰੀ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹਨ
ਇਸ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ। ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਸੇਵਾ ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਨੂੰ ਓਪਨ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਤੋਂ ਆਉਣ ਵਾਲੇ 22 ਮੈਡੀਕਲ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟਾਂ ਦੁਆਰਾ ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਵਿੱਚ ਸਫਲਤਾਪੂਰਵਕ ਚੁਣੌਤੀ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੀ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਨੀਟ ਰਾਹੀਂ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਪਾਸ ਕੀਤੀ ਸੀ।
2019 ਦਾ ਆਯੋਜਨ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਬੋਰਡ ਦੁਆਰਾ ਆਲ ਇੰਡੀਆ ਪੱਧਰ 'ਤੇ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ।
ਪੱਛਮੀ ਬੰਗਾਲ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਇੱਕ ਮੈਮੋਰੰਡਮ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਜਾਰੀ ਰੱਖਿਆ ਜਾ ਰਿਹਾ ਸੀ। ///433//-43/13 ਮਿਤੀ 18 ਅਪ੍ਰੈਲ, 2013। ਇਸ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਸੀਟਾਂ ਐਮਡੀ-ਐਮਐਸ ਕੋਰਸਾਂ ਲਈ ਸਨ, ਜੋ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸ ਹਨ। 2000 ਦੇ ਸੰਦਰਭ ਵਿੱਚ
ਨਿਯਮਾਂ ਅਨੁਸਾਰ, ਕੁੱਲ ਸੀਟਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਵਿੱਚੋਂ ਅੱਧੀਆਂ ਸੀਟਾਂ ਜੀ ਆਲ ਇੰਡੀਆ ਕੋਟੇ ਲਈ ਰਾਖਵੀਆਂ ਸਨ ਅਤੇ ਬਾਕੀ ਅੱਧੀਆਂ ਰਾਜ ਕੋਟੇ ਲਈ ਰਾਖਵੀਆਂ ਸਨ।
ਕਾਊਂਸਲਿੰਗ ਦੇ ਦੂਜੇ ਗੇੜ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਕੋਟੇ ਵਿੱਚੋਂ ਬਾਕੀ ਖਾਲੀ ਅਸਾਮੀਆਂ ਨੂੰ ਰਾਜ ਨੂੰ ਵਾਪਸ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ।
ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਵਿੱਚ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨਰਾਂ ਦੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਇਹ ਸੀ ਕਿ ਰਾਜ ਓਪਨ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਲਈ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਾਪਸ ਕੀਤੀਆਂ ਸੀਟਾਂ ਨੂੰ 60:40 ਦੇ ਅਨੁਪਾਤ ਵਿੱਚ ਭਰਨ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰ ਰਿਹਾ ਸੀ

ਏ ਅਤੇ ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਉਮੀਦਵਾਰ। ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਦੇ ਇਕ ਵਿਦਵਾਨ ਸਿੰਗਲ ਜੱਜ ਨੇ ਇਸ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ ਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕਰ ਲਿਆ ਕਿ ਅਜਿਹਾ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ 2000 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧਾਂ ਦੇ ਉਲਟ ਹੈ। ਪਹਿਲੀ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਦੇ ਡਿਵੀਜ਼ਨ ਬੈਂਚ ਨੇ ਕੀਤੀ ਸੀ। ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦਾ ਦਾਖਲਾ ਰੱਦ ਕਰਨ ਦੇ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਸਨ ਅਤੇ ਇੱਕ ਨਵੀਂ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ ਵੀ ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਦੇ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਸਨ ਰਾਜ ਕੋਟੇ ਦੀਆਂ 40 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਸੀਟਾਂ ਦੇ ਰਾਖਵੇਂਕਰਨ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਤਿਆਰ ਹੈ। 2019 ਦੇ () 26665 ਅਤੇ 26507-26510, 25487-25490 ਵਿੱਚ 2019 ਅਤੇ 2019 ਦੀ ਡਾਇਰੀ ਨੰਬਰ 42980 ਵਿੱਚ, ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੇ ਕਲਕੱਤਾ ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਦੇ ਡਿਵੀਜ਼ਨ ਬੈਂਚ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਦੀ ਨਿੰਦਾ ਕੀਤੀ ਹੈ। ਪੱਛਮੀ ਬੰਗਾਲ ਰਾਜ ਐਸਐਲਪੀ (ਸੀ) ਨੰਬਰ 26448 ਵਿੱਚ ਅਪੀਲਕਰਤਾ-ਪਟੀਸ਼ਨਕਰਤਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਕਿ ਪੱਛਮੀ ਬੰਗਾਲ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਆਫ ਹੈਲਥ ਸਾਇੰਸਜ਼ ਦੇ ਵਾਈਸ ਚਾਂਸਲਰ 2019 ਦੇ ਐਸਐਲਪੀ (ਸੀ) ਨੰਬਰ 26449 ਅਤੇ 2019 ਦੇ ਐਸਐਲਪੀ (ਸੀ) ਨੰਬਰ 26648 ਵਿੱਚ ਅਪੀਲਕਰਤਾ-ਪਟੀਸ਼ਨਰ ਹਨ।

ਇਸ ਹਵਾਲੇ ਨੂੰ ਜਨਮ ਦੇਣ ਵਾਲੀ ਮੁੱਖ ਕਾਰਵਾਈ 2018 ਦੀ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ (ਸਿਵਲ) ਨੰਬਰ 196 ਹੈ। ਸ੍ਰੀ ਅਰਵਿੰਦ ਦਾਤਾਰ, ਵਿਦਵਾਨ ਸੀਨੀਅਰ ਵਕੀਲ ਨੇ ਸਾਡੇ ਸਾਹਮਣੇ ਪਟੀਸ਼ਨਕਰਤਾਵਾਂ ਲਈ ਇਸ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਦਲੀਲ ਦਿੱਤੀ ਹੈ।
ਇਸ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਰਾਹਤਾਂ ਦੀ ਪ੍ਰਾਰਥਨਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ:-

(ਏ) ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਐਜੂਕੇਸ਼ਨ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 (ਹੋਰ) ਦੇ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਲਈ ਮੰਡਮਸ ਦੀ ਰਿੱਟ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਢੁਕਵੀਂ ਰਿੱਟ/ਆਦੇਸ਼/ਨਿਰਦੇਸ਼ ਜਾਰੀ ਕਰਕੇ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰੋ।
ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V) ਅਤੇ 9 (V), ਐਂਟਰੀ 25, ਸੂਚੀ ਅਧੀਨ ਰਾਜਾਂ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਖੋਹਦਾ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਦੇ ਚਾਹਵਾਨ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ;

ਵਿਕਲਪਕ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਜੇ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਦਾ ਨਿਯਮ 9 ਸਮਝਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ, 2000 ਰਾਜਾਂ ਨੂੰ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਆਗਿਆ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦਾ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਦੇ ਚਾਹਵਾਨ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲਾ, ਪਰਮਿਟ ਦੀ ਰਿੱਟ ਜਾਰੀ ਕਰਕੇ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਢੁਕਵੀਂ ਰਿੱਟ/ਆਦੇਸ਼/ਨਿਰਦੇਸ਼, ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (ਖਾਸ ਕਰਕੇ, ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 (V) ਅਤੇ 9 (V) ਮਨਮਰਜ਼ੀ, ਪੱਖਪਾਤੀ ਅਤੇ ਉਲੰਘਣਾਕਰਨ ਵਾਲਾ ਹੋਣਾ ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਧਾਰਾ 14 ਅਤੇ ਧਾਰਾ 19 (1) (ਜੀ) ਅਤੇ ਇੰਡੀਅਨ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਐਕਟ 1956 ਦੀਆਂ ਵਿਵਸਥਾਵਾਂ ਦੇ ਉਲਟ ਹੈ; ਅਤੇ

ਅਜਿਹੇ ਕੋਈ ਹੋਰ ਆਦੇਸ਼/ਨਿਰਦੇਸ਼ ਪਾਸ ਕਰੋ ਜੋ ਇਹ ਮਾਣਯੋਗ ਅਦਾਲਤ ਹਿੱਤ ਵਿੱਚ ਢੁਕਵੀਂ ਅਤੇ ਉਚਿਤ ਸਮਝੇਗੀ ਨਿਆਂ ਦਾ।

2018 ਦੀ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ (ਸਿਵਲ) ਨੰਬਰ 196 ਦੀ ਸੰਸਥਾ ਦੇ ਸਾਹਮਣੇ,

ਉੱਤਰ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਰਾਜ ਅਤੇ ਹੋਰਾਂ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦਾ ਤਿੰਨ ਜੱਜਾਂ ਦਾ ਬੈਂਚ। ਬਨਾਮ ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ [(2016) 9 ਐਸਸੀਸੀ 749]

ਇਸ ਸਵਾਲ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕੀਤੀ ਸੀ ਕਿ ਕੀ ਪ੍ਰਬੰਧਾਂ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ

2000 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਧਾਰਾ 9 ਦੇ ਤਹਿਤ, ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਡਿਗਰੀ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਰਾਜ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ

ਕੋਰਸਾਂ ਨੂੰ ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖਿਆ ਗਿਆ ਸੀ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਇਸ ਮੁੱਦੇ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਨਕਾਰਾਤਮਕ ਵਿੱਚ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ।

ਇਸ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਤਿੰਨ ਮਾਣਯੋਗ ਜੱਜਾਂ ਦੇ ਬੈਂਚ ਦੀ ਰਾਏ ਇਹ ਸੀ ਕਿ 2000 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਧਾਰਾ 9 ਦਾ ਪ੍ਰਭਾਵ ਅਸਲ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਲਈ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਰਾਜਾਂ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਨੂੰ ਗੁਆ ਰਿਹਾ ਸੀ। ਇਹ ਕੇਸ

2000 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਧਾਰਾ 9 ਨਾਲ ਨਜਿੱਠਿਆ ਗਿਆ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇਹ 5 ਅਪ੍ਰੈਲ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸੀ

ਸੀ 2018. ਸੁਧੀਰ ਐਨ.ਐਂਡ. ਬਨਾਮ ਕੇਰਲ ਰਾਜ ਅਤੇ ਹੋਰ। [(2015) 6 ਐਸਸੀਸੀ 685), ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਇੱਕ ਡਿਵੀਜ਼ਨ ਬੈਂਚ ਨੇ ਕਿਹਾ ਹੈ ਕਿ ਧਾਰਾ 9

2000 ਦੇ ਨਿਯਮ ਆਪਣੇ ਆਪ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਸੰਪੂਰਨ ਕੋਡ ਹੈ

ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਅਧਾਰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਅੰਤਰ-ਸਹਿ ਮੈਰਿਟ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਅਪਣਾਈ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਵਿਧੀ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ ਜੋ ਬਾਕੀ ਹੈ

ਅਜਿਹੇ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਇਕੋ ਇਕ ਆਧਾਰ ਹੈ। ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ

ਚੌਹਾਨ (ਸੁਪਰਾ), ਇਸ ਵਿਚਾਰ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਤਿੰਨ ਜੱਜਾਂ ਦੇ ਬੈਂਚ ਨੇ ਕੀਤੀ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਸਾਨੂੰ ਇੱਥੇ ਇਹ ਦੱਸਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸੁਧੀਰ ਐਨ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਜਿਸ ਸਵਾਲ ਦਾ ਹੱਲ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ, ਉਹ ਇਹ ਸੀ ਕਿ ਕੀ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਦਾਖਲਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ

ਇਕੱਲੇ ਅੰਤਰ-ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਸੀਨੀਆਰਤਾ.

ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਧਾਰਾ 9 ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (4) (ਅਤੇ 15 ਫਰਵਰੀ, 2012 ਨੂੰ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੋਧ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਉਸੇ ਧਾਰਾ ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ 4) ਦੇ ਉਪਰੋਕਤ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਤੋਂ ਸਪਸ਼ਟ ਹੋਵੇਗਾ, ਰਾਜ ਸਰਕਾਰਾਂ ਨੂੰ ਭਾਰ ਦੇਣ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ

ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਅੰਕਾਂ ਦੇ 10 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਤੱਕ ਦੇ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ ਵਜੋਂ ਅੰਕਾਂ ਵਿੱਚ

ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਅਤੇ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਦੇ ਹਰੇਕ ਸਾਲ ਲਈ. ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰਾਂ ਨੂੰ 5 ਅਪ੍ਰੈਲ 2018 ਨੂੰ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੋਧ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਇਸ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਭਾਰ 'ਤੇ ਨੀਟ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਅੰਕਾਂ ਦੇ ੩੦ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਦੀ ਸੀਮਾ ਉਕਤ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਉਪ-ਧਾਰਾ (8)

ਮੌਜੂਦਾ ਨਿਯਮਾਂ ਦਾ, ਜੋ ਕਿ ਉਪ-ਧਾਰਾ V ਦੇ ਵਿਆਪਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਮਾਨ ਹੈ

ਉਸੇ ਨਿਯਮਾਂ ਨੂੰ ਇਸਦੇ ਪਹਿਲੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ, ਇਸ ਦੇ ਨਾਲ ਰਾਜ ਨੂੰ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ

ਸਰਕਾਰਾਂ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ 50 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਸੀਟਾਂ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵੀਆਂ ਕਰਨਗੀਆਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਜਾਂ ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਤਿੰਨ ਸਾਲ ਸੇਵਾ ਕੀਤੀ ਹੈ। ਇਹ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਇੱਕ ਹੋਰ ਸ਼ਰਤ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੈ ਕਿ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਪਲੋਮਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਮੈਡੀਕਲ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ ਨੂੰ ਦੋ ਹੋਰ ਸਾਲ ਸੇਵਾ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ

ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਜਾਂ ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਜਾਂ ਸਮਰੱਥ ਅਥਾਰਟੀਆਂ ਦੁਆਰਾ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਇਲਾਹਾਬਾਦ ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਦੇ ਸਾਹਮਣੇ 28 ਫਰਵਰੀ, 2014 ਅਤੇ 17 ਅਪ੍ਰੈਲ, 2014 ਦੇ ਦੋ ਸਰਕਾਰੀ ਆਦੇਸ਼ਾਂ ਦੀ ਕਾਨੂੰਨੀਤਾ 'ਤੇ ਸਵਾਲ ਚੁੱਕੇ ਗਏ ਸਨ। ਇਹ ਆਦੇਸ਼
ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਅਧਿਐਨ ਦੀ ਇੱਛਾ ਰੱਖਣ ਵਾਲੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਪੇਂਡੂ ਜਾਂ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਤਿੰਨ ਸਾਲ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦੀ ਸ਼ਰਤ ਲਗਾਈ ਗਈ ਹੈ। ਉਸ ਸਮੇਂ ਉੱਤਰ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਵੀ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ 30 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਕੋਟਾ ਸੀ। ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਨੇ ਕਿਹਾ ਕਿ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ੨੦੦੦ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਧਾਰਾ ੯ ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ
ਇਸ ਦੀ ਸਖ਼ਤੀ ਨਾਲ ਪਾਲਣਾ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਵਿੱਚ ਸੀ ਨੇ ਸੰਖੇਪ ਵਿੱਚ ਕਿਹਾ ਸੀ ਕਿ ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਦਾ ਨਤੀਜਾ ਇਹ ਸੀ:

"6. ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਨੇ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਫੈਸਲਿਆਂ ਦਾ ਇਸ਼ਤਿਹਾਰ ਦਿੰਦੇ ਹੋਏ ਸੁਧੀਰ ਐਨ.ਵੀ. ਕੇਰਲ ਰਾਜ [(2015) 6 ਐਸਸੀਸੀ 685 : (2015) 2 ਐਸਸੀਸੀ (ਐਲ ਐਂਡ ਐਸ) 323] ਨੇ ਕਿਹਾ ਕਿ
ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਇੱਕ ਪੂਰਾ ਕੋਡ ਹੈ ਅਤੇ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਇਸ ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਸਖਤੀ ਨਾਲ ਪਾਲਣਾ ਕਰੋ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਇਹ ਅੱਗੇ ਵਧਿਆ
28-2-2014 ਦੇ ਸਰਕਾਰੀ ਨੋਟੀਫਿਕੇਸ਼ਨ-ਕਮ-ਸਰਕਾਰੀ ਆਦੇਸ਼ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦਿੱਤੇ ਕਿ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ "ਡਿਗਰੀ" ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਵਿੱਚ ਮੈਰਿਟ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਸਖਤੀ ਨਾਲ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਲੋੜੀਂਦੇ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਅੰਕ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਹਨ।
ਸਾਂਝੀ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਪ੍ਰਸ਼ਨ ਅਧੀਨ ਹੈ। ਇਸ ਨੇ ਇਹ ਵੀ ਨੋਟ ਕੀਤਾ ਕਿ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ, ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਕੋਲ ਹੈ
ਰਾਜ ਦੇ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਅਤੇ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰਨਾ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ/ ਸਮਰੱਥ ਅਥਾਰਟੀ ਦੁਆਰਾ ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਨੋਟੀਫਾਈ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਅਜਿਹੇ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਦੇ ਹਰੇਕ ਸਾਲ ਲਈ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਅੰਕਾਂ ਦਾ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ @ 10% ਵਜੋਂ ਅੰਕਾਂ ਦੇ ਭਾਰ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋਣਗੇ
ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਯੋਗਤਾ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ 30% ਅੰਕਾਂ ਤੱਕ-
ਕਮ-ਐਂਟਰੈਂਸ ਟੈਸਟ।

ਉਪਰੋਕਤ ਫੈਸਲੇ ਵਿੱਚ, ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਤਿੰਨ ਜੱਜਾਂ ਦੇ ਬੈਂਚ ਨੇ ਇਸ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਕਾਰਵਾਈ ਕੀਤੀ ਕਿ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਸੂਚੀ 1 ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਤੋਂ ਸੱਤਵੀਂ ਅਨੁਸੂਚੀ ਦੇ ਅੰਦਰ ਆਉਂਦੀ ਹੈ।
ਭਾਰਤ ਦਾ ਸੰਵਿਧਾਨ[ਸੋਧੋ] ਇਸ ਫੈਸਲੇ ਵਿੱਚ ਹੋਰ ਗੱਲਾਂ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਇਹ ਵੀ ਕਿਹਾ ਗਿਆ ਸੀ:-

"24. ਹੁਣ ਤੱਕ, ਇਹ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਥਾਪਤ ਹੋ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਮੈਡੀਕਲ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਅਪਣਾਈ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਬਾਰੇ ਇੱਕ ਸਵੈ-ਨਿਰਭਰ ਕੋਡ ਹੈ। ਇਹ ਵੀ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਥਾਪਿਤ ਹੈ ਕਿ ਰਾਜ ਕੋਲ ਕਾਰਜਪਾਲਿਕਾ ਦੁਆਰਾ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਕੋਈ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਉਣ ਦਾ ਕੋਈ ਅਧਿਕਾਰ ਨਹੀਂ ਹੈ

ਹਦਾਇਤਾਂ ਜੋ ਦਾਖਲੇ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਕਮਜ਼ੋਰ ਕਰ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ

ਕੇਂ

ਦਰੀ ਕਾਨੂੰਨ ਅਤੇ ਇਸ ਦੇ ਤਹਿਤ ਬਣਾਏ ਗਏ ਨਿਯਮਾਂ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਕੋਰਸ, ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਅਨੁਸੂਚੀ V ਸੂਚੀ, ਐਂਟਰੀ 66 ਦੇ ਅੰਦਰ ਆਉਣ ਵਾਲਾ ਵਿਸ਼ਾ ਹੈ (ਦੇਖੋ ਪ੍ਰੀਤੀ ਸ਼੍ਰੀਵਾਸਤਵ ਬਨਾਮ ਮੱਧ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਰਾਜ)। ਇਸ ਲਈ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਲਈ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਚੋਣ ਹੈ

ਇੱਕ ਅਜਿਹਾ ਖੇਤਰ ਜਿਸ 'ਤੇ ਕੇਂਦਰੀ ਕਾਨੂੰਨ ਅਤੇ ਨਿਯਮ
ਜਿੱਤਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਇਸ ਲਈ, ਸਾਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇਸ ਕੇਸ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਸੇਵਾ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰਾਂ ਲਈ ਸੀਟਾਂ ਰਾਖਵੇਂ ਕਰਨ ਦੀ ਕਲਪਨਾ ਕਰਦਾ ਹੈ।
ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ "ਡਿਗਰੀ" ਕੋਰਸ. ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਇੱਕ ਸੰਯੁਕਤ ਹੈ
ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ "ਡਿਗਰੀ" ਅਤੇ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ "ਡਿਪਲੋਮਾ" ਕੋਰਸਾਂ ਲਈ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਚੋਣ ਲਈ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ:

ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਦੀ ਧਾਰਾ (1) ਇਹ ਆਦੇਸ਼ ਦਿੰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਇਕੋ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਯੋਗਤਾ-ਸਹਿ-ਦਾਖਲਾ ਟੈਸਟ (ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਡੀ ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ) ਹੋਵੇਗਾ
"ਨੀਟ") ਵਜੋਂ ਨਾਮਜ਼ਦ ਅਥਾਰਟੀ ਦੁਆਰਾ ਆਯੋਜਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਧਾਰਾ (2) ਵਿੱਚ ਹੇਠਲੇ ਅੰਗਾਂ ਦੀ ਆਵਾਜਾਈ ਦੀ ਅਪੰਗਤਾ ਵਾਲੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਸਾਲਾਨਾ ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਦਾਖਲਾ ਸਮਰੱਥਾ ਦੀਆਂ ਤਿੰਨ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਸੀਟਾਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਇਸ ਨਾਲ ਚਿੰਤਤ ਨਹੀਂ ਹਾਂ
ਇਹ ਵਿਵਸਥਾ।

ਧਾਰਾ () ਕਿਸੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ।

ਧਾਰਾ (V) ਸੰਬੰਧਿਤ ਵਿਵਸਥਾ ਹੈ। ਇਹ ਰਾਖਵੇਂ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜਾਂ/ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਸੀਟਾਂ ਰਾਖਵੀਆਂ ਕਰਨ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਕਰਦਾ ਹੈ
ਰਾਜਾਂ/ਕੇਂਦਰ ਸ਼ਾਸਿਤ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਲਾਗੂ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ
ਖੇਤਰ[ਸੋਧੋ] ਇਸ ਧਾਰਾ ਦੇ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਭਾਗ ਵਿੱਚ ਜ਼ਿਕਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ, ਸਪੱਸ਼ਟ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਯੋਜਨਾ (ਅਨੁਸੂਚਿਤ ਜਾਤੀ, ਅਨੁਸੂਚਿਤ ਜਨਜਾਤੀ ਜਾਂ ਹੋਰ ਪੱਛੜੀਆਂ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਦੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ) ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੇ ਸੰਦਰਭ ਵਿੱਚ ਹੈ; ਅਤੇ ਇਸ ਲਈ ਨਹੀਂ
ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਉਮੀਦਵਾਰ ਜਾਂ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ। ਇਹ ਅੱਗੇ ਜੀ
ਨੇ ਆਲ ਇੰਡੀਆ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਰਾਜ-ਵਾਰ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੀ ਹੈ
ਯੋਗ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਚੋਣ ਨੀਟ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਅੰਕਾਂ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਅਤੇ ਸਬੰਧਤ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਸਿਰਫ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹੋਵੇਗਾ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਇਹ ਇੱਕ ਵਿਵਸਥਾ ਹੈ ਜੋ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਸਖਤੀ ਨਾਲ ਦਾਖਲਾ ਦੇਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਕਰਦੀ ਹੈ

ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਸਬੰਧਤ ਮੈਡੀਕਲ ਕੋਰਸਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ ਅਨੁਸਾਰ।
ਹਾਲਾਂਕਿ, ਇਸ ਵਿਵਸਥਾ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਹੈ। ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸਰਕਾਰ ਜਾਂ ਜਨਤਕ ਅਥਾਰਟੀ ਦੀ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਰਹੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ, ਅੰਕਾਂ ਵਿੱਚ ਭਾਰ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ/
ਇੱਕ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ ਵਜੋਂ ਸਮਰੱਥ ਅਥਾਰਟੀ @ 10% ਅੰਕ ਨਿਰਧਾਰਤ ਰਿਮੋਟ ਜਾਂ ਮੁਸ਼ਕਲ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਦੇ ਹਰੇਕ ਸਾਲ ਵਾਸਤੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ
ਰਾਜ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ 30% ਅੰਕਾਂ ਤੱਕ
ਨੀਟ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤਾ। ਇਹ ਵਿਵਸਥਾ ਭਾਵੇਂ ਉਦਾਰਤਾ ਨਾਲ ਪੜ੍ਹੀ ਜਾਵੇ ਤਾਂ ਵੀ ਸੇਵਾ ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ, ਬਲਕਿ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੇ ਅਨੁਸਾਰ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ ਅੰਕਾਂ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਸਿਰਫ ਇੱਕ ਭਾਰ ਦੇਣ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਕਰਦੀ ਹੈ
ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਲਈ (ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਰਾਜ ਦੇ ਸੂਚਿਤ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਅਤੇ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਕੀਤੀ ਹੈ)।

ਇਸ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਦੀ ਸਾਦੀ ਭਾਸ਼ਾ ਤੋਂ, ਇਹ ਬਿਲਕੁਲ ਸਪੱਸ਼ਟ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ "ਡਿਗਰੀ" ਕੋਰਸਾਂ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੀ ਕਲਪਨਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ ਜਿਸ ਨਾਲ ਅਸੀਂ ਹਾਂ
ਇਸ ਸਮੇਂ ਚਿੰਤਤ ਹੈ। ਇਹ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ "ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ" ਨੂੰ ਅੰਕਾਂ ਦਾ ਭਾਰ ਦਿੰਦਾ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਕੰਮ ਕੀਤਾ ਹੈ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ "ਡਿਗਰੀ" ਕੋਰਸਾਂ ਅਤੇ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ "ਡਿਪਲੋਮਾ" ਕੋਰਸਾਂ ਲਈ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਨੂੰ ਨੋਟੀਫਾਈ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ ਤਿਆਰ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਅਲਾਟ ਕੀਤੇ ਅੰਕਾਂ ਦੇ ਭਾਰ ਨੂੰ ਗਿਣਿਆ ਜਾਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ
ਉਮੀਦਵਾਰ।

ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੇਂਦਰੀ ਕਾਨੂੰਨ ਅਤੇ ਇਸ ਦੇ ਤਹਿਤ ਬਣਾਏ ਗਏ ਨਿਯਮ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ "ਡਿਗਰੀ" ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ। ਕਿਉਂਕਿ ਸੇਵਾ ਦੌਰਾਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੇਣ 'ਤੇ ਰੋਕ ਲਗਾਉਣ ਦਾ ਕੋਈ ਸਪੱਸ਼ਟ ਪ੍ਰਬੰਧ ਨਹੀਂ ਹੈ
ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ "ਡਿਗਰੀ" ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ, ਇਹ ਦਲੀਲ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੀ ਕਿ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਅਜਿਹਾ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਕਾਨੂੰਨ ਵਿੱਚ ਅਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੀਆਂ ਉਦਾਹਰਣਾਂ ਹਨ ਜੋ ਇਹ ਸੁਝਾਅ ਦਿੰਦੀਆਂ ਹਨ ਕਿ ਅਜਿਹੀ ਵਿਵਸਥਾ ਹੈ
ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਇੱਕ ਵੱਖਰੇ ਚੈਨਲ ਵਜੋਂ ਇਜਾਜ਼ਤ ਹੈ। ਇਹ ਦਲੀਲ ਸਾਨੂੰ ਪ੍ਰਸ਼ੰਸਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ. ਪਹਿਲੇ ਵਿੱਚ
ਸਥਾਨ, ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਦਬਾਏ ਗਏ ਫੈਸਲਿਆਂ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ
ਸੰਬੰਧਿਤ ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਨਿਯਮਾਂ ਦੁਆਰਾ ਨਿਯੰਤਰਿਤ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਬਾਰੇ ਵਿਵਸਥਾਵਾਂ। ਮੌਜੂਦਾ ਕੇਸ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨਿਯਮਾਂ ਦੁਆਰਾ ਨਿਯੰਤਰਿਤ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜੋ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ 2013-2014 ਤੋਂ ਲਾਗੂ ਹੋਏ ਹਨ। ਇਹ
ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ ਇੱਕ ਸਵੈ-ਨਿਰਭਰ ਕੋਡ ਹੈ. ਇਸ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਅਜਿਹਾ ਕੁਝ ਵੀ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜੋ ਦੂਰ-ਦੂਰ ਤੱਕ ਇਹ ਦਰਸਾਉਂਦਾ ਹੋਵੇ ਕਿ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਚੈਨਲ

ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਦਾਖਲਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ, ਘੱਟੋ ਘੱਟ

ਪੋ

ਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ "ਡਿਗਰੀ" ਕੋਰਸਾਂ ਦਾ ਸਨਮਾਨ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਇਸ ਦੇ ਉਲਟ, ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ "ਡਿਪਲੋਮਾ" ਕੋਰਸਾਂ ਲਈ 50% ਸੀਟਾਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਧਾਰਾ (V) ਤੋਂ ਸਪੱਸ਼ਟ ਹੈ। ਜੇ ਨਿਯਮ ਦਾ ਇਰਾਦਾ ਵੀ ਇਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦਾ ਵੱਖਰਾ ਸੀ

ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ "ਡਿਗਰੀ" ਕੋਰਸਾਂ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਵੀ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਚੈਨਲ, ਇਹ ਸਥਿਤੀ ਸਪੱਸ਼ਟ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਸੀ

ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਆਪਣੇ ਆਪ ਵਿੱਚ. ਇਸ ਦੀ ਅਣਹੋਂਦ ਵਿੱਚ, ਇਹ ਮੰਨਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ

ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ "ਡਿਗਰੀ" ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਇੱਕ ਵੱਖਰੇ ਚੈਨਲ ਦੀ ਆਗਿਆ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਨੂੰ, ਕਾਨੂੰਨ ਅਨੁਸਾਰ, ਸਰਕਾਰੀ ਆਦੇਸ਼ ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਦਾ ਕੋਈ ਅਧਿਕਾਰ ਨਹੀਂ ਸੀ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਮਿਤੀ 28-2-2014, ਇਸ ਦੇ ਉਲਟ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ. ਇਸ ਲਈ,

ਸੀ ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਨੇ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ 2013-14 ਤੋਂ ਲਾਗੂ 2000 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਦੇ ਆਦੇਸ਼ ਦੇ ਉਲਟ ਸਰਕਾਰੀ ਆਦੇਸ਼ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰਨਾ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜਾਇਜ਼ ਸੀ।

ਪਟੀਸ਼ਨਕਰਤਾਵਾਂ ਦੁਆਰਾ ਰਿੱਟ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਰਥਨਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਰਾਹਤ 2018 ਦੀ ਪਟੀਸ਼ਨ (ਸੀ) ਨੰਬਰ 252, 2018 ਦੀ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ (ਸੀ) ਨੰਬਰ 295 ਅਤੇ ਰਿੱਟ 2018 ਦੀ ਪਟੀਸ਼ਨ (ਸੀ) ਨੰਬਰ 293 ਮੋਟੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇਕੋ ਜਿਹੀ ਹੈ। ਪਟੀਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ ਆਫ ਤਾਮਿਲਨਾਡੂ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰਜ਼ ਦੁਆਰਾ ਸਥਾਪਿਤ, ਇਹ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਕਿ ਸਾਲ 1989 ਤੋਂ, ਤਾਮਿਲਨਾਡੂ ਰਾਜ ਦੀ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ 50 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਸੀਟਾਂ ਦੀ ਹੱਦ ਤੱਕ ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਨੀਤੀ ਸੀ।

ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਰਾਜ ਨੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਈ ਨੂੰ ਵੀ ਅਹਿਮੀਅਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਸੀ ਉਹ ਡਾਕਟਰ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਪੇਂਡੂ, ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਜਾਂ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਕੀਤੀ ਹੈ। ਪਟੀਸ਼ਨਕਰਤਾਵਾਂ ਦੀਆਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦੀ ਰੌਸ਼ਨੀ ਵਿੱਚ ਪੈਦਾ ਹੋਈਆਂ।

ਪਟੀਸ਼ਨਕਰਤਾਵਾਂ ਦਾ ਖਦਸ਼ਾ ਇਹ ਸੀ ਕਿ ਰਾਜ ਲਈ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ ਅਤੇ ਅਜਿਹਾ ਕੋਈ ਵੀ ਰਾਜ ਦੁਆਰਾ ਸ਼ਕਤੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਧਾਰਾ 9 ਦੇ ਉਲਟ ਹੋਵੇਗੀ ਜੋ

ਇਸ ਨਾਲ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਗੰਭੀਰ ਪੱਖਪਾਤ ਹੋਵੇਗਾ। ਇਸ ਸੰਦਰਭ ਵਿੱਚ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਉਹ ਪ੍ਰਾਰਥਨਾਵਾਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਅਸੀਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਜ਼ਿਕਰ ਕਰ ਚੁੱਕੇ ਹਾਂ। ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਤਿੰਨ ਮਾਣਯੋਗ ਜੱਜਾਂ ਦੇ ਬੈਂਚ ਨੇ 13 ਅਪ੍ਰੈਲ, 2018 ਨੂੰ 2018 ਦੀ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ (ਸਿਵਲ) ਨੰਬਰ 196 ਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਨ ਸਮੇਂ ਰਾਏ ਦਿੱਤੀ ਸੀ ਕਿ ਉਕਤ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ 'ਤੇ ਵੱਡੇ ਬੈਂਚ ਦੁਆਰਾ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਉਕਤ ਬੈਂਚ ਦੇ ਸਾਹਮਣੇ

ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦਾ, ਇਹ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ (ਸਿਵਲ) ਨੰ. ਵਿੱਚ ਪਟੀਸ਼ਨਕਰਤਾਵਾਂ ਦਾ ਕੇਸ ਸੀ।
2018 ਦਾ 196 ਕਿ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਤਿੰਨ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਬੈਂਚ ਦੇ ਫੈਸਲੇ,
ਆਰ. ਚਿਤ੍ਰਲੇਖਾ ਅਤੇ ਏ.ਐਨ.ਆਰ. ਬਨਾਮ ਮੈਸੂਰ ਰਾਜ ਅਤੇ ਹੋਰ। (ਏਆਈਆਰ 1964, ਐਸਸੀ 1823), ਕੁਮਾਰੀ ਚਿਤਰਾ ਘੋਸ਼ ਅਤੇ ਏਐਨਆਰ। ਬਨਾਮ ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ ਅਤੇ ਹੋਰ।
[(1969) 2 ਐਸਸੀਸੀ 228] ਅਤੇ ਮਾਡਰਨ ਡੈਂਟਲ ਕਾਲਜ ਐਂਡ ਰਿਸਰਚ ਐਚ
ਕੇਂਦਰ ਅਤੇ ਹੋਰ। ਬਨਾਮ ਮੱਧ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਰਾਜ ਅਤੇ ਹੋਰ। [(2016) 7

ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਐਸਸੀਸੀ 353] 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ।

ਤਿੰਨ ਮਾਣਯੋਗ ਜੱਜਾਂ ਦੇ ਬੈਂਚ ਨੇ 13 ਅਪ੍ਰੈਲ, 2018 ਨੂੰ ਪਾਸ ਕੀਤੇ ਆਦੇਸ਼ ਵਿੱਚ ਕਿਹਾ:

"12. ਦੋਵਾਂ ਧਿਰਾਂ ਵੱਲੋਂ ਪੇਸ਼ ਹੋਏ ਵਿਦਵਾਨ ਸੀਨੀਅਰ ਵਕੀਲ ਨੂੰ ਵਿਆਪਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੁਣਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਸਾਡਾ ਵਿਚਾਰ ਹੈ ਕਿ ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ
ਚੌਹਾਨ (ਸੁਪਰਾ) ਨੇ ਸਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਉੱਪਰ ਨੋਟ ਕੀਤੀਆਂ ਦਲੀਲਾਂ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਵਿਧਾਨਕ ਐਂਟਰੀਆਂ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਹੈ।
ਸਪੱਸ਼ਟ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਅਜਿਹਾ ਜਾਪਦਾ ਹੈ ਕਿ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਸਾਹਮਣੇ ਅਜਿਹੀ ਕੋਈ ਦਲੀਲ ਨਹੀਂ ਉਠਾਈ ਗਈ ਸੀ। ਇਸ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਗੈਰ-ਹਵਾਲਾ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਵੀ ਇਹੀ ਸਥਿਤੀ ਹੈ
ਤਿੰਨ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਬੈਂਚ ਦੇ ਫੈਸਲਿਆਂ ਦਾ ਅਸੀਂ ਉੱਪਰ ਜ਼ਿਕਰ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਜਿੱਥੋਂ ਤੱਕ ਮਾਡਰਨ ਡੈਂਟਲ (ਸੁਪਰਾ) ਦਾ ਸਵਾਲ ਹੈ, ਸ਼ਾਇਦ ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ (ਸੁਪਰਾ) ਵਿੱਚ ਫੈਸਲਾ ਸੁਣਾਏ ਜਾਣ ਤੱਕ ਫੈਸਲਾ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਤ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ ਸੀ।

13. ਪਟੀਸ਼ਨਕਰਤਾਵਾਂ ਨੇ ਕਈ ਹੋਰ ਦਲੀਲਾਂ ਉਠਾਈਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਬਰਾਬਰ ਦੇ ਬੈਂਚਾਂ ਦੇ ਫੈਸਲਿਆਂ ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਮੰਗਿਆ ਹੈ
ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ (ਸੁਪਰਾ) ਵਾਂਗ ਤਾਕਤ।

14. ਉਪਰੋਕਤ ਹਾਲਾਤਾਂ ਵਿੱਚ, ਸਾਡਾ ਵਿਚਾਰ ਹੈ ਕਿ ਇਨ੍ਹਾਂ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨਾਂ 'ਤੇ ਵੱਡੇ ਬੈਂਚ ਦੁਆਰਾ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।

15. ਪਟੀਸ਼ਨਕਰਤਾਵਾਂ ਵੱਲੋਂ ਪੇਸ਼ ਹੋਏ ਸੀਨੀਅਰ ਵਕੀਲਾਂ ਨੇ ਅੰਤਰਿਮ ਆਦੇਸ਼ ਲਈ ਜ਼ੋਰਦਾਰ ਦਬਾਅ ਪਾਇਆ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਕਾਊਂਸਲਿੰਗ ਜਾਂ ਤਾਂ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋ ਗਈ ਹੈ ਜਾਂ ਕੁਝ ਰਾਜਾਂ ਵਿੱਚ ਇਹ ਸਿਰਫ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਹੈ। ਕੇਸ ਦੇ ਸਾਰੇ ਤੱਥਾਂ ਅਤੇ ਹਾਲਾਤਾਂ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖਦੇ ਹੋਏ, ਅਸੀਂ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਇਹ ਉਚਿਤ ਹੈ ਕਿ ਅੰਤਰਿਮ ਰਾਹਤ ਵੀ
ਵੱਡੇ ਬੈਂਚ ਦੁਆਰਾ ਇਸ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

16. ਇਸ ਅਨੁਸਾਰ, ਮਾਮਲਿਆਂ ਨੂੰ ਭਾਰਤ ਦੇ ਮਾਣਯੋਗ ਚੀਫ ਜਸਟਿਸ ਦੇ ਸਾਹਮਣੇ ਇੱਕ ਵੱਡੇ ਬੈਂਚ ਦੁਆਰਾ ਵਿਚਾਰ ਲਈ ਰੱਖਿਆ ਜਾਵੇ।

ਇਸ ਦ੍ਰਿਸ਼ਟੀਕੋਣ ਵਿੱਚ ਹੀ ਉਕਤ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ
ਸਾਡੇ ਲਈ। ਹੋਰ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਜੋ ਅਸੀਂ ਹੁਣ ਸੁਣ ਰਹੇ ਹਾਂ, ਵਿੱਚ ਵੀ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਕਾਨੂੰਨ ਦਾ ਉਹੀ ਸਵਾਲ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਕੁਝ ਨਿਸ਼ਚਿਤ ਹਨ
ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਰਾਖਵੇਂਕਰਨ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨ ਦੇ ਤਰੀਕੇ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਤੱਥਾਂ ਵਿੱਚ ਭਿੰਨਤਾਵਾਂ। ਅਸੀਂ ਪਹਿਲਾਂ ਆਰ ਚਿਤ੍ਰਲੇਖਾ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਕੇਸ ਵਿੱਚ ਫੈਸਲੇ ਦੇ ਅਨੁਪਾਤ ਬਾਰੇ ਸੰਖੇਪ ਵਿੱਚ ਚਰਚਾ ਕਰਾਂਗੇ। ਇਹ ਇੱਕ ਕੇਸ ਸੀ ਜਿਸ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕਦੋਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ
ਇਸ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਰਾਜ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਕੋਲ ਸੀ

"ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀਆਂ ਸਮੇਤ ਸਿੱਖਿਆ, ਆਈਟਮਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧਾਂ ਦੇ ਅਧੀਨ

ਸੂ

ਚੀ 1 ਦੇ 63, 64, 65 ਅਤੇ 66 ਅਤੇ ਸੂਚੀ ਦੇ 25। ਉਸ ਸਮੇਂ, ਇਨ੍ਹਾਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਸੱਤਵੀਂ ਅਨੁਸੂਚੀ ਦੀ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 11 ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਗਿਣਿਆ ਗਿਆ ਸੀ। ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਬੈਂਚ ਦੇ ਸਾਹਮਣੇ ਉਸ ਕੇਸ ਵਿੱਚ ਵਿਵਾਦ ਅਦਾਲਤ ਦੁਆਰਾ ਪਾਸ ਕੀਤੇ ਗਏ ਇੱਕ ਆਦੇਸ਼ ਤੋਂ ਪੈਦਾ ਹੋਇਆ ਸੀ।

ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਵੱਲੋਂ ਕੁਝ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਸੀਟਾਂ ਰਾਖਵੇਂ ਕਰਨ ਦੇ ਨਿਰਦੇਸ਼
ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਅਤੇ ਤਕਨੀਕੀ ਕਾਲਜਾਂ ਅਤੇ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ। ਅਜਿਹਾ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ
ਇਹ ਪੱਛੜੀਆਂ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਅਤੇ ਅਨੁਸੂਚਿਤ ਜਾਤੀਆਂ ਅਤੇ ਕਬੀਲਿਆਂ ਲਈ ਸੀ। 26 ਜੁਲਾਈ, 1963 ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਸਰਕਾਰੀ ਆਦੇਸ਼ ਵਿੱਚ ਪੱਛੜੀਆਂ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਨੂੰ ਵੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ। ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ, ਮਾਰਕਿੰਗ ਲਈ ਮਾਪਦੰਡ ਇਹ ਸੀ ਕਿ ਵਿਕਲਪਕ ਵਿਸ਼ਿਆਂ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਲਈ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਅੰਕਾਂ ਦਾ 25 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਸੀ
ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨ ਲਈ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖਿਆ ਗਿਆ
ਇੰਜੀਨੀਅਰਿੰਗ ਕਾਲਜਾਂ ਨੂੰ ਇੰਟਰਵਿਊ ਦੇ ਅੰਕਾਂ ਵਜੋਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਸੀ। ਇੰਟਰਵਿਊ ਵਿੱਚ ਅੰਕ ਅਲਾਟ ਕਰਨ ਲਈ ਮਾਪਦੰਡ ਵੀ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਸਨ। ਚੋਣ ਕਮੇਟੀ ਨੇ ਇੰਟਰਵਿਊ ਲਈ ਕੁਝ ਵੱਖਰੇ ਮਾਰਕਿੰਗ ਮਾਪਦੰਡ ਤਿਆਰ ਕੀਤੇ ਸਨ।

ਕੁਝ ਅਸਫਲ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੇ ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਦਾ ਦਰਵਾਜ਼ਾ ਖੜਕਾਇਆ ਸੀ
ਇਸ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਸਰਕਾਰ ਵੱਲੋਂ ਜਾਰੀ ਕੀਤੇ ਗਏ ਆਦੇਸ਼ਾਂ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰਨ ਲਈ
ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ। ਪਟੀਸ਼ਨ ਦਾਇਰ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੇ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦੇਣ ਦੀ ਮੰਗ ਕੀਤੀ ਕਿ ਦਾਖਲਾ ਮੈਰਿਟ ਦੇ ਕ੍ਰਮ ਵਿੱਚ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਸਰਕਾਰੀ ਆਦੇਸ਼ ਦਾ 'ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ' ਹਿੱਸਾ ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਦੁਆਰਾ ਕਾਇਮ ਰੱਖਿਆ ਗਿਆ ਸੀ
ਅਦਾਲਤ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਨੇ ਕਿਹਾ ਕਿ ਚੋਣ ਕਮੇਟੀ ਨੇ ਉਸ ਨੂੰ ਮਿਲੀਆਂ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਦੀ ਦੁਰਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਹੈ। ਇੰਟਰਵਿਊਆਂ ਨੂੰ ਇਕ ਪਾਸੇ ਰੱਖ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਸੀ
ਅਤੇ ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਦੁਆਰਾ ਨਵੇਂ ਸਿਰੇ ਤੋਂ ਇੰਟਰਵਿਊ ਲੈਣ ਲਈ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਜਾਰੀ ਕੀਤੇ ਗਏ ਸਨ
ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ। ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਬੈਂਚ ਦੇ ਸਾਹਮਣੇ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨਰਾਂ ਵੱਲੋਂ ਇਹ ਅਪੀਲ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ ਕਿ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਕੋਲ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਯੋਗਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਵੱਧ ਜਾਂ ਵੱਖਰੀ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਕਾਲਜਾਂ ਵਿੱਚ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਨੂੰ ਦਾਖਲਾ ਦੇਣ ਲਈ ਚੋਣ ਕਮੇਟੀ ਨਿਯੁਕਤ ਕਰਨ ਦਾ ਕੋਈ ਅਧਿਕਾਰ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਇੱਕ ਚੋਣ ਕਮੇਟੀ ਨਿਯੁਕਤ ਕਰਨ ਦੀ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ 'ਤੇ ਸਵਾਲ ਚੁੱਕਣ ਦਾ ਇੱਕ ਆਧਾਰ ਤਾਲਮੇਲ ਅਤੇ ਦ੍ਰਿੜਤਾ ਸੀ ਕਿਸੇ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਦੇ ਮਿਆਰਾਂ ਦਾ ਮਿਆਰ ਕੇਂਦਰੀ ਵਿਸ਼ਾ ਸੀ ਅਤੇ ਰਾਜ ਕੋਲ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਦੇ ਮਿਆਰਾਂ ਨੂੰ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ ਲਈ ਨਿਯਮ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਈ ਸ਼ਕਤੀ ਨਹੀਂ ਸੀ

ਸਿੱਖਿਆ[ਸੋਧੋ] ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਪਿਛਲੇ ਫੈਸਲੇ ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਦਿੰਦੇ ਹੋਏ,
ਗੁਜਰਾਤ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਅਤੇ ਏ.ਐਨ.ਆਰ. ਬਨਾਮ ਸ਼੍ਰੀ ਕ੍ਰਿਸ਼ਨ ਅਤੇ ਹੋਰ। [() 1963
ਐਸਸੀ 703, ਇਹ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਬੈਂਚ ਦੁਆਰਾ ਕਿਹਾ ਗਿਆ ਸੀ:

"ਸਵਾਲ ਇਹ ਸੀ ਕਿ ਕੀ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਮਾਧਿਅਮ ਨੂੰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਐਂਟਰੀਆਂ ਦੁਆਰਾ ਸਮਝਿਆ ਗਿਆ ਸੀ ਜਾਂ ਕੀ ਇਹ ਦੋਵਾਂ ਦੇ ਅਧੀਨ ਆਉਂਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਸੰਦਰਭ ਵਿੱਚ ਪੰਨਾ 715-16 ਵਿੱਚ ਦੇਖਿਆ ਗਿਆ ਸੀ:

"ਰਾਜ ਕੋਲ ਐਂਟਰੀ 66 ਵਿੱਚ ਨਾਮਿਤ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਸਿਲੇਬਸ ਅਤੇ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਕੋਰਸ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਹੈ (ਪਰ ਐਂਟਰੀਆਂ 63 ਤੋਂ 65 ਦੇ ਅੰਦਰ ਨਹੀਂ ਆਉਂਦੀ) ਅਤੇ ਇਸ ਦੀ ਇੱਕ ਘਟਨਾ ਵਜੋਂ ਇਸ ਕੋਲ ਇਹ ਦਰਸਾਉਣ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਹੈ ਕਿ ਕਿਸ ਮਾਧਿਅਮ ਵਿੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਪਰ ਕੇਂਦਰੀ ਸੰਸਦ ਕੋਲ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਇੱਕ ਪ੍ਰਮੁੱਖ ਵਿਧਾਨਿਕ ਸ਼ਕਤੀ ਹੈ
ਕਿ ਸਿਲੇਬਸ ਅਤੇ ਅਧਿਐਨ ਦੇ ਕੋਰਸ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹਨ ਅਤੇ ਮਾਧਿਅਮ ਚੁਣੇ ਗਏ ਲੋਕ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਮਿਆਰਾਂ ਨੂੰ ਖਰਾਬ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਜਾਂ ਪੇਸ਼ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ
ਅਜਿਹੇ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਦਾ ਤਾਲਮੇਲ ਜਾਂ ਤਾਂ ਆਲ ਇੰਡੀਆ ਜਾਂ ਹੋਰ ਅਧਾਰ 'ਤੇ
ਅਸੰਭਵ ਜਾਂ ਔਖਾ ਵੀ।

ਇਹ ਅਤੇ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਹੋਰ ਹਵਾਲੇ ਦਰਸਾਉਂਦੇ ਹਨ ਕਿ ਜੇ ਰਾਜ ਦੁਆਰਾ ਸੱਤਵੀਂ ਅਨੁਸੂਚੀ ਦੀ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 11 ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਬਣਾਇਆ ਗਿਆ ਕਾਨੂੰਨ
ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਸੰਭਵ ਜਾਂ ਮੁਸ਼ਕਲ ਬਣਾਉਂਦੀ ਹੈ
ਸੰਘ ਨੂੰ ਰਾਖਵੇਂ "ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਜਾਂ ਖੋਜ ਅਤੇ ਵਿਗਿਆਨਕ ਅਤੇ ਤਕਨੀਕੀ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਲਈ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਤਾਲਮੇਲ ਅਤੇ ਮਿਆਰਾਂ ਦਾ ਨਿਰਧਾਰਨ" ਦੇ ਤਹਿਤ ਸੰਸਦ ਦੀ ਵਿਧਾਨਿਕ ਸ਼ਕਤੀ, ਰਾਜ ਦਾ ਕਾਨੂੰਨ ਮਾੜਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ.
ਇਹ ਸਪੱਸ਼ਟ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕਲਪਨਾਤਮਕ ਅਤੇ ਕਲਪਨਾਤਮਕ ਤਰਕ 'ਤੇ ਨਿਰਧਾਰਤ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ. ਜੇ ਸੂਚੀ-1 ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 'ਤੇ ਅਜਿਹੇ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਰਾਜ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨ ਦਾ ਪ੍ਰਭਾਵ ਇੰਨਾ ਭਾਰੀ ਜਾਂ ਵਿਨਾਸ਼ਕਾਰੀ ਹੈ ਕਿ ਕੇਂਦਰੀ ਖੇਤਰ ਨੂੰ ਖਤਮ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇ ਜਾਂ ਇਸ ਨੂੰ ਖਤਮ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇ, ਤਾਂ ਇਸ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਪਰ ਇਹ ਇੱਕ ਤੱਥ ਦਾ ਸਵਾਲ ਹੈ ਜਿਸ ਦਾ ਪਤਾ ਹਰੇਕ ਵਿੱਚ ਲਗਾਇਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ
ਕੇਸ। ਇਹ ਮੰਨਣਾ ਸੰਭਵ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਜੇ ਕਿਸੇ ਰਾਜ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਨੇ ਇੱਕ ਅਜਿਹਾ ਕੀਤਾ ਕਾਨੂੰਨ ਵਾਧੂ ਪਾਠਕ੍ਰਮ ਲਈ ਅੰਕਾਂ ਦੀ ਉੱਚ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦਾ ਹੈ
ਕਾਲਜਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਇਹ ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਸੱਤਵੀਂ ਅਨੁਸੂਚੀ ਦੀ ਸੂਚੀ 1 ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਖੇਤਰ 'ਤੇ ਸਿੱਧਾ ਕਬਜ਼ਾ ਹੋਵੇਗਾ। ਜੇ ਅਜਿਹਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਸ ਗੱਲ 'ਤੇ ਕੋਈ ਵਿਵਾਦ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਆਪਣੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹੋਵੇਗੀ
ਕਾਲਜਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰੋ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਇਸਦੀ ਕਾਰਵਾਈ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਕਾਨੂੰਨ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ।

ਮਾਡਰਨ ਡੈਂਟਲ ਕਾਲਜ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਬੈਂਚ ਨੇ ਰਾਜ ਦੀ ਵਿਧਾਨਿਕ ਸ਼ਕਤੀ ਦਾ ਵਿਸ਼ਲੇਸ਼ਣ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਕੇਂਦਰੀ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਦੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕੀਤੀ।
ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਕੁਝ ਪਹਿਲੂਆਂ ਨੂੰ ਨਿਯਮਤ ਕਰਨਾ।
ਇਸ ਫ਼ੈਸਲੇ ਵਿੱਚ ਕਿਹਾ ਗਿਆ ਸੀ:-

"100. ਮੁਕਾਬਲੇ ਵਾਲੀਆਂ ਐਂਟਰੀਆਂ ਹਨ: ਸੂਚੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਅਤੇ ਸੂਚੀ ਐਂਟਰੀ
25. ਇਸ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਵਿੱਚ, ਸੂਚੀ ਐਂਟਰੀ 32 ਨੂੰ ਵੀ ਇੱਕ ਨਜ਼ਰ ਮਾਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਸਹੀ ਵਿਸ਼ਲੇਸ਼ਣ ਲਈ, ਅਸੀਂ ਹੇਠਾਂ ਇਹਨਾਂ ਐਂਟਰੀਆਂ ਨੂੰ ਦੁਬਾਰਾ ਪੇਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਾਂ:

ਸੂਚੀ

66. ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਜਾਂ ਖੋਜ ਅਤੇ ਵਿਗਿਆਨਕ ਅਤੇ ਤਕਨੀਕੀ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਲਈ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਤਾਲਮੇਲ ਅਤੇ ਮਿਆਰਾਂ ਦਾ ਨਿਰਧਾਰਨ।

ਸੂਚੀ

32. ਕਾਰਪੋਰੇਸ਼ਨਾਂ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨਾ, ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਬੰਦ ਕਰਨਾ, ਹੋਰ
ਸੂਚੀ ਅਤੇ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀਆਂ ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਲੋਕਾਂ ਨਾਲੋਂ; ਗੈਰ-ਸੰਗਠਿਤ ਵਪਾਰ, ਸਾਖਰਤਾ, ਵਿਗਿਆਨਕ,
ਧਾਰਮਿਕ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸੁਸਾਇਟੀਆਂ ਅਤੇ ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨਾਂ; ਸਹਿਕਾਰੀ ਸਭਾਵਾਂ।

ਸੂਚੀ

25. ਤਕਨੀਕੀ ਸਿੱਖਿਆ, ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਅਤੇ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀਆਂ ਸਮੇਤ ਸਿੱਖਿਆ, ਸੂਚੀ ਦੀਆਂ ਐਂਟਰੀਆਂ 63, 64, 65
ਅਤੇ 66 ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧਾਂ ਦੇ ਅਧੀਨ; ਕਿਰਤ ਦੀ ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਅਤੇ ਤਕਨੀਕੀ ਸਿਖਲਾਈ।

ਸਾਡੇ ਮਨ ਵਿੱਚ, ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਐਂਟਰੀ 66 ਇੱਕ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਐਂਟਰੀ ਹੈ ਜਿਸਦਾ ਇੱਕ ਬਹੁਤ ਹੀ ਖਾਸ ਅਤੇ ਸੀਮਤ ਦਾਇਰਾ ਹੈ। ਇਹ ਤਾਲਮੇਲ
ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਹੈ ਅਤੇ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਜਾਂ ਖੋਜ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਵਿਗਿਆਨਕ ਅਤੇ ਤਕਨੀਕੀ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ
ਮਿਆਰਾਂ ਦਾ ਨਿਰਧਾਰਨ ਕਰਨਾ। "ਤਾਲਮੇਲ ਅਤੇ ਮਿਆਰਾਂ ਦਾ ਨਿਰਧਾਰਨ" ਸ਼ਬਦਾਂ ਦਾ ਮਤਲਬ ਉਪਰੋਕਤ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਨਿਰਧਾਰਤ
ਕਰਨਾ ਹੋਵੇਗਾ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਜਦੋਂ ਤਜਵੀਜ਼ ਕਰਨ ਦੀ ਗੱਲ ਆਉਂਦੀ ਹੈ
ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਦੀਆਂ ਅਜਿਹੀਆਂ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਲਈ ਮਾਪਦੰਡ, ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਡੋਮੇਨ
ਯੂਨੀਅਨ ਨੂੰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਇਸ ਵਿੱਚ ਸੰਚਾਲਨ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ
ਇਮਤਿਹਾਨ ਆਦਿ, ਅਤੇ ਅਜਿਹੀਆਂ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦਾ ਦਾਖਲਾ ਜਾਂ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਦੀਆਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੰਸਥਾਵਾਂ
ਵਿੱਚ ਫੀਸ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨਾ, ਆਦਿ। ਦਰਅਸਲ, ਜਿੱਥੋਂ ਤੱਕ ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਦਾ ਸਬੰਧ ਹੈ, ਅਜਿਹਾ ਤਾਲਮੇਲ ਅਤੇ
ਮਿਆਰਾਂ ਦਾ ਨਿਰਧਾਰਨ ਕਿਸ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ?
ਇੰਡੀਅਨ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਐਫ ਐਕਟ, 1956 ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਵਰਗੀ ਕਾਨੂੰਨੀ ਸੰਸਥਾ ਬਣਾ ਕੇ ਸੰਸਦੀ ਕਾਨੂੰਨ
ਇਸ ਵਿੱਚ ਭਾਰਤ ਦਾ (ਸੰਖੇਪ ਵਿੱਚ "ਐਮਸੀਆਈ") ਐਮ.ਸੀ.ਆਈ. ਨੂੰ ਸੌਂਪੇ ਗਏ ਕਾਰਜਾਂ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਮੈਡੀਕਲ ਸੰਸਥਾ ਵਿੱਚ
ਮਿਆਰਾਂ ਦੇ ਸਵੀਪ ਨਿਰਧਾਰਨ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਮਿਆਰਾਂ ਦਾ ਤਾਲਮੇਲ ਅਤੇ ਇਹ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ
ਵਿਦਿਅਕ ਸੰਸਥਾਵਾਂ[ਸੋਧੋ] ਜਦੋਂ ਨਿਯੁਕਤ ਕਰਨ ਦੀ ਗੱਲ ਆਉਂਦੀ ਹੈ
"ਸਿੱਖਿਆ" ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ
ਨਾਲ ਹੀ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀਆਂ (ਜੋ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰ ਰਹੀਆਂ ਹਨ), ਜੋ ਸੂਚੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੀਆਂ
ਗਈਆਂ ਹਨ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਕੇਂਦਰ ਅਤੇ ਰਾਜ ਦੋਵਾਂ ਨੂੰ ਸਮਕਾਲੀ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਮਿਲਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਹ ਨੋਟ ਕਰਨਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ
ਕਿ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀਆਂ ਸਮੇਤ ਪਹਿਲਾਂ ਦੀ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਸ਼ਾ ਸੀ-
ਸੂਚੀ ਐਂਟਰੀ 11 ਦਾ ਮਾਮਲਾ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਇਸ ਹੱਦ ਤੱਕ ਸ਼ਕਤੀ ਨੂੰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਸੀ

ਰਾਜ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾਵਾਂ ਨੂੰ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਇਸ ਐਂਟਰੀ ਨੂੰ ਸੰਵਿਧਾਨ (42ਵੀਂ ਸੋਧ) ਐਕਟ, 1976 ਦੁਆਰਾ 3-7-1977 ਤੋਂ ਹਟਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਸੀ ਅਤੇ ਉਸੇ ਸਮੇਂ ਸੂਚੀ 2 ਐਂਟਰੀ 25 ਵਿੱਚ ਸੋਧ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਸਿੱਖਿਆ ਸਮੇਤ ਸਿੱਖਿਆ ਨੂੰ ਸਮਕਾਲੀ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਅਤੇ ਇਸ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਵਿੱਚ ਤਕਨੀਕੀ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਨੂੰ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਜੇ ਦਲੀਲ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਪੀਲਕਰਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰ ਲਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਇਹ ਐਂਟਰੀ 25 ਨੂੰ ਓਟੀਓਜ਼ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਕਦੇ ਸਿੱਖਿਆ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਦੋ ਐਂਟਰੀਆਂ, ਇੱਕ ਯੂਨੀਅਨ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਅਤੇ ਇੱਕ ਸਮਕਾਲੀ ਸੂਚੀ ਵਿਚਲੇ ਹੋਰ, ਸਹਿ-ਮੌਜੂਦ ਹਨ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਇਕਸੁਰਤਾ ਨਾਲ ਪੜ੍ਹਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ. ਇਸ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਪੜ੍ਹਨ ਨਾਲ, ਇਹ ਸਪੱਸ਼ਟ ਹੋ ਜਾਵੇਗਾ ਕਿ ਜਦੋਂ ਤਾਲਮੇਲ ਅਤੇ ਮਿਆਰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਦੀ ਗੱਲ ਆਉਂਦੀ ਹੈ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਜਾਂ ਖੋਜ ਅਤੇ ਵਿਗਿਆਨਕ ਅਤੇ ਤਕਨੀਕੀ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ, ਰਾਜ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾਵਾਂ ਨੂੰ ਬਾਹਰ ਰੱਖਣ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਕੇਂਦਰ / ਸੰਸਦ ਕੋਲ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਤਕਨੀਕੀ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀਆਂ ਦੇ ਸ਼ਾਸਨ ਸਮੇਤ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਹੋਰ ਪਹਿਲੂਆਂ ਦਾ ਸਬੰਧ ਹੈ, ਇੱਥੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਰਾਜ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾਵਾਂ ਵੀ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਐਂਟਰੀ 25 ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਸ਼ਕਤੀ। ਸੂਚੀ ਐਂਟਰੀ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਫੀਲਡ 25 ਕਾਫ਼ੀ ਚੌੜਾ ਹੈ ਅਤੇ ਸੀਮਤ ਹੱਦ ਤੱਕ ਸੀਮਤ ਹੈ ਇਹ ਸੂਚੀ 1 ਐਂਟਰੀਆਂ 63, 64, 65 ਅਤੇ 66 ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੈ।

ਦਾਖਲੇ ਸਮੇਤ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਵਿਦਿਅਕ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਵਿੱਚ ਦੋ ਹੁੰਦੇ ਹਨ

ਪਹਿਲੂ: ਪਹਿਲਾ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਮਿਆਰਾਂ ਨੂੰ ਅਪਣਾਉਣ ਅਤੇ ਸਥਾਪਤ ਕਰਨ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਹੈ। ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਦਾ ਉਦੇਸ਼

ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਮਾਪਦੰਡ ਯੋਗਤਾ ਦਾ ਇੱਕ ਬੈਂਚਮਾਰਕ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਹੈ ਅਤੇ

ਪੂਰੇ ਦੇਸ਼ ਵਿੱਚ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਵਿਦਿਅਕ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਸਿੱਖਿਆ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਦੇਸ਼ ਭਰ ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਮਿਆਰਾਂ ਦਾ ਤਾਲਮੇਲ ਮਿਆਰਾਂ ਦੇ ਨਿਰਧਾਰਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਹੈ. ਵਿਸ਼ਾਲ ਵਿਭਿੰਨਤਾ ਦਾ ਅਹਿਸਾਸ ਕਰਨਾ

ਜਿਸ ਦੇਸ਼ ਵਿੱਚ ਮੁੱਢਲੀ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਸਿੱਖਿਆ ਦੀ ਘਾਟ ਤੋਂ ਲੈ ਕੇ ਉੱਚ ਉੱਤਮਤਾ ਵਾਲੀਆਂ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਤੱਕ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਪੱਧਰ ਾਂ ਵਿੱਚ ਉਤਰਅ-ਚੜ੍ਹਾਅ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਉਸ ਦੇਸ਼ ਵਿੱਚ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਪੱਧਰਾਂ 'ਤੇ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਬੁਨਿਆਦੀ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨਾ ਲੋੜੀਂਦਾ ਸਮਝਿਆ ਜਾਂਦਾ ਸੀ।

ਖੋਜ ਸੰਸਥਾਵਾਂ, ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਅਤੇ ਤਕਨੀਕੀ ਸਿੱਖਿਆ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਦਾ ਪੱਧਰ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਰਾਜਾਂ ਦੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਸੰਤੁਲਿਤ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਸਥਾਨਕ ਲੋੜਾਂ ਅਤੇ ਲੋੜਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਸਿੱਖਿਆ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ

ਅਤੇ ਖੇਤਰੀ ਪੱਧਰ 'ਤੇ, ਰਾਸ਼ਟਰ ਲਈ ਇਕਸਾਰ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਮਾਪਦੰਡ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੀ। ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ, ਸੰਵਿਧਾਨ ਨਿਰਮਾਤਾਵਾਂ ਨੇ ਖੋਜ ਦੇ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਇਕਸਾਰ ਮਿਆਰਾਂ ਨੂੰ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਨਾਲ ਸੂਚੀ 1 ਐਂਟਰੀ 66 ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਕੀਤੀ,

ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਅਤੇ ਤਕਨੀਕੀ ਸਿੱਖਿਆ।

ਸਿੱਖਿਆ ਦਾ ਦੂਜਾ/ਹੋਰ ਪਹਿਲੂ ਇਸ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਹੈ
ਸੰਸਦ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਮਿਆਰਾਂ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰਨਾ, ਅਤੇ ਸਿੱਖਿਆ ਦੀ ਪੂਰੀ ਗਤੀਵਿਧੀ ਦਾ ਨਿਯਮ। ਇਸ ਗਤੀਵਿਧੀ ਵਿੱਚ ਜ਼ਰੂਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਾਰੀਆਂ ਵਿਦਿਅਕ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਸੰਸਦ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ ਸਥਾਨਕ ਅਤੇ ਖੇਤਰੀ ਲੋੜਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ. ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਜਦੋਂ ਸੂਚੀ
ਆਈ ਐਂਟਰੀ 66 ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਦੇ ਨਿਰਧਾਰਨ ਅਤੇ ਤਾਲਮੇਲ ਨਾਲ ਨਜਿੱਠਦੀ ਹੈ,
ਦੂਜੇ ਪਾਸੇ, ਮੂਲ ਸੂਚੀ ਐਂਟਰੀ 11 ਨੇ ਰਾਜਾਂ ਨੂੰ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਹੋਰ ਸਾਰੇ ਪਹਿਲੂਆਂ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸ਼ਕਤੀ ਦਿੱਤੀ, ਸਿਵਾਏ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਅਤੇ ਤਾਲਮੇਲ ਦੇ ਨਿਰਧਾਰਨ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ ਜੋ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਹਿੱਤ ਵਿੱਚ ਸੀ। ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ,
ਸੰਵਿਧਾਨ (42ਵੀਂ ਸੋਧ) ਐਕਟ, 1976,
ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਰਾਜ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਦੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਵਿਧਾਨਕ ਖੇਤਰ ਨੂੰ ਹਟਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਅਤੇ ਹਟਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ, ਅਤੇ ਇਸ ਦੀ ਥਾਂ ਸੂਚੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਵਿੱਚ ਸੋਧ ਕਰਕੇ ਸੰਸਦ ਅਤੇ ਰਾਜ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਦੋਵਾਂ ਨੂੰ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਦਿੱਤੀ ਗਈ
ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਹੋਰ ਸਾਰੇ ਪਹਿਲੂਆਂ ਦਾ ਸਤਿਕਾਰ, ਸਿਵਾਏ ਜੋ ਸੀ
ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੂਚੀ ਐਂਟਰੀਆਂ 63 ਤੋਂ 66 ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਸ਼ੱਕ ਨਹੀਂ ਕਿ ਭਾਰਤੀ ਵਿਦਿਆਪੀਠ (ਭਾਰਤੀ ਵਿਦਿਆਪੀਠ) ਅਤੇ
ਮਹਾਰਾਸ਼ਟਰ ਰਾਜ, (2004) 11 ਐਸਸੀਸੀ 755 : 2 ਐਸਸੀਈਸੀ 535] ਇਹ ਦੇਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਸਾਰਾ ਪਹਿਲੂ ਇਸ ਦੇ ਅਧੀਨ ਆਉਂਦਾ ਹੈ
ਸੂਚੀ ਐਂਟਰੀ 66. ਦੋ ਜੱਜਾਂ ਦੇ ਬੈਂਚ ਦਾ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਹੈ,
ਹਾਲਾਂਕਿ, ਪਹਿਲਾਂ ਦੇ ਵੱਡੇ ਬੈਂਚ ਦੇ ਫੈਸਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਉਲਟ। ਗੁਜਰਾਤ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਵਿੱਚ [ਗੁਜਰਾਤ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਬਨਾਮ ਕ੍ਰਿਸ਼ਨਾ ਰੰਗਨਾਥ ਮੁਧੋਲਕਰ, ਏਆਈਆਰ 1963 ਐਸਸੀ 703: 1963 ਸੁਪ
ਐਸਸੀਆਰ 112), ਪੰਜ ਜੱਜਾਂ ਦੇ ਬੈਂਚ ਨੇ ਸੂਚੀ 2 ਐਂਟਰੀ 11 (ਜੋ ਹੁਣ ਸੂਚੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਹੈ) ਦੇ ਦਾਇਰੇ ਦੀ ਹਵਾਲੇ ਨਾਲ ਜਾਂਚ ਕੀਤੀ ਸੂਚੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਲਈ। ਇਹ ਮੰਨਿਆ ਗਿਆ ਸੀ ਕਿ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਰਾਜ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਨੂੰ ਉਸ ਹੱਦ ਤੱਕ ਸੀਮਤ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਿਸ ਹੱਦ ਤੱਕ ਇਹ ਸੰਸਦ ਨੂੰ ਸੌਂਪੀ ਗਈ ਹੈ। ਤਾਲਮੇਲ ਅਤੇ ਮਿਆਰਾਂ ਦਾ ਨਿਰਧਾਰਨ ਸੂਚੀ ਅਤੇ ਸ਼ਕਤੀ ਦੇ ਦਾਇਰੇ ਵਿੱਚ ਸੀ
ਰਾਜ ਉਪਰੋਕਤ 'ਤੇ ਯੂਨੀਅਨ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਦੇ ਅਧੀਨ ਸੀ
ਵਿਸ਼ਾ। ਇਹ ਮੰਨਿਆ ਗਿਆ ਸੀ ਕਿ ਦੋਵੇਂ ਐਂਟਰੀਆਂ ਕੁਝ ਹੱਦ ਤੱਕ ਅਤੇ ਇਸ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸ਼ਕਤੀ ਨੂੰ ਓਵਰਲੈਪ ਕਰਨ ਦੀ ਹੱਦ ਤੱਕ ਇੱਕ ਦੂਜੇ ਨਾਲ ਮੇਲ ਖਾਂਦੀਆਂ ਸਨ
ਸੂਚੀ 1 ਐਂਟਰੀ 66 ਨੂੰ ਰਾਜ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ 'ਤੇ ਜਿੱਤ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਕਿਸੇ ਰਾਜ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨ ਦੀ ਵੈਧਤਾ ਇਸ ਗੱਲ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਇਹ ਪੱਖਪਾਤੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪ੍ਰਭਾਵਤ ਕਰਦਾ ਹੈ
"ਤਾਲਮੇਲ ਜਾਂ ਮਿਆਰਾਂ ਦਾ ਨਿਰਧਾਰਨ", ਇੱਥੋਂ ਤੱਕ ਕਿ

ਕੇਂਦਰੀ ਕਾਨੂੰਨ ਦੀ ਅਣਹੋਂਦ। ਆਰ. ਚਿਤ੍ਰਲੇਖਾ ਬਨਾਮ ਕੇਸ ਵਿੱਚ। ਮੈਸੂਰ ਰਾਜ [ਆਰ ਚਿਤ੍ਰਲੇਖਾ ਬਨਾਮ ਮੈਸੂਰ ਰਾਜ, ਏਆਈਆਰ 1964 ਐਸਸੀ 1823]
: (1964) 6 ਐਸਸੀਆਰ 368], ਉਸੇ ਮੁੱਦੇ 'ਤੇ ਦੁਬਾਰਾ ਵਿਚਾਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ। ਇਹ ਦੇਖਿਆ ਗਿਆ ਸੀ ਕਿ ਜੇ ਰਾਜ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨ ਦਾ ਪ੍ਰਭਾਵ ਕੇਂਦਰੀ ਖੇਤਰ ਨੂੰ ਮਿਟਾਉਣ ਜਾਂ ਖਤਮ ਕਰਨ ਲਈ ਭਾਰੀ ਜਾਂ ਵਿਨਾਸ਼ਕਾਰੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ
ਨੂੰ ਮਾਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ। ਟੀ.ਐਨ.ਵੀ. ਅਧਿਆਮਨ ਐਜੂਕੇਸ਼ਨਲ ਐਂਡ ਰਿਸਰਚ ਇੰਸਟੀਚਿਊਟ ਰਾਜ ਵਿੱਚ [ਟੀ.ਐਨ.ਵੀ. ਅਧਿਆਮਨ ਐਜੂਕੇਸ਼ਨਲ ਰਾਜ]
ਰਿਸਰਚ ਇੰਸਟੀਚਿਊਟ, (1995) 4 ਐਸਸੀਸੀ 104 : 1 ਐਸਸੀਈਸੀ 682], ਇਹ ਦੇਖਿਆ ਗਿਆ ਸੀ ਕਿ ਜਿਸ ਹੱਦ ਤੱਕ ਰਾਜ ਦਾ ਕਾਨੂੰਨ ਐਂਟਰੀ 25 ਦੇ ਤਹਿਤ ਕੇਂਦਰੀ ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਹੈ, ਇਹ ਰੱਦ ਅਤੇ ਅਯੋਗ ਹੋਵੇਗਾ. ਇਸੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਲਈ ਪ੍ਰੀਤੀ ਵਿੱਚ ਲਿਆ ਗਿਆ ਦ੍ਰਿਸ਼ਟੀਕੋਣ ਹੈ
ਸ਼੍ਰੀਵਾਸਤਵ [ਪ੍ਰੀਤੀ ਸ਼੍ਰੀਵਾਸਤਵ ਬਨਾਮ ਮੱਧ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਰਾਜ, (1999) 7 ਐਸਸੀਸੀ
120 : 1 ਸੈਕਸ਼ਨ 742] ਅਤੇ ਮਹਾਰਾਸ਼ਟਰ ਰਾਜ ਬਨਾਮ ਸੰਤ ਗਿਆਨੇਸ਼ਵਰ ਸਿੱਖਿਆ ਸ਼ਾਸਤਰ ਕਾਲਜ [ਮਹਾਰਾਸ਼ਟਰ ਰਾਜ ਬਨਾਮ ਸੰਤ ਗਿਆਨੇਸ਼ਵਰ ਕਾਲਜ ਆਫ ਐਜੂਕੇਸ਼ਨ ਸਾਇੰਸ, (2006) 9 ਐਸਸੀਸੀ 1 : 5 ਸੈਕਸ਼ਨ 637] ਅੱਖਾ
ਐਮ.ਪੀ.ਵੀ. ਨਿਵੇਦਿਤਾ ਜੈਨ ਰਾਜ [ਮੱਧ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਬਨਾਮ ਮੱਧ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਰਾਜ] ਵਿੱਚ ਲਿਆ ਗਿਆ ਦ੍ਰਿਸ਼ਟੀਕੋਣ।
ਨਿਵੇਦਿਤਾ ਜੈਨ, (1981) 4 ਐਸਸੀਸੀ 296] ਅਤੇ ਅਜੈ ਕੁਮਾਰ ਸਿੰਘ ਵੀ. ਬਿਹਾਰ ਰਾਜ [ਅਜੈ ਕੁਮਾਰ ਸਿੰਘ ਬਨਾਮ ਬਿਹਾਰ ਰਾਜ, (1994) 4 ਐਸਸੀਸੀ 401] ਇਸ ਪ੍ਰਭਾਵ ਨਾਲ ਕਿ ਸੂਚੀ 1 ਐਂਟਰੀ 66 ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਦਾਖਲਾ ਮਿਆਰ ਦਾਖਲੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਹੀ ਲਾਗੂ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਸੀ
ਪ੍ਰੀਤੀ ਸ਼੍ਰੀਵਾਸਤਵ [ਪ੍ਰੀਤੀ ਸ਼੍ਰੀਵਾਸਤਵ ਬਨਾਮ ਮੱਧ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਰਾਜ, (1999) 7 ਐਸਸੀਸੀ 120 : 1 ਐਸਸੀਈਸੀ 742], ਇਹ ਨਹੀਂ ਮੰਨਿਆ ਗਿਆ ਸੀ ਕਿ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਸਾਰੇ ਪਹਿਲੂਆਂ ਨੂੰ ਸੂਚੀ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਭਾਰਤੀ ਵਿਦਿਆਪੀਠ [ਭਾਰਤੀ ਵਿਦਿਆਪੀਠ ਬਨਾਮ ਮਹਾਰਾਸ਼ਟਰ ਰਾਜ, (2004) 11 ਐਸਸੀਸੀ 755 : 2 ਐਸਸੀਈਸੀ 535 ਵਿੱਚ ਗਲਤ ਮੰਨਿਆ ਗਿਆ ਸੀ।

105. ਸਾਨੂੰ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਦਾ ਕੋਈ ਆਧਾਰ ਨਹੀਂ ਮਿਲਦਾ ਪ੍ਰੀਤੀ ਸ਼੍ਰੀਵਾਸਤਵ [ਪ੍ਰੀਤੀ ਸ਼੍ਰੀਵਾਸਤਵ ਬਨਾਮ ਮੱਧ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਰਾਜ, (1999) 7 ਐਸਸੀਸੀ 120 : 1 ਐਸਸੀਈਸੀ 742] ਦਾਖਲਿਆਂ ਤੋਂ ਰਾਜਾਂ ਦੀ ਭੂਮਿਕਾ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਬਾਹਰ ਰੱਖਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਭਾਰਤੀ ਵਿਦਿਆਪੀਠ (ਭਾਰਤੀ ਵਿਦਿਆਪੀਠ ਬਨਾਮ ਮਹਾਰਾਸ਼ਟਰ ਰਾਜ, (2004) 11 ਐਸਸੀਸੀ 755: 2 ਵਿੱਚ ਨਿਰੀਖਣ
ਐਸ.ਸੀ.ਈ.ਸੀ. 535] ਕਿ ਦਾਖਲਿਆਂ ਦੇ ਸਾਰੇ ਪਹਿਲੂਆਂ ਨੂੰ ਸੂਚੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ, ਨੂੰ ਇਸ ਹੱਦ ਤੱਕ ਬਰਕਰਾਰ ਨਹੀਂ ਰੱਖਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਅਤੇ ਰੱਦ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਸ਼ੱਕ ਨਹੀਂ ਕਿ ਸੂਚੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਸੂਚੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੈ, ਸੂਚੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਵਿੱਚੋਂ ਦਾਖਲਿਆਂ ਦੇ ਸਾਰੇ ਪਹਿਲੂਆਂ ਨੂੰ ਬਾਹਰ ਰੱਖਣਾ ਸੰਭਵ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਸੂਚੀ ਐਂਟਰੀ ਦੇ ਤਹਿਤ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸ਼ਕਤੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ
25 ਨੂੰ ਐਂਟਰੀ 25 ਦੇ ਹਵਾਲੇ ਨਾਲ ਕੇਂਦਰੀ ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਆਪਣੀ ਸਹਿਮਤੀ ਵਾਲੀ ਰਾਏ ਵਿੱਚ, ਭਾਨੁਮਤੀ ਜੇ. (ਉਸ ਸਮੇਂ ਉਸਦੀ ਲੇਡੀਸ਼ਿਪ ਵਜੋਂ ਏ) ਨੇ ਕਿਹਾ:

132. ਸੰਘ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਲਾਗੂ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਸਾਡੇ ਸੰਵਿਧਾਨ ਨਿਰਮਾਤਾਵਾਂ ਦਾ ਇਰਾਦਾ ਸਿਰਫ ਸੰਘ ਨੂੰ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਦਾ ਇਕਸਾਰ ਮਿਆਰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਦੇਣ ਤੱਕ ਸੀਮਤ ਸੀ।
ਪੂਰੇ ਦੇਸ਼ ਵਿੱਚ ਅਤੇ ਬੀ ਦੀ ਰਾਜ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਨੂੰ "ਸਿੱਖਿਆ" ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਆਪਣੀ ਪੂਰੀ ਸ਼ਕਤੀ ਤੋਂ ਵਾਂਝਾ ਨਾ ਕਰਨਾ ਅਤੇ
ਆਪਣੀ ਸਾਂਝੀ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਦਾ ਆਯੋਜਨ ਕਰਨਾ।

ਮਾਡਰਨ ਡੈਂਟਲ ਕਾਲਜ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਬੈਂਚ ਨੇ ਇਹ ਵਿਚਾਰ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤਾ ਕਿ ਇੱਥੇ ਪੂਰਨ ਵਿਧਾਨਿਕ ਸ਼ਕਤੀ ਹੈ
ਉੱਚ ਵਿਦਿਅਕ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਪੂਰੇ ਖੇਤਰ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਯੂਨੀਅਨ
ਸੰਸਥਾਵਾਂ[ਸੰਧੂ] ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਇੱਕ ਹੋਰ
ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਬੈਂਚ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰੀਤੀ ਸ਼੍ਰੀਵਾਸਤਵ ਅਤੇ ਏ.ਐਨ.ਆਰ. ਬਨਾਮ ਐਮ.ਪੀ. ਅਤੇ ਓ.ਆਰ.
(1999)7 ਐਸਸੀਸੀ 120 ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਅਤੇ ਉਸ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕੀਤੀ ਗਈ। ਡਾ. ਪ੍ਰੀਤੀ ਸ਼੍ਰੀਵਾਸਤਵ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ
ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕੀਤੀ:

"ਸਵਾਲ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ
ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਦੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਇੰਜੀਨੀਅਰਿੰਗ ਅਤੇ ਮੈਡੀਸਨ ਵਿੱਚ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ, ਇਹ ਰਾਜ ਲਈ ਖੁੱਲ੍ਹਾ ਹੈ
ਰਾਖਵੀਂ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਤਹਿਤ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਦੇ ਚਾਹਵਾਨ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਦੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਯੋਗਤਾ ਅੰਕ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨਾ।
ਪ੍ਰੀਤੀ ਸ਼੍ਰੀਵਾਸਤਵ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਰਾਖਵੀਂ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਦੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਅੰਕਾਂ ਦੀ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਦਾ ਸਵਾਲ ਸ਼ਾਮਲ ਸੀ (ਭਾਰਤ ਦੇ ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਧਾਰਾ 15 (4) ਦੇ ਹਵਾਲੇ ਨਾਲ)। ਜਿੱਥੋਂ ਤੱਕ ਰਾਜ ਅਤੇ ਕੇਂਦਰ ਦੀਆਂ ਸਬੰਧਤ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਦਾ ਸਬੰਧ ਹੈ
ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਉਣ ਲਈ, ਇਹ ਆਯੋਜਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ:
35. ਸੰਸਦ ਦੀ ਵਿਧਾਨਿਕ ਸਮਰੱਥਾ ਅਤੇ
ਧਾਰਾ 246 ਦੇ ਤਹਿਤ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਰਾਜਾਂ ਦੀਆਂ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾਵਾਂ ਨੂੰ ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਸੱਤਵੀਂ ਅਨੁਸੂਚੀ ਦੁਆਰਾ ਨਿਯੰਤਰਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਮੂਲ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਲਾਗੂ ਸੱਤਵੀਂ ਅਨੁਸੂਚੀ ਵਿੱਚ, ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 11 ਨੇ ਰਾਜ ਨੂੰ "ਐਂਟਰੀਆਂ 63, 64, 65 ਅਤੇ ਐਂਟਰੀਆਂ 63, 64, 65 ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧਾਂ ਦੇ ਅਧੀਨ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀਆਂ ਸਮੇਤ ਸਿੱਖਿਆ ਬਾਰੇ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸ਼ਕਤੀ ਦਿੱਤੀ। ਸੂਚੀ 1 ਦੀ 66 ਅਤੇ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25".

1976 ਦੇ ਸੰਵਿਧਾਨ 42ਵੀਂ ਸੋਧ ਐਕਟ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 11 ਨੂੰ ਹਟਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਸੀ ਅਤੇ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਵਿੱਚ 3-1-1976 ਤੋਂ ਸੋਧ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ। ਸਮਕਾਲੀ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਮੌਜੂਦਾ ਐਂਟਰੀ 25 ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹੈ:

25. ਤਕਨੀਕੀ ਸਿੱਖਿਆ, ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਅਤੇ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀਆਂ ਸਮੇਤ ਸਿੱਖਿਆ, ਸੂਚੀ 1 ਦੀਆਂ ਐਂਟਰੀਆਂ 63, 64, 65 ਅਤੇ 66 ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧਾਂ ਦੇ ਅਧੀਨ; ਕਿਰਤ ਦੀ ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਅਤੇ ਤਕਨੀਕੀ ਸਿਖਲਾਈ।

ਐਂਟਰੀ 25, ਹੋਰ ਗੱਲਾਂ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ, ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੈ। ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹੈ:

66. ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਜਾਂ ਖੋਜ ਅਤੇ ਵਿਗਿਆਨਕ ਅਤੇ ਤਕਨੀਕੀ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਲਈ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਤਾਲਮੇਲ ਅਤੇ ਮਿਆਰਾਂ ਦਾ ਨਿਰਧਾਰਨ।

ਕੇਂਦਰ ਅਤੇ ਰਾਜਾਂ ਦੋਵਾਂ ਕੋਲ ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ, ਵਿਸ਼ਾ, ਹੋਰ ◌ਾ◌ं ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ, ਸਮੇਤ ਸਿੱਖਿਆ ਬਾਰੇ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਹੈ
ਸੂਚੀ 1 ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਜੋ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਜਾਂ ਖੋਜ ਅਤੇ ਵਿਗਿਆਨਕ ਅਤੇ ਤਕਨੀਕੀ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਲਈ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਮਾਪਦੰਡ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਅਜਿਹੇ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਦੇ ਤਾਲਮੇਲ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਹੈ। ਇਸ ਲਈ, ਕਿਸੇ ਰਾਜ ਨੂੰ ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਸਮੇਤ ਸਿੱਖਿਆ ਨੂੰ ਨਿਯੰਤਰਿਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਖੇਤਰ ਕਿਸੇ ਕੇਂਦਰੀ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਕਬਜ਼ਾ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ. ਦੂਜਾ, ਰਾਜ, ਨਿਯੰਤਰਣ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦਾ
ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਸਿੱਖਿਆ, ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਦੇ ਮਿਆਰਾਂ 'ਤੇ ਅਸਰ ਪਾਉਂਦੀ ਹੈ
ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ[ਸੋਧੋ] ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੇਂਦਰ ਸਰਕਾਰ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਹੈ। ਇਸ ਲਈ, ਉੱਚ ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਸਮੇਤ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਲਈ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਮਾਪਦੰਡ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ, ਰਾਜ ਮਾੜਾ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦਾ
ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਅਧੀਨ ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਨਾ। ਦੂਜਾ, ਇਸ ਵਿਸ਼ੇ 'ਤੇ ਮਾਮਲਿਆਂ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ
ਇਹ ਵੀ ਯਾਦ ਰੱਖਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਕਿ 1977 ਤੋਂ, ਸਿੱਖਿਆ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਹੋਰ ਗੱਲਾਂ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ, ਮੈਡੀਕਲ ਅਤੇ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਸਿੱਖਿਆ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ, ਹੁਣ ਸਮਕਾਲੀ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਯੂਨੀਅਨ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਮਾਪਦੰਡਾਂ 'ਤੇ ਵੀ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾ ਸਕੇ। ਜੇ ਉਹ ਅਜਿਹਾ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਰਾਜ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਉਣ ਦੇ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ
ਇਸ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ, ਧਾਰਾ 254 ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਅਨੁਸਾਰ।

ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਨਿਯਮ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਦੇ ਪਹਿਲੂ 'ਤੇ, ਇਹ ਡਾ. ਪ੍ਰੀਤੀ ਸ਼੍ਰੀਵਾਸਤਵ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਆਯੋਜਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ:

36. ਇਹ ਕਹਿਣਾ ਸਹੀ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ ਕਿ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦਾ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਮਿਆਰ ਨਾਲ ਕੋਈ ਸਬੰਧ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਜਾਂ ਇਹ ਕਿ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਨਿਯਮ ਸਿਰਫ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ ੨੫ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹਨ।
ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦਾ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਮਿਆਰਾਂ 'ਤੇ ਸਿੱਧਾ ਅਸਰ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਬੇਸ਼ਕ, ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਅਜਿਹੇ ਨਿਯਮ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜੋ ਕੇਂਦਰ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਮਿਆਰਾਂ ਦੇ ਅਨੁਕੂਲ ਹਨ ਜਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ 'ਤੇ ਮਾੜਾ ਪ੍ਰਭਾਵ ਨਹੀਂ ਪਾਉਂਦੇ
ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66। ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਕੋਈ ਰਾਜ, ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ

ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਕੋਰਸ, ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਅਧੀਨ ਨਿਰਧਾਰਤ ਯੋਗਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਏ ਵਿੱਚ ਯੋਗਤਾਵਾਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਹੋਵੇਗਾ
ਉੱਚ ਵਿਦਿਅਕ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਉੱਚ ਮਿਆਰਾਂ ਨੂੰ ਉਤਸ਼ਾਹਤ ਕਰਨ ਦੇ ਅਨੁਕੂਲ ਹੋਣਾ। ਪਰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਨਿਯਮਾਂ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਘਟਾਉਣ ਨਾਲ ਮਾਪਦੰਡਾਂ 'ਤੇ ਮਾੜਾ ਪ੍ਰਭਾਵ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਹੁੰਦਾ ਹੈ
ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਸਿੱਖਿਆ। ਕਿਸੇ ਸੰਸਥਾ ਜਾਂ ਕਾਲਜ ਵਿੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਮਿਆਰ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਕਾਰਕਾਂ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੇ ਹਨ।
ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੁਝ ਇਹ ਹਨ:

ਅਧਿਆਪਨ ਅਮਲੇ ਦੀ ਯੋਗਤਾ;

ਇੱਕ ਉਚਿਤ ਸਿਲੇਬਸ ਜੋ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਸਮੇਂ ਵਿੱਚ ਉੱਚ ਪੱਧਰੀ ਸਿੱਖਿਆ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਤਿਆਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ;
ਵਿਦਿਆਰਥੀ-ਅਧਿਆਪਕ ਅਨੁਪਾਤ;

ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਅਤੇ ਹਰੇਕ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਬਿਸਤਰਿਆਂ ਵਿਚਕਾਰ ਅਨੁਪਾਤ;

ਸੰਸਥਾ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦੀ ਯੋਗਤਾ;
ਸਾਜ਼ੋ-ਸਾਮਾਨ ਅਤੇ ਪ੍ਰਯੋਗਸ਼ਾਲਾ ਸਹੂਲਤਾਂ, ਜਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਦੀਆਂ ਸਹੂਲਤਾਂ
ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜਾਂ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਸਿਖਲਾਈ ਲਈ;

ਕਾਲਜ ਅਤੇ ਜੁੜੇ ਹਸਪਤਾਲ ਲਈ ਢੁਕਵੀਂ ਰਿਹਾਇਸ਼; ਅਤੇ

ਆਯੋਜਿਤ ਪ੍ਰੀਖਿਆਵਾਂ ਦਾ ਮਿਆਰ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਤੁਰੀਕਾ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ
ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਕਾਗਜ਼ ਸੈੱਟ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਜਾਂਚ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ
ਕਲੀਨਿਕਲ ਕਾਰਗੁਜ਼ਾਰੀ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਇਨ੍ਹਾਂ ਅਥਾਰਟੀਆਂ ਦੀ ਸਾਂਝੀ ਪੜ੍ਹਾਈ ਤੋਂ, ਸਥਿਤੀ
ਕਾਨੂੰਨ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਸਾਰੇ ਪਹਿਲੂਆਂ ਨੂੰ ਯੂਨੀਅਨ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ, ਭਾਵੇਂ ਪੂਰਾ ਦਾਖਲਾ
ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਇੱਕੋ ਕੋਡ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਕੁਝ ਪਹਿਲੂ
ਰਾਜ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ "ਤਾਲਮੇਲ ਅਤੇ ਮਿਆਰਾਂ ਦੇ ਨਿਰਧਾਰਨ" ਦੇ ਵਿਧਾਨਕ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਘੁਸਪੈਠ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਸੰਭਾਵਿਤ ਉਲੰਘਣਾ ਦਾ ਇੱਕ ਉਦਾਹਰਣ ਇਸ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਕੇਂਦਰੀ ਕਾਨੂੰਨ, 2000 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣਾ ਹੋਵੇਗਾ। ਅਜਿਹੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ
ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ, ਰਾਜ ਜੀ ਯੂਨੀਅਨ ਦੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਖੇਤਰ 'ਤੇ ਕਬਜ਼ਾ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੋਵੇਗਾ । ਪ੍ਰੀਤੀ ਸ਼੍ਰੀਵਾਸਤਵ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਕੇਸ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਮੋਟੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ
ਇਸ ਤਰਕ 'ਤੇ. ਪਰ ਰਾਜ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਦੁਆਰਾ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਪਹਿਲੂਆਂ ਬਾਰੇ ਨਿਯਮ ਬਣਾਏ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਕੇਂਦਰੀ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਗਿਣੇ ਗਏ ਵਿਸ਼ਿਆਂ 'ਤੇ ਕੋਈ ਅਸਰ ਨਹੀਂ ਪਵੇਗਾ, ਅਤੇ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਬਾਅਦ ਵਾਲੇ ਨਾਲ ਟਕਰਾਅ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ। ਜਦੋਂ ਕਿ
ਐਚ ਦੀ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 11 ਤਹਿਤ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਰਾਜ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਦਾ ਵਿਸ਼ਲੇਸ਼ਣ ਕਰਨਾ

ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਸੱਤਵੀਂ ਅਨੁਸੂਚੀ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇਹ ਅਸਲ ਵਿੱਚ ਮੌਜੂਦ ਸੀ, ਇਹ ਮਾਡਰਨ ਡੈਂਟਲ ਕਾਲਜ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਦੇਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ "... ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਅਤੇ ਤਾਲਮੇਲ ਦੇ ਨਿਰਧਾਰਨ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ ਜੋ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਹਿੱਤ ਵਿੱਚ ਸੀ, ਰਾਜ ਕੋਲ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਹੋਰ ਸਾਰੇ ਪਹਿਲੂਆਂ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਸੀ। ਹੁਣ ਜਦੋਂ ਕਿ ਪਾਤਰ
ਸੂਚੀ-2 ਦੀ ਪੁਰਾਣੀ ਐਂਟਰੀ 11 ਨੂੰ ਸਮਕਾਲੀ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਰਾਜ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਾਨੂੰਨੀ ਸਾਧਨ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੈ
ਕਿਸੇ ਵੀ ਕੇਂਦਰੀ ਕਾਨੂੰਨ ਦੀ ਉਤਪਤੀ, ਭਾਵੇਂ ਅਜਿਹਾ ਕਾਨੂੰਨੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਸੂਚੀ 1 ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਯੂਨੀਅਨ ਦੀ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸ਼ਕਤੀ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ. ਇਸ ਸੰਦਰਭ ਵਿੱਚ, ਸਾਨੂੰ ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨੀ ਪਵੇਗੀ ਕਿ ਕੀ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਡਿਗਰੀ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਇਹ ਪਹਿਲੂ
ਇੱਕ ਵੱਖਰੇ ਐਂਟਰੀ ਚੈਨਲ ਤੋਂ ਕੋਰਸ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਕਾਨੂੰਨੀ ਸਾਧਨ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹਨ ਜਾਂ ਕਬਜ਼ੇ ਵਿੱਚ ਹਨ
2000 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦਾ ਰੂਪ ਕੇਂਦਰੀ ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਕਾਰਨ ਸੂਚੀ-1 ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਦੇ ਦਾਇਰੇ ਵਿੱਚ ਆਉਂਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਨਹੀਂ, ਤਾਂ ਵਿਸ਼ਾ-ਐਂਟਰੀ ਸਮਕਾਲੀ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਹੋਵੇਗੀ ਅਤੇ ਰਾਜਾਂ ਲਈ ਆਪਣੇ ਨਿਯਮ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਹੋਵੇਗੀ, ਜੋ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕੇਂਦਰ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹਨ
ਕਾਨੂੰਨ[ਸੋਧੋ] ਮਾਡਰਨ ਡੈਂਟਲ ਕਾਲਜ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਇਹ ਸੀ
ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਬੈਂਚ ਦੀ ਨਿਆਂਇਕ ਪਹੁੰਚ। ਸਾਨੂੰ ਆਰ ਚਿਤ੍ਰਲੇਖਾ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਤੋਂ ਵੀ ਇਹ ਦ੍ਰਿਸ਼ਟੀਕੋਣ ਲੈਣ ਲਈ ਸਮਰਥਨ ਮਿਲਦਾ ਹੈ। ਬਾਅਦ ਦੇ ਅਥਾਰਟੀ ਵਿੱਚ, ਬੇਸ਼ਕ, ਮੁਕਾਬਲੇ ਵਾਲੀਆਂ ਐਂਟਰੀਆਂ ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਸੱਤਵੀਂ ਅਨੁਸੂਚੀ ਦੀ ਸੂਚੀ ਅਤੇ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਸਨ ਅਤੇ ਵਿਵਾਦ ਜਾਰੀ ਸੀ

ਚੋਣ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਵਿੱਚ ਮਾਰਕਿੰਗ ਦੀ ਵਿਧੀ ਅਤੇ ਨਾਲ ਹੀ ਈ ਪੱਛੜੀਆਂ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਅਤੇ ਅਨੁਸੂਚਿਤ ਜਾਤੀਆਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ। ਆਰ. ਚਿਤ੍ਰਲੇਖਾ (ਸੁਪਰਾ) ਵਿੱਚ,
ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਅਸਲ ਵਿੱਚ ਇਹ ਵਿਚਾਰ ਲਿਆ ਕਿ ਸੂਚੀ-1 ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਦੇ ਵਿਸ਼ਾ ਮੁਖੀਆਂ ਵਿੱਚ ਉੱਚ ਵਿਦਿਅਕ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਹਰ ਪਹਿਲੂ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਰਾਏ ਦਿੱਤੀ ਕਿ ਰਾਜ ਦੀ ਵਿਧਾਨਕ ਸਮਰੱਥਾ ਇਸ ਨਾਲ ਜੁੜੀਆਂ ਕੁਝ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾਵਾਂ ਨਾਲ ਨਜਿੱਠਣ ਲਈ ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖੀ ਗਈ ਹੈ
ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਵੀ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਇਸ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਰਾਜ ਦੀ ਕਾਰਵਾਈ ਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੇਂਦਰੀ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਵਿਸ਼ਿਆਂ 'ਤੇ ਕਬਜ਼ਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੀਆਂ ਕੁਝ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾਵਾਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ
ਜਿਸ ਨੂੰ ਰਾਜ ਕੋਲ ਸ਼ਰਤਾਂ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇੱਕ ਹੋਰ ਤਾਜ਼ਾ ਕੇਸ ਵਿੱਚ, ਯਤਿਨਕੁਮਾਰ ਜਸੂਭਾਈ ਪਟੇਲ ਅਤੇ ਹੋਰ ਬਨਾਮ ਗੁਜਰਾਤ ਰਾਜ ਅਤੇ ਹੋਰ। [(2019) 10 ਐਸਸੀਸੀ 1], ਤਿੰਨ ਮੈਂਬਰੀ ਬੈਂਚ
ਜੱਜਾਂ ਨੇ ਗੁਜਰਾਤ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਐਕਟ, 1949 ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਇਕ ਅਜਿਹੇ ਹੀ ਸਵਾਲ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕੀਤੀ। ਇਸ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖਦੇ ਹੋਏ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਨਿਯਮ ਬਣਾਏ ਗਏ ਸਨ
ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਨੂੰ ਨਿਯੰਤਰਿਤ ਕਰਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਗੁਜਰਾਤ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਦੁਆਰਾ। ਜਿੱਥੋਂ ਤੱਕ ਰਾਜ ਸੂਚੀ ਦੀਆਂ ਸੀਟਾਂ ਦਾ ਸਵਾਲ ਹੈ, ਇਹ ਗੁਜਰਾਤ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਦੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਕਰਵਾਈਆਂ ਗਈਆਂ ਸਨ। ਅਜਿਹੀ "ਸੰਸਥਾਗਤ ਤਰਜੀਹ" ਨੂੰ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੁਆਰਾ ਮਨਜ਼ੂਰ ਮੰਨਿਆ ਗਿਆ ਸੀ।

ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ, ਹੋਰ ਗੱਲਾਂ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ, ਇਸ ਫੈਸਲੇ ਵਿੱਚ ਕਿਹਾ:

9.5. ਰਾਜ ਕੋਟੇ/ਸੰਸਥਾਗਤ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਕੋਟੇ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਦਿੰਦੇ ਸਮੇਂ ਵੀ, ਫਿਰ ਵੀ ਦਾਖਲਾ ਨੀਟ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਨਿਰਧਾਰਤ ਮੈਰਿਟ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਦਿੱਤਾ ਜਾਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਹਾਲਾਤਾਂ ਦੇ ਤਹਿਤ, ਪੇਸ਼ ਕਰਨਾ
ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨੀਟ ਸਕੀਮ ਦਾ ਸੰਸਥਾਗਤ ਬੀ ਤਰਜੀਹ ਨਾਲ ਕੋਈ ਲੈਣਾ ਦੇਣਾ ਨਹੀਂ ਹੈ

ਤੀਜੀ ਅਥਾਰਟੀ ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਤਿੰਨ ਮਾਣਯੋਗ ਜੱਜਾਂ ਨੇ ਤਾਮਿਲਨਾਡੂ ਮੈਡੀਕਲ ਆਫੀਸਰਜ਼ ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ ਅਤੇ ਹੋਰਾਂ ਦੀ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਦਿੰਦੇ ਹੋਏ ਦਿੱਤਾ, ਜਿਸ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦਿਆਂ ਇਹ ਮਾਮਲੇ ਸਾਹਮਣੇ ਆਏ ਹਨ। ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਇੱਕ ਹੋਰ ਸੀ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਬੈਂਚ ਦਾ ਫੈਸਲਾ, ਕੁਮਾਰੀ ਚਿਤਰਾ ਘੋਸ਼ ਦਾ ਕੇਸ ਸਾਡੇ ਸਾਹਮਣੇ ਰੱਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ & . (ਸੁਪਰਾ)। ਇਸ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਵਿਵਾਦ ਦਿੱਲੀ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਦੇ ਅਧੀਨ ਇੱਕ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਵਿੱਚ ਐਮਬੀਬੀਐਸ ਕੋਰਸ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਕੁਝ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਦੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਕੀਤੇ ਗਏ ਰਾਖਵੇਂਕਰਨ ਨੂੰ ਲੈ ਕੇ ਸੀ। 25 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਸੀਟਾਂ (ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ ਲਈ ਰਾਖਵੀਆਂ ਸੀਟਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ)
ਨਾਮਜ਼ਦ) ਲੜਕੀਆਂ ਲਈ ਰਾਖਵੇਂ ਸਨ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਅੱਠ ਸਨ
ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਯੋਗ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦੀਆਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਵਿੱਚ ਦਿੱਲੀ ਦੇ ਵਸਨੀਕ, ਕੇਂਦਰ ਦੇ ਵਾਰਡ ਸ਼ਾਮਲ ਸਨ।
ਦਿੱਲੀ ਵਿੱਚ ਤਾਇਨਾਤ ਸਰਕਾਰੀ ਕਰਮਚਾਰੀ, ਸੱਭਿਆਚਾਰਕ ਵਿਦਵਾਨ ਆਦਿ।

ਅੰਕਾਂ ਦੀ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤਤਾ ਜੋ ਇੱਕ ਉਮੀਦਵਾਰ ਚਾਹੁੰਦਾ ਹੈ
ਦਾਖਲਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਵਿਸ਼ੇ ਦੇ ਕੁੱਲ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਸੀ
55. ਅਪੀਲਕਰਤਾਵਾਂ ਨੇ 62.5% ਅੰਕ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਅਤੇ ਉਹ ਦਿੱਲੀ ਦੇ ਵਸਨੀਕ ਸਨ।
ਪਰ ਉਹ ਦਾਖਲਾ ਨਹੀਂ ਲੈ ਸਕੇ ਕਿਉਂਕਿ ਕੇਂਦਰ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਨਾਮਜ਼ਦ ਕੁਝ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਨੂੰ ਦਾਖਲਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਸੀ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਅੰਕਾਂ ਤੋਂ ਘੱਟ ਅੰਕ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਸਨ। ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਨਾਮਜ਼ਦਗੀ ਕਰਨ ਦੀ ਕੇਂਦਰ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ 'ਤੇ ਸਵਾਲ ਉਠਾਉਂਦੇ ਹੋਏ ਦਿੱਲੀ ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਦਾ ਦਰਵਾਜ਼ਾ ਖੜਕਾਇਆ।
ਪਰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਪਟੀਸ਼ਨਾਂ ਖਾਰਜ ਕਰ ਦਿੱਤੀਆਂ ਗਈਆਂ।

ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਵਿੱਚ ਅਪੀਲ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ।

ਇਸ ਫੈਸਲੇ ਵਿੱਚ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦੀ ਉਸ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਦੇ ਵਰਗੀਕਰਨ ਦੇ ਪਹਿਲੂ 'ਤੇ ਫੈਸਲਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਸੀ:

"8. ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸ਼੍ਰੀ ਰਾਮ ਕ੍ਰਿਸ਼ਨ ਡਾਲਮੀਆ ਬਨਾਮ ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਸ਼੍ਰੀ ਜਸਟਿਸ ਐਸ.ਆਰ. ਜੀ ਤੇਂਡੋਲਕਰ ਅਤੇ ਹੋਰ, ਆਰਟੀਕਲ 14 ਜਮਾਤੀ ਕਾਨੂੰਨ ਦੀ ਮਨਾਹੀ ਕਰਦਾ ਹੈ; ਇਹ ਕਰਦਾ ਹੈ
ਵਾਜਬ ਵਰਗੀਕਰਨ ਦੀ ਮਨਾਹੀ ਨਾ ਕਰੋ। ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਵਰਗੀਕਰਨ ਦੇ ਟੈਸਟ ਨੂੰ ਪਾਸ ਕਰਨ ਲਈ ਦੋ ਸ਼ਰਤਾਂ ਪੂਰੀਆਂ ਹੋਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ- () ਵਰਗੀਕਰਨ ਸਮਝਣਯੋਗ ਵਿਭਿੰਨਤਾ 'ਤੇ ਅਧਾਰਤ ਹੈ ਜੋ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਜਾਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਵੱਖਕਰਦਾ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਇਕੱਠਿਆਂ ਸਮੂਹਬੱਧ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ
ਗਰੁੱਪ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਰਹਿ ਗਏ ਹੋਰ ਅਤੇ () ਵਿਭਿੰਨਤਾ ਵਿੱਚ ਤਰਕਸ਼ੀਲ ਹੋਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ

ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਉਦੇਸ਼ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧ. ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦਾ ਪਹਿਲਾ ਸਮੂਹ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਸੀਟਾਂ ਰਾਖਵੀਆਂ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ ਉਹ ਦਿੱਲੀ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਹੋਰ ਕੇਂਦਰ ਸ਼ਾਸਤ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦੇ ਵਸਨੀਕਾਂ ਦੇ ਪੁੱਤਰ ਅਤੇ ਧੀਆਂ ਹਨ। ਇਹ ਖੇਤਰ ਤੁਲਨਾਤਮਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪੱਛੜੇ ਹੋਣ ਲਈ ਜਾਣੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਹਿਮਾਚਲ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਕੋਲ ਕੋਈ ਨਹੀਂ ਹੈ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਆਪਣਾ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ। ਇਹ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੀ ਕਿ ਵਿਅਕਤੀ ਇਹਨਾਂ ਖੇਤਰਾਂ ਤੋਂ ਡਾਕਟਰੀ ਸਿੱਖਿਆ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਚਾਹਵਾਨ ਾ ਨੂੰ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ
ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕੁਝ ਸਹੂਲਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ। ਜਿੱਥੋਂ ਤੱਕ ਵਿਦੇਸ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਭਾਰਤੀ ਮਿਸ਼ਨਾਂ ਵਿੱਚ ਤਾਇਨਾਤ ਕੇਂਦਰ ਸਰਕਾਰ ਦੇ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦੇ ਪੁੱਤਰਾਂ ਅਤੇ ਧੀਆਂ ਦਾ ਸਬੰਧ ਹੈ, ਇਹ ਵੀ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਸੇਵਾ ਦੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਕਰਕੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਬਹੁਤ ਸਾਰੀਆਂ ਮੁਸ਼ਕਲਾਂ ਦਾ ਸਾਹਮਣਾ ਕਰਨਾ ਪੈਂਦਾ ਹੈ।
ਸਿੱਖਿਆ ਦਾ ਮਾਮਲਾ। ਭਾਸ਼ਾ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣਾ ਸੌਖਾ ਜਾਂ ਹਮੇਸ਼ਾ ਂ ਸੰਭਵ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਵਿਦੇਸ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਡਾਕਟਰੀ ਸਿੱਖਿਆ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ। ਸੱਭਿਆਚਾਰਕ, ਕੋਲੰਬੋ ਯੋਜਨਾ ਅਤੇ ਥਾਈਲੈਂਡ ਦੇ ਵਿਦਵਾਨਾਂ ਨੂੰ ਵਿਦਿਅਕ ਅਤੇ ਸੱਭਿਆਚਾਰਕ ਪ੍ਰਕਿਰਤੀ ਦੇ ਆਪਸੀ ਪ੍ਰਬੰਧਾਂ ਦੇ ਕਾਰਨ ਇਸ ਦੇਸ਼ ਵਿੱਚ ਮੈਡੀਕਲ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਬਾਰੇ ਜੰਮੂ ਅਤੇ ਕਸ਼ਮੀਰ ਦੇ ਵਿਦਵਾਨਾਂ ਨੂੰ ਇਹ ਯਾਦ ਰੱਖਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ
ਉਨ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਇੱਕ ਅਜੀਬ ਪ੍ਰਕਿਰਤੀ ਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਰਾਜ ਦੇ ਵਸਨੀਕਾਂ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਲਈ ਢੁਕਵੇਂ ਪ੍ਰਬੰਧ ਮੌਜੂਦ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਸਾਰੇ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਵਰਗੀਕਰਨ ਸਮਝਣਯੋਗ ਵਿਭਿੰਨਤਾ 'ਤੇ ਅਧਾਰਤ ਹੈ ਜੋ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸਮੂਹ ਤੋਂ ਵੱਖ ਕਰਦਾ ਹੈ
ਜਿਸ ਨਾਲ ਅਪੀਲਕਰਤਾ ਸਬੰਧਤ ਹਨ।
9. ਇਹ ਕੇਂਦਰ ਸਰਕਾਰ ਹੈ ਜੋ ਵਿੱਤੀ ਬੋਝ ਸਹਿਣ ਕਰਦੀ ਹੈ
ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਚਲਾਉਣ ਾ। ਯੋਗਤਾ ਲਈ ਮਾਪਦੰਡ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨਾ ਇਸ ਦਾ ਕੰਮ ਹੈ। ਚੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਤੀ ਤੋਂ ਹੀ ਦੇਸ਼ ਭਰ ਦੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਲਈ ਦਾਖਲਾ ਖੁੱਲ੍ਹਾ ਸੁੱਟਣਾ ਸੰਭਵ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਸਰਕਾਰ ਨੂੰ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਕਿ ਕਿਸ ਚੀਜ਼ ਤੋਂ
ਸੂਤਰਾਂ ਨੇ ਦੱਸਿਆ ਕਿ ਦਾਖਲਾ ਲਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਹ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇੱਕ ਸਵਾਲ ਹੈ
ਨੀਤੀ ਅਤੇ ਹੋਰ ਗੱਲਾਂ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਖੇਤਰਾਂ ਦੇ ਵਸਨੀਕਾਂ ਅਤੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੀਆਂ ਹੋਰ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਦੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਦੇ ਸਮੁੱਚੇ ਮੁਲਾਂਕਣ ਅਤੇ ਸਰਵੇਖਣ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਲਈ ਸਹੂਲਤਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਜੇ ਸਰੋਤ ਸਹੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਹਨ
ਸ਼੍ਰੇਣੀਬੱਧ, ਭੂਗੋਲਿਕ ਜਾਂ ਹੋਰ ਵਾਜਬ ਅਧਾਰ 'ਤੇ, ਇਹ ਅਦਾਲਤਾਂ ਦਾ ਕੰਮ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਉਹ ਇਸ ਤਰੀਕੇ ਵਿੱਚ ਦਖਲ ਦੇਵੇ ਅਤੇ ਵਰਗੀਕਰਨ ਕਰਨ ਦਾ ਤਰੀਕਾ।

ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਵਾਜਬ ਵਰਗੀਕਰਨ ਦੇ ਸਿਧਾਂਤ 'ਤੇ ਸਥਾਪਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਹੋਰ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਵੀ ਇਸ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਜਿੱਥੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀਆਂ ਕੁਝ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਨੂੰ ਲਾਭ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਹਨ।
ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਕੁਝ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ.

ਹੁਣ ਹੱਲ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਮੁੱਦੇ ਇਹ ਹਨ ਕਿ ਕੀ 2000 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਧਾਰਾ 9 ਸੱਤਵੀਂ ਅਨੁਸੂਚੀ ਦੀ ਸੂਚੀ 1 ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਹੈ
ਸੰਵਿਧਾਨ ਜਾਂ ਇਸ ਬਾਰੇ ਕਿ ਕੀ ਅਜਿਹੇ ਨਿਯਮ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਦਾ ਸਰੋਤ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਐਂਟਰੀ ਚੈਨਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ, ਸਮਕਾਲੀ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਦੇ ਅਧੀਨ ਆਉਂਦਾ ਹੈ।
ਜੇ ਸਾਨੂੰ ਪਤਾ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਐਂਟਰੀ ਸਮਕਾਲੀ ਸੂਚੀ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਜਿਹੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਵੀ ਸਾਨੂੰ ਜਾਂਚ ਕਰਨੀ ਪਵੇਗੀ ਕਿ ਕੀ ਬੀ ਤਿਆਰ ਕਰਨ ਲਈ ਖੇਤਰ ਹੈ
ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲਾ ਕੋਟਾ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਉਪਰੋਕਤ ਐਮਸੀਆਈ ਨਿਯਮਾਂ ਦੁਆਰਾ ਕਬਜ਼ਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਇਸ ਅਭਿਆਸ ਲਈ, ਸਾਨੂੰ 2000 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਧਾਰਾ 9 ਦੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਪ੍ਰਬੰਧਾਂ ਦਾ ਵਿਸ਼ਲੇਸ਼ਣ ਕਰਨਾ ਪਏਗਾ.

ਇਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿ ਅਸੀਂ ਅਜਿਹਾ ਵਿਸ਼ਲੇਸ਼ਣ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰੀਏ, ਅਸੀਂ ਦੋ ਨਾਲ ਨਜਿੱਠਾਂਗੇ
ਇਸ ਹਵਾਲੇ ਵਿੱਚ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਆਯਾਤ ਵਾਲੇ ਵਿਵਾਦ ਦੇ ਹੋਰ ਪਹਿਲੂ। ਸਭ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਅਸੀਂ ਰਾਜ ਕੋਟੇ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਤੀ ਜਾਂ ਚਰਿੱਤਰ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਾਂਗੇ, ਜਿਸ ਨੂੰ ਅਸੀਂ ਹੁਣ ਤੱਕ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਕਿਹਾ ਹੈ। ਧਾਰਾ 9 (4)
ਜਾਂ ਧਾਰਾ 9 (V) ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇਹ 2000 ਦੇ 5 ਅਪ੍ਰੈਲ 2018 ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸੀ
ਨਿਯਮ ਰਾਜ ਦੇ ਲਾਗੂ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦਿੰਦੇ ਹਨ
ਜਾਂ ਕੇਂਦਰ ਸ਼ਾਸਿਤ ਪ੍ਰਦੇਸ਼। ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ,
ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਤਿੰਨ ਜੱਜਾਂ ਦੇ ਬੈਂਚ ਨੇ ਕਿਹਾ ਕਿ ਉਕਤ ਧਾਰਾ ਦੇ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਹਿੱਸੇ ਵਿੱਚ ਜ਼ਿਕਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਦੇ ਸਮਾਨ ਹੈ ਅਤੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ। ਅਸੀਂ ਰਿਪੋਰਟ ਦੇ ਪੈਰਾ 25.4 ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਦਿੱਤਾ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ
ਦ੍ਰਿਸ਼ਟੀਕੋਣ ਪ੍ਰਗਟ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਇਸ ਉਸਾਰੀ ਬਾਰੇ ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਗਟ ਕੀਤੀ ਰਾਏ ਈ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ
2000 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਧਾਰਾ 9 (4) ਡੀ ਐਨ ਚੰਚਲਾ ਬਨਾਮ ਮੈਸੂਰ ਰਾਜ ਅਤੇ ਹੋਰਾਂ [(1971) 2 ਐਸਸੀਸੀ 293] ਦੇ ਕੇਸਾਂ ਸਮੇਤ ਫੈਸਲਿਆਂ ਦੀ ਇੱਕ ਲੜੀ ਵਿੱਚ, ਕੇ ਦੁਰਈਸਵਾਮੀ ਅਤੇ ਏਐਨਆਰ। ਬਨਾਮ ਤਾਮਿਲਨਾਡੂ ਰਾਜ ਅਤੇ ਹੋਰ। [(2001) 2 ਐਸਸੀਸੀ 538), ਏਮਜ਼ ਸਟੂਡੈਂਟਸ ਯੂਨੀਅਨ
ਬਨਾਮ ਏਮਜ਼ ਅਤੇ ਹੋਰ [(2002) 1 ਐਸਸੀਸੀ 428] ਅਤੇ ਨਾਲ ਹੀ ਮੱਧ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਰਾਜ
ਓਰਸ ਬਨਾਮ ਗੋਪਾਲ ਡੀ ਤੀਰਥਨੀ ਅਤੇ ਹੋਰ। [(2003) 7 ਐਸਸੀਸੀ 83], ਇਹ ਮੰਨਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਸੀਟਾਂ ਦੀ ਵੰਡ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਸਿਰਫ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਜਾਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਚੈਨਲ ਹੈ ਜਾਂ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਸਰੋਤ ਹੈ ਅਤੇ ਅਜਿਹੇ ਐਂਟਰੀ-ਮਾਰਗ ਨੂੰ ਰਾਖਵੇਂਕਰਨ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧਾਂ ਨਾਲ ਬਰਾਬਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ
ਮੁਆਵਜ਼ੇ ਵਜੋਂ ਭੇਦਭਾਵ। ਪਰ ਅਜਿਹੇ ਵੱਖਰੇ ਜਾਂ ਵੱਖਰੇ ਚੈਨਲ ਲਈ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਨੂੰ ਵਰਗੀਕ੍ਰਿਤ ਕਰਨ ਨੂੰ ਲਗਾਤਾਰ ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ,
ਬਸ਼ਰਤੇ ਅਜਿਹਾ ਵਰਗੀਕਰਨ ਸਮਝਣਯੋਗ ਵਿਭਿੰਨਤਾ 'ਤੇ ਅਧਾਰਤ ਹੋਵੇ। ਦਰਅਸਲ, ਅਜਿਹੇ ਐਂਟਰੀ ਚੈਨਲ ਦੇ ਵਾਜਬ ਵਰਗੀਕਰਨ 'ਤੇ ਅਧਾਰਤ ਹੋਣ ਦੇ ਸਵਾਲ 'ਤੇ, ਇਹ ਗੋਪਾਲ ਡੀ ਤੀਰਥਨੀ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਆਯੋਜਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ:

21. ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਧਾਰਾ 14 ਦੇ ਅਰਥਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਵਾਜਬ ਵਰਗੀਕਰਨ ਦੀ ਕਸੌਟੀ ਦਾ ਸਾਹਮਣਾ ਕਰਨ ਲਈ, ਇਹ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਥਾਪਤ ਹੈ ਕਿ ਵਰਗੀਕਰਨ ਨੂੰ ਦੋਹਰੇ ਟੈਸਟਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ: () ਇਹ ਇੱਕ ਸਮਝਣਯੋਗ ਵਿਭਿੰਨਤਾ 'ਤੇ ਅਧਾਰਤ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜੋ ਕਿਸੇ ਸਮੂਹ ਵਿੱਚ ਰੱਖੇ ਗਏ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਜਾਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਤੋਂ ਵੱਖਰਾ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਗਰੁੱਪ ਵਿੱਚ ਛੱਡ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਹਨ ਜਾਂ ਸਮੂਹ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਰੱਖੇ ਗਏ ਹਨ,
ਅਤੇ () ਵਿਭਿੰਨਤਾ ਦਾ ਤਰਕਸ਼ੀਲ ਸੰਬੰਧ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਉਦੇਸ਼ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ। ਖੇਤਰਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਹੈ
ਜਾਂ ਵਸਤੂਆਂ ਜਾਂ ਕਿੱਤਿਆਂ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਤੀ ਜਾਂ ਵਰਗੀਕਰਨ ਦੇ ਅਧਾਰ ਵਜੋਂ. ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਵਰਗੀਕਰਨ ਦੇ ਅਧਾਰ ਅਤੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ ਵਸਤੂ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਗਠਜੋੜ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਵਰਗੀਕਰਨ ਜਾਇਜ਼ ਹੈ. ਅਸੀਂ, ਫੈਸਲੇ ਦੇ ਪਹਿਲੇ ਹਿੱਸੇ ਵਿੱਚ,
ਅਸ਼ੋਕ ਸ਼ਰਮਾ ਦੇ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਤਹਿਤ ਵਿਦਵਾਨ ਐਡਵੋਕੇਟ ਜਨਰਲ ਦੁਆਰਾ ਸਾਨੂੰ ਉਪਲਬਧ ਕਰਵਾਏ ਗਏ ਸੰਬੰਧਿਤ ਅੰਕੜਿਆਂ ਦਾ ਜ਼ਿਕਰ ਕੀਤਾ,
ਡਾਇਰੈਕਟਰ (ਮੈਡੀਕਲ ਸੇਵਾਵਾਂ), ਮੱਧ ਪ੍ਰਦੇਸ਼, ਅਦਾਲਤ ਵਿੱਚ ਮੌਜੂਦ। ਪੇਂਡੂ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ (ਜੇ ਇਹ ਉਚਿਤ ਪ੍ਰਗਟਾਵਾ ਹੈ) ਨੂੰ ਮਜ਼ਬੂਤ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। 229 ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਹੈਲਥ ਸੈਂਟਰਾਂ (ਸੀ.ਐੱਚ.ਸੀ.) ਅਤੇ 169 ਫਸਟ-ਰੈਫਰਲ ਯੂਨਿਟਾਂ (ਐਫ.ਆਰ.ਯੂਜ਼) ਨੂੰ ਚਲਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।
ਮਾਹਰ ਅਤੇ ਬਲਾਕ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ ਜੋ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਹੋਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ।
ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਵੱਲੋਂ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਸ਼ਨ ਪੱਧਰ 'ਤੇ ਵਿਦਿਅਕ ਸੀਟਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਨਿਸ਼ਚਿਤ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਵੀ ਗਲਤ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਡਿਗਰੀ ਅਤੇ ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਸੀਟਾਂ ਦੀ ਹੱਦ ਤੱਕ, ਉੱਥੇ
ਦਾਖਲੇ ਜਾਂ ਚੈਨਲ ਦਾ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਰੋਤ ਹੈ ਦਾਖਲਾ। ਇਹ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰ, ਅਤੇ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਨਾ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਉਮੀਦਵਾਰ, ਇੱਕ ਸਮਝਣਯੋਗ ਅੰਤਰ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਦੋ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਹਨ. ਇੱਕ ਸ਼ਲਾਘਾਯੋਗ ਉਦੇਸ਼ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਸੇਵਾ ਦੌਰਾਨ ਉਮੀਦਵਾਰ, ਉੱਚ ਅਕਾਦਮਿਕ ਪ੍ਰਾਪਤੀਆਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ 'ਤੇ, ਤਾਇਨਾਤ ਹੋਣ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹੋਣਗੇ
ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ। ਅਜਿਹਾ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਕੋਈ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰ ਸਿਰਫ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਜਾਂ ਡਿਪਲੋਮਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਕਰਕੇ ਸੇਵਾ ਛੱਡ ਦੇਵੇਗਾ, ਹਾਲਾਂਕਿ ਉਸ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ.
ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਹੋਣ ਦਾ ਗੁਣ। ਜੇ ਕੋਈ ਗਲਤਫਹਿਮੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਅਜਿਹੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਤੋਂ ਇੱਕ ਸ਼ਰਤ ਵਜੋਂ ਬਾਂਡ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੁਆਰਾ ਇਸ ਨੂੰ ਦੂਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ
ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਦੀ ਮਿਸਾਲ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਪੀਜੀ ਡਿਗਰੀ/ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਉਹ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਸੇਵਾ ਕਰਨਗੇ ਅਗਲੇ ਪੰਜ ਸਾਲਾਂ ਲਈ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਬਾਂਡ ਦੇ ਨਾਲ ਤਿੰਨ ਲੱਖ ਰੁਪਏ ਦੀ ਬੈਂਕ ਗਾਰੰਟੀ ਜਮ੍ਹਾ ਕਰਵਾਉਣੀ ਹੋਵੇਗੀ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਸਪੱਸ਼ਟ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦੋਵਾਂ ਵਿਚਕਾਰ ਇੱਕ ਸਪੱਸ਼ਟ ਵਾਜਬ ਗੱਠਜੋੜ ਹੈ
ਵਰਗੀਕਰਨ ਅਤੇ ਉਦੇਸ਼ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ।

ਇਹੀ ਦ੍ਰਿਸ਼ਟੀਕੋਣ ਇੱਕ ਵੱਡੇ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚ ਲਗਾਤਾਰ ਪ੍ਰਤੀਬਿੰਬਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ
ਇੱਕ ਅਧਿਕਾਰੀ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਡਾ. ਸਨੇਹਲਤਾ ਪਟਨਾਇਕ ਅਤੇ ਓਰਜ਼ ਬਨਾਮ ਉੜੀਸਾ ਰਾਜ [(1992) 2 ਐਸਸੀਸੀ 26], ਪ੍ਰੀ ਪੀਜੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸੰਘਰਸ਼ ਕਮੇਟੀ ਅਤੇ ਏਐਨਆਰ ਦੇ ਕੇਸ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਬਨਾਮ ਡਾ. ਬਜਰੰਗ ਸੋਨੀ ਅਤੇ ਹੋਰ। [(2001) 8 ਐਸਸੀਸੀ 694), ਅਤੇ ਏਮਜ਼ ਸਟੂਡੈਂਟਸ ਯੂਨੀਅਨ (ਸੁਪਰਾ) ਦਾ ਕੇਸ। ਦੇ ਅੰਦਰ ਸੱਤਿਆਬ੍ਰਤ ਸਾਹੂ ਅਤੇ ਹੋਰਾਂ ਦਾ ਕੇਸ। ਬਨਾਮ ਉੜੀਸਾ ਰਾਜ ਅਤੇ ਹੋਰ। [(2012) 8 ਐਸਸੀਸੀ 203] ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਦੋ ਐਂਟਰੀ ਚੈਨਲ ਸਨ, ਇੱਕ ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਲਈ ਉਮੀਦਵਾਰ ਅਤੇ ਦੂਜਾ ਓਪਨ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਦੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ। ਉਸ ਕੇਸ ਵਿੱਚ ਇਨ੍ਹਾਂ ਦੋਵਾਂ ਪ੍ਰਵੇਸ਼ ਮਾਰਗਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧਾਂ ਨੂੰ ਚੁਣੌਤੀ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੀ। ਅੰਦਰੂਨੀ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੇ ਹੱਕ ਵਿੱਚ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਸੰਸਥਾਗਤ ਤਰਜੀਹ ਦੀ ਸੰਵਿਧਾਨਕਤਾ ਨੂੰ ਕਿਸ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਜਾਇਜ਼ ਪਾਇਆ ਗਿਆ ਸੀ
ਏਮਜ਼ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਵਾਜਬ ਵਰਗੀਕਰਨ। ਦਾ ਮਾਮਲਾ ਯਤਿਨ ਕੁਮਾਰ, ਜਸੁਭਾਈ ਪਟੇਲ ਅਤੇ ਹੋਰ। (ਸੁਪਰਾ) ਵੀ ਇਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਅਧਾਰਤ ਹੈ
ਤਰਕ[ਸੋਧੋ] ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਅਜਿਹੇ ਸਰੋਤ ਨੂੰ ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖਣ ਨੂੰ ਜਾਇਜ਼ ਠਹਿਰਾਉਣ ਲਈ, ਤਾਮਿਲਨਾਡੂ ਰਾਜ ਅਤੇ ਪੱਛਮੀ ਬੰਗਾਲ ਰਾਜ ਦੀ ਤਰਫੋਂ ਸ਼੍ਰੀ ਵੈਦਿਆਨਾਥਨ ਅਤੇ ਸ਼੍ਰੀ ਗਿਰੀ ਨੇ ਸਾਬਕਾ ਅਤੇ ਸ਼੍ਰੀ ਰਾਕੇਸ਼ ਦਿਵੇਦੀ, ਵਿਦਵਾਨ ਸੀਨੀਅਰ ਲਈ ਦਲੀਲ ਦਿੱਤੀ ਸੀ।
ਬਾਅਦ ਵਾਲੇ ਦੀ ਵਕਾਲਤ ਕਰੋ ਕਿ ਸਹੀ ਡੀ ਲਈ ਅਜਿਹਾ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੀ ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਦਾ ਕੰਮਕਾਜ ਕਿਉਂਕਿ ਸਬੰਧਤ ਰਾਜਾਂ ਵਿੱਚ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਦੇ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਕਰਨ ਲਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਬਿਹਤਰ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੀ ਘਾਟ ਹੈ। ਇਸ ਸਟੈਂਡ ਦਾ ਪੱਛਮੀ ਬੰਗਾਲ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਆਫ ਹੈਲਥ ਸਾਇੰਸਜ਼ ਵੱਲੋਂ ਪੇਸ਼ ਹੋਏ ਸੀਨੀਅਰ ਐਡਵੋਕੇਟ ਸ਼੍ਰੀ ਪੀਵੀ ਸੁਰੇਂਦਰਨਾਥ ਨੇ ਸਮਰਥਨ ਕੀਤਾ ਹੈ।
ਇਹੀ ਸਟੈਂਡ ਕੇਰਲ ਰਾਜ ਦੇ ਵਿਦਵਾਨ ਸੀਨੀਅਰ ਐਡਵੋਕੇਟ ਸ਼੍ਰੀ ਜੈਦੀਪ ਗੁਪਤਾ ਅਤੇ ਵਿਦਵਾਨ ਸ਼੍ਰੀ ਰਾਹੁਲ ਚਿਟਨੀਸ ਨੇ ਵੀ ਅਪਣਾਇਆ ਹੈ
ਮਹਾਰਾਸ਼ਟਰ ਰਾਜ ਦੇ ਵਕੀਲ। ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਵੱਲੋਂ ਦਲੀਲ ਦਾ ਵਿਸ਼ਾ ਇਹ ਰਿਹਾ ਹੈ ਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸਬੰਧਤ ਰਾਜਾਂ ਵਿੱਚ ਵੱਡੀ ਗਿਣਤੀ ਵਿੱਚ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਸੇਵਾ ਕਰਨ ਲਈ ਸਖਤ ਡਿਊਟੀ ਨਿਭਾਉਣੀ ਪੈਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਐਮਸੀਆਈ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਸਿਧਾਂਤਕ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਅਕਾਦਮਿਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਪਡੇਟ ਕਰਨਾ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਹਮੇਸ਼ਾਂ ਸੰਭਵ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਜਾਂਚ। ਸ਼੍ਰੀ ਸੰਜੇ ਹੇਗੜੇ ਅਤੇ ਸ਼੍ਰੀ ਵਿਜੇ ਹੰਸਾਰੀਆ, ਸੀਨੀਅਰ ਪਟੀਸ਼ਨਕਰਤਾਵਾਂ ਲਈ ਵਕੀਲ 2018 ਦੇ ਡਬਲਯੂਪੀ (ਸੀ) ਨੰਬਰ 252, 2018 ਦੇ ਡਬਲਯੂਪੀ (ਸੀ) ਨੰਬਰ 293 ਅਤੇ 2018 ਦੇ ਡਬਲਯੂਪੀ (ਸੀ) ਨੰਬਰ 295 ਵਿੱਚ ਸਾਡੇ ਸਾਹਮਣੇ ਪੇਸ਼ ਹੋਏ ਹਨ।
ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਤੋਂ ਪੈਦਾ ਹੋਈਆਂ ਅਪੀਲਾਂ ਵਿੱਚ ਇਨ੍ਹਾਂ ਪਟੀਸ਼ਨਰਾਂ ਦੇ ਸੀਨੀਅਰ ਵਕੀਲਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਅਪੀਲਕਰਤਾ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੇ ਵਿਦਵਾਨ ਸੀਨੀਅਰ ਵਕੀਲ
ਕਲਕੱਤਾ ਦੀ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਇਸ 'ਤੇ ਆਪਣੇ ਬਚਾਅ ਨੂੰ ਜਾਇਜ਼ ਠਹਿਰਾਉਣ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਹੈ
ਆਧਾਰ[ਸੋਧੋ] ਵਿਧਾਨਕ ਸਮਰੱਥਾ ਦੇ ਪਹਿਲੂ 'ਤੇ, ਵਿਰੋਧੀ ਦਲੀਲਾਂ
ਇਸ ਫੈਸਲੇ ਵਿੱਚ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਸਾਡੀਆਂ ਚਰਚਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਨਜਿੱਠਿਆ ਜਾ ਚੁੱਕਾ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਸੰਤੁਸ਼ਟ ਹਾਂ ਕਿ ਰਾਜਾਂ ਅਤੇ ਸਬੰਧਤ ਖੇਤਰਾਂ ਦੇ ਰੁਜ਼ਗਾਰ ਵਿੱਚ ਡਾਕਟਰ ਇੱਕ ਵੱਖਰੀ ਅਤੇ ਵੱਖਰੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਬਣਾਉਂਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਇਸ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕੁਝ ਐਚ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ

ਤਰਜੀਹ ਦੇ ਤੱਤ। ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਸਮੂਹ ਮੰਨਣਾ ਆਮ ਜਨਤਾ ਦੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਲਈ ਉੱਤਮ ਯੋਗਤਾ ਵਾਲੇ ਡਾਕਟਰੀ ਪੇਸ਼ੇਵਰਾਂ ਨੂੰ ਰੱਖਣ ਦੇ ਸਮੁੱਚੇ ਉਦੇਸ਼ ਨਾਲ ਮੇਲ ਖਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, 2000 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਵਿੱਚ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ ਅੰਕ ਦੇਣ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ ਅਤੇ ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ 50 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਵੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ

ਅਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੀ ਇਸ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਨੂੰ ਇੱਕ ਵੱਖਰੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਵਜੋਂ ਮਾਨਤਾ ਦਿੰਦੇ ਹਨ। ਪਰ ਬੀ 2000 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀਆਂ ਵਿਵਸਥਾਵਾਂ ਰਾਜਾਂ ਨੂੰ ਕੋਟਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦਿੰਦੀਆਂ ਹਨ
ਅਜਿਹੇ ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ?

ਮਾਡਰਨ ਡੈਂਟਲ ਕਾਲਜ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਇਹ ਸਮਝਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਦਾਖਲਾ ਕੋਰਸ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਨਾਲ ਨਜਿੱਠਣ ਵੇਲੇ ਸੂਚੀ 1 ਦੀ ਐਂਟਰੀ 66 ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ ਕਿਸ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।
ਇਸ ਫੈਸਲੇ ਵਿੱਚ ਇਹ ਮੰਨਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਉਪਰੋਕਤ ਐਂਟਰੀ ਦਾ ਬਹੁਤ ਖਾਸ ਅਤੇ ਸੀਮਤ ਦਾਇਰਾ ਹੈ। ਇਹ ਵੀ ਉਕਤ ਵਿੱਚ ਆਯੋਜਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ
ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਿ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਲਈ ਵਿਦਿਅਕ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਮਿਆਰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਯੂਨੀਅਨ ਦੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਅਧਿਕਾਰ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਹੋਵੇਗਾ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਆਦਿ ਕਰਵਾਉਣਾ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦਾ। ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਨੂੰ ਨਿਯਮਤ ਕਰਨਾ ਇਹ ਸੂਚੀ, ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਦੇ ਅੰਦਰ ਆਵੇਗਾ ਜੋ ਕੇਂਦਰ ਅਤੇ ਰਾਜ ਦੋਵਾਂ ਨੂੰ ਸਮਕਾਲੀ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਡੀ ਦੇਵੇਗਾ। ਆਧੁਨਿਕ ਡੈਂਟਲ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ
ਕਾਲਜ (ਸੁਪਰਾ), ਮੈਡੀਕਲ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਨਿਯਮ
ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਤਿਆਰ ਕੀਤੇ ਗਏ ਕੋਰਸਾਂ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਸੀ।

ਪ੍ਰੀਤੀ ਸ਼੍ਰੀਵਾਸਤਵ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਦਿੰਦੇ ਹੋਏ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਬੈਂਚ ਨੂੰ ਇਸ ਦਾ ਕੋਈ ਆਧਾਰ ਨਹੀਂ ਮਿਲਿਆ।
ਈ ਨੇ ਕਿਹਾ ਕਿ ਉਕਤ ਫੈਸਲੇ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਿਆਂ ਤੋਂ ਰਾਜਾਂ ਦੀ ਭੂਮਿਕਾ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਬਾਹਰ ਰੱਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ।

ਹੁਣ, ਜਿਸ ਸੰਦਰਭ ਵਿੱਚ ਅਸੀਂ ਮੌਜੂਦਾ ਕਾਰਵਾਈ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰ ਰਹੇ ਹਾਂ, ਸਾਨੂੰ ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣਾ ਪਏਗਾ ਕਿ ਕੀ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਸੀਟਾਂ ਦੀ ਨਿਰਧਾਰਤ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ
ਐਫ ਮੈਡੀਕਲ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸ ਦਾਖਲੇ ਜਾਂ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਮਿਆਰਾਂ ਦੇ ਮਾਮਲਿਆਂ ਲਈ ਹਵਾਲਾ ਯੋਗ ਹੈ. ਮਾਡਰਨ ਡੈਂਟਲ ਕਾਲਜ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਵਿੱਚ ਇਹ ਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਭਾਰਤ ਦੇ ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਸੱਤਵੀਂ ਅਨੁਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਐਂਟਰੀ 66, ਸੂਚੀ 1 ਅਤੇ ਐਂਟਰੀ 25, ਸੂਚੀ ਤੋਂ ਲੈ ਕੇ ਵਿਸ਼ਿਆਂ ਦੀ ਕੁਝ ਓਵਰਲੈਪਿੰਗ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਸਾਡੀ ਰਾਏ ਵਿੱਚ, ਸਵਾਲ
ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਐਂਟਰੀ-ਪਾਥ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਨਾਲ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਵਿਖੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਸਮੁੱਚੇ ਮਿਆਰ 'ਤੇ ਕੁਝ ਜੀ ਪ੍ਰਭਾਵ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ
ਡਿਗਰੀ ਪੱਧਰ ਦੀਆਂ ਸੰਸਥਾਵਾਂ, ਕਿਉਂਕਿ ਅਜਿਹੇ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਵਾਲੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਮੈਰਿਟ ਦੇ ਇਕਸਾਰ ਕ੍ਰਮ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਨਹੀਂ ਆ ਸਕਦੇ. ਪਰ ਇਹ ਉਹ ਤਰੀਕਾ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਿਸ ਨਾਲ ਸਾਨੂੰ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ "ਮਿਆਰਾਂ" ਸ਼ਬਦ ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

ਮਾਡਰਨ ਡੈਂਟਲ ਕਾਲਜ ਦੇ ਮਾਮਲੇ 'ਚ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਬੈਂਚ ਦਾ ਫੈਸਲਾ

(ਸੁਪਰਾ) ਨੇ "ਏ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਦਾ ਤਾਲਮੇਲ ਅਤੇ ਨਿਰਧਾਰਨ" ਸ਼ਬਦਾਂ ਦਾ ਅਰਥ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਮਿਆਰਾਂ ਨੂੰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨਾ ਹੈ।
ਵਿਸ਼ਲੇਸ਼ਣ
2000 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਧਾਰਾ 9 ਤੋਂ ਪਤਾ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਧਾਰਾ ਜਨਰਲ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਦੁਆਰਾ ਘੱਟੋ ਘੱਟ 50 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਅੰਕ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ 'ਤੇ ਨੀਟ ਦੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਦਾਖਲਾ ਮਿਆਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ
ਉਮੀਦਵਾਰ। ਇੱਕ ਵਾਰ ਜਦੋਂ ਇਹ ਮਾਪਦੰਡ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਸਾਡਾ ਵਿਚਾਰ ਹੈ

ਕਿ ਜੇ ਰਾਜ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰੀ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਇੱਕ ਸੁਤੰਤਰ ਚੈਨਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ
ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਡਾਕਟਰ, ਜੋ ਉਪਰੋਕਤ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਮਾਡਰਨ ਡੈਂਟਲ ਕਾਲਜ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਬਾਅਦ ਦੇ ਪ੍ਰਗਟਾਵੇ ਦਾ ਅਰਥ ਕੱਢਿਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਇਸ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਵਿਵਸਥਾਵਾਂ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਯੋਜਨਾ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਨਹੀਂ ਹੋਣਗੀਆਂ।
"ਮਾਪਦੰਡਾਂ" 'ਤੇ ਪ੍ਰਭਾਵ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਪਹਿਲੀ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ ਸ਼ੀ 66 ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਗਟਾਵੇ ਦਾ ਅਰਥ ਕੱਢਿਆ ਜਾਣਾ ਹੈ, ਬਣਾਏ ਗਏ ਦਾਖਲਾ ਨਿਯਮਾਂ ਤੋਂ ਬਹੁਤ ਦੂਰ ਹੋਵੇਗਾ
ਅਜਿਹੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਰਾਜ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ ਦੁਆਰਾ। ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਵੱਖਰਾ ਐਂਟਰੀ-ਚੈਨਲ ਦਾਖਲਾ ਨਿਯਮਾਂ ਦਾ ਅਨਿੱਖੜਵਾਂ ਅੰਗ ਹੋਵੇਗਾ, ਜੋ ਸਮਕਾਲੀ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਹੋਵੇਗਾ। ਜੇ ਅਜਿਹੇ ਦਾਖਲਾ ਨਿਯਮ ਐਮਸੀਆਈ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਦੇ ਅਨੁਕੂਲ ਹਨ, ਤਾਂ
ਸੂਚੀ ਦੀ ਉਪਰੋਕਤ ਐਂਟਰੀ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਨਿਰਧਾਰਤ ਆਈਟਮਾਂ ਦੇ ਅਧੀਨ ਆਉਂਦੇ ਹਨ।

33. ਅੱਗੇ ਸਵਾਲ ਇਹ ਉੱਠਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੀ 2000 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਧਾਰਾ 9 ਦਾਖਲੇ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਇਸ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਸੇਵਾ ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਇੱਕ ਸੁਤੰਤਰ ਕਾਨੂੰਨੀ ਸਾਧਨ ਦੁਆਰਾ ਰਾਜ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ ਰਾਹੀਂ ਵੀ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਐਂਟਰੀ ਚੈਨਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ
ਇਹ 2000 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧਾਂ ਦੇ ਉਲਟ ਹੋਵੇ ਜਾਂ ਨਾ ਹੋਵੇ। ਜੇ ਅਜਿਹਾ ਹੈ , ਤਾਂ ਸਬੰਧਤ ਰਾਜ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨ ਅਤੇ ਨਿਯਮ ਹੋਣਗੇ ਇਹ ਭਾਰਤ ਦੇ ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੀ ਧਾਰਾ 246 ਅਤੇ ਧਾਰਾ 254 ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਭਾਰਤ ਦੇ ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੇ ਆਰਟੀਕਲ 246 ਅਤੇ 254 ਦੇ ਪਾਠ ਨੂੰ ਹੇਠਾਂ ਪੇਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਾਂ:-

"ਧਾਰਾ 246- ਸੰਸਦ ਦੁਆਰਾ ਬਣਾਏ ਗਏ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਦਾ ਵਿਸ਼ਾ-ਵਸਤੂ ਅਤੇ
ਰਾਜਾਂ ਦੀਆਂ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾਵਾਂ ਦੁਆਰਾ:-

(1) ਧਾਰਾ (2) ਅਤੇ (3) ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਵੀ ਹੋਣ ਦੇ ਬਾਵਜੂਦ, ਸੰਸਦ ਕੋਲ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਦਰਜ ਕਿਸੇ ਵੀ ਮਾਮਲੇ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸ਼ਕਤੀ ਹੈ।
ਸੱਤਵੀਂ ਅਨੁਸੂਚੀ (ਇਸ ਸੰਵਿਧਾਨ ਵਿੱਚ ਹਵਾਲਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ)

"ਯੂਨੀਅਨ ਸੂਚੀ" ਵਜੋਂ)

ਧਾਰਾ (3) ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਵੀ ਹੋਣ ਦੇ ਬਾਵਜੂਦ, ਸੰਸਦ ਅਤੇ, ਧਾਰਾ (1) ਦੇ ਅਧੀਨ, ਕਿਸੇ ਵੀ ਰਾਜ ਦੀ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਨੂੰ ਸੱਤਵੀਂ ਅਨੁਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਗਿਣੇ ਗਏ ਕਿਸੇ ਵੀ ਮਾਮਲੇ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਹੈ
(ਇਸ ਸੰਵਿਧਾਨ ਵਿੱਚ "ਸਮਕਾਲੀ ਸੂਚੀ" ਵਜੋਂ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ)।

(3) ਧਾਰਾ (1) ਅਤੇ (2) ਦੇ ਅਧੀਨ, ਕਿਸੇ ਵੀ ਰਾਜ ਦੀ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਕੋਲ ਸੱਤਵੀਂ ਅਨੁਸੂਚੀ (ਇਸ ਸੰਵਿਧਾਨ ਵਿੱਚ "ਰਾਜ ਸੂਚੀ" ਵਜੋਂ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ) ਵਿੱਚ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਦਰਜ ਕਿਸੇ ਵੀ ਮਾਮਲੇ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਅਜਿਹੇ ਰਾਜ ਜਾਂ ਉਸ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਹਿੱਸੇ ਲਈ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸ਼ਕਤੀ ਹੈ।

(4) ਸੰਸਦ ਕੋਲ ਭਾਰਤ ਦੇ ਖੇਤਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਹਿੱਸੇ ਲਈ ਕਿਸੇ ਵੀ ਮਾਮਲੇ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਹੈ ਜੋ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੈ
[ਕਿਸੇ ਰਾਜ ਵਿੱਚ] ਇਸ ਦੇ ਬਾਵਜੂਦ ਕਿ ਅਜਿਹਾ ਮਾਮਲਾ ਰਾਜ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਗਿਣਿਆ ਗਿਆ ਮਾਮਲਾ ਹੈ।

ਆਰਟੀਕਲ 254- ਸੰਸਦ ਦੁਆਰਾ ਬਣਾਏ ਗਏ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਵਿਚਕਾਰ ਅਸੰਤੁਲਨ
ਅਤੇ ਰਾਜਾਂ ਦੀਆਂ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾਵਾਂ ਦੁਆਰਾ ਬਣਾਏ ਗਏ ਕਾਨੂੰਨ- (1) ਜੇ ਕਿਸੇ ਰਾਜ ਦੀ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਦੁਆਰਾ ਬਣਾਏ ਗਏ ਕਾਨੂੰਨ ਦੀ ਕੋਈ ਵਿਵਸਥਾ ਕਿਸੇ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਹੈ
ਸੰਸਦ ਦੁਆਰਾ ਬਣਾਏ ਗਏ ਕਿਸੇ ਕਾਨੂੰਨ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ, ਜਿਸ ਨੂੰ ਸੰਸਦ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਦੇ ਸਮਰੱਥ ਹੈ, ਜਾਂ ਸਮਕਾਲੀ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਗਿਣੇ ਗਏ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਮੌਜੂਦਾ ਕਾਨੂੰਨ ਦੀ ਕਿਸੇ ਵਿਵਸਥਾ ਲਈ, ਫਿਰ, ਧਾਰਾ (2) ਦੇ ਉਪਬੰਧਾਂ ਦੇ ਅਧੀਨ, ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਬਣਾਇਆ ਗਿਆ ਕਾਨੂੰਨ
ਸੰਸਦ, ਚਾਹੇ ਉਹ ਅਜਿਹੇ ਰਾਜ ਦੀ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਦੁਆਰਾ ਬਣਾਏ ਗਏ ਕਾਨੂੰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਜਾਂ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਪਾਸ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੋਵੇ, ਜਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਵੀ ਮਾਮਲਾ ਹੋਵੇ, ਮੌਜੂਦਾ ਕਾਨੂੰਨ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇਗਾ ਅਤੇ ਰਾਜ ਦੀ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਦੁਆਰਾ ਬਣਾਇਆ ਗਿਆ ਕਾਨੂੰਨ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇਗਾ
ਇਥੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਨਫ਼ਰਤ ਦੀ ਹੱਦ ਤੱਕ, ਰੱਦ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

(2) ਜਿੱਥੇ ਕਿਸੇ ਰਾਜ ਦੀ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਦੁਆਰਾ ਬਣਾਇਆ ਗਿਆ ਕਾਨੂੰਨ
ਸਮਕਾਲੀ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਗਿਣੇ ਗਏ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਇਸ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਕੋਈ ਵੀ ਵਿਵਸਥਾ ਹੈ
ਉਸ ਮਾਮਲੇ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਸੰਸਦ ਦੁਆਰਾ ਬਣਾਏ ਗਏ ਕਿਸੇ ਪੁਰਾਣੇ ਕਾਨੂੰਨ ਜਾਂ ਮੌਜੂਦਾ ਕਾਨੂੰਨ ਦੀਆਂ ਵਿਵਸਥਾਵਾਂ, ਤਾਂ, ਅਜਿਹੇ ਰਾਜ ਦੀ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਦੁਆਰਾ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਬਣਾਇਆ ਗਿਆ ਕਾਨੂੰਨ, ਜੇ ਇਹ ਰਾਸ਼ਟਰਪਤੀ ਦੇ ਵਿਚਾਰ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂ ਰੱਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ
ਉਸ ਦੀ ਸਹਿਮਤੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋ ਗਈ ਹੈ, ਉਸ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਬਲ ਹੈ:

ਬਸ਼ਰਤੇ ਕਿ ਇਸ ਧਾਰਾ ਦੀ ਕੋਈ ਵੀ ਚੀਜ਼ ਸੰਸਦ ਨੂੰ ਉਸੇ ਮਾਮਲੇ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਕੋਈ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਉਣ ਤੋਂ ਨਹੀਂ ਰੋਕ ਸਕਦੀ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਰਾਜ ਦੀ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਦੁਆਰਾ ਬਣਾਏ ਗਏ ਕਾਨੂੰਨ ਨੂੰ ਜੋੜਨਾ, ਸੋਧਣਾ, ਬਦਲਣਾ ਜਾਂ ਰੱਦ ਕਰਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।

34. ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ ਵੱਲੋਂ ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ ਵੱਲੋਂ ਭਾਰਤ ਦੇ ਵਿਦਵਾਨ ਵਧੀਕ ਸਾਲਿਸਿਟਰ ਜਨਰਲ ਸ੍ਰੀ ਅਮਨ ਲੇਖੀ ਅਤੇ ਐਮਸੀਆਈ ਵੱਲੋਂ ਪੇਸ਼ ਹੋਏ ਸੀਨੀਅਰ ਵਕੀਲ ਸ੍ਰੀ ਵਿਕਾਸ ਸਿੰਘ ਨੇ ਦਲੀਲ ਦਿੱਤੀ ਹੈ ਕਿ ਉਕਤ ਧਾਰਾ 9 ਇੱਕ ਸਵੈ-ਨਿਰਭਰ ਕੋਡ ਹੈ ਅਤੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਵੱਖਰੇ ਸਰੋਤ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦੇਣ 'ਤੇ ਇੱਕ ਸੰਭਾਵਿਤ ਰੋਕ ਹੈ। ਕਲਾਜ਼
2000 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ 9 (4) ਸੀਟਾਂ ਦੇ ਰਾਖਵੇਂਕਰਨ ਲਈ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਦੀ ਹੈ

ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ, ਡਿਗਰੀ ਅਤੇ ਡਿਗਰੀ ਵਿਚਕਾਰ ਕੋਈ ਅੰਤਰ ਨਾ ਕਰਨਾ

ਡਿ

ਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸ। ਇਸ ਦੀ ਧਾਰਾ 9 (8) ਜਾਂ ਧਾਰਾ 9 (7) ਵਿੱਚ ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ 50 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਸੀਟਾਂ ਰਾਖਵੀਆਂ ਕਰਨ ਦੀ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਐਮਸੀਆਈ ਦਾ ਮੁੱਖ ਸਟੈਂਡ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸ ਇੱਕ ਪੂਰਾ ਤਿੰਨ ਸਾਲ ਦਾ ਕੋਰਸ ਹੈ ਅਤੇ ਅਜਿਹੇ ਕੋਰਸ ਵਿੱਚ ਕਲੀਨਿਕਲ ਵਿਸ਼ੇ ਇੱਕ ਹਨ

ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦੁਆਰਾ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਮੰਗ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ. ਇਹ ਐਮਸੀਆਈ ਦਾ ਮਾਮਲਾ ਹੈ ਕਿ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀਆਂ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਨੂੰ ਸੁਪਰ ਸਪੈਸ਼ਲਿਟੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਬਣਾਉਂਦੀਆਂ ਹਨ

ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਕੋਰਸ ਕਰਨ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਮੈਡੀਕਲ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਅਧਿਆਪਕ ਵੀ ਬਣ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਦੂਜੇ ਪਾਸੇ, ਐਮਸੀਆਈ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਪੀਜੀ ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸ, ਦੇਸ਼ ਦੇ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਅਤੇ ਮੁਸ਼ਕਲ ਜਾਂ ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਵਧੇਰੇ ਵਿਹਾਰਕ ਮਹੱਤਵ ਰੱਖਦਾ ਹੈ। ਸ੍ਰੀ ਸਿੰਘ ਅਨੁਸਾਰ ਐਮਸੀਆਈ ਨੇ ਮੰਗ ਕੀਤੀ ਹੈ

ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੇ ਮੁਕਾਬਲੇ ਦੇ ਹਿੱਤਾਂ ਵਿਚਕਾਰ ਸੰਤੁਲਨ ਬਣਾਉਣਾ
ਅਤੇ ਸਿੱਧੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਗੁਣਵੱਤਾ ਨੂੰ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਵਿੱਚ ਰਾਜਾਂ ਦੀ ਦਿਲਚਸਪੀ ਵੀ

ਯੋਗਤਾ ਨਾਲ ਸਮਝੌਤਾ ਨਾ ਕਰਦੇ ਹੋਏ, ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਦੇ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਡਾਕਟਰੀ ਇਲਾਜ। ਕਲਕੱਤਾ ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਤੋਂ ਪੈਦਾ ਹੋਈਆਂ ਅਪੀਲਾਂ ਵਿੱਚ ਪੇਸ਼ ਹੋਏ ਓਪਨ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਦੇ ਨਿੱਜੀ ਉੱਤਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੀ ਨੁਮਾਇੰਦਗੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਸੀਨੀਅਰ ਐਡਵੋਕੇਟ ਸ਼੍ਰੀ ਨਿਧੇਸ਼ ਗੁਪਤਾ ਨੇ ਇਸ ਸਟੈਂਡ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੁਆਰਾ ਦੱਸੇ ਗਏ ਨੁਕਸਾਨ ਇਹ ਹਨ ਕਿ

ਅਕਸਰ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਦੇ ਸਥਾਨਾਂ 'ਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਦਬਾਅ ਵਾਲੀਆਂ ਡਿਊਟੀਆਂ ਕਾਰਨ ਅਕਾਦਮਿਕ ਵਿਕਾਸ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੋਣਾ। ਏਮਜ਼ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੁਆਰਾ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੁਕਸਾਨਾਂ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ, ਅਤੇ ਰਿਪੋਰਟ ਦੇ ਪੈਰਾ 31 ਵਿੱਚ ਕੇ. ਦੁਰਈਸਵਾਮੀ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਕੇਸ ਦੇ ਹਵਾਲੇ ਨਾਲ ਉਸ ਫੈਸਲੇ ਵਿੱਚ ਦਰਜ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ:

"ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੁਝ ਨੇ ਪਹਿਲਾਂ ਕਦੇ ਗ੍ਰੈਜੂਏਸ਼ਨ ਕੀਤੀ ਸੀ ਅਤੇ
ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਜਾਂ ਤਾਂ ਸਰਕਾਰੀ ਨੌਕਰੀ ਵਿਚ ਚੁੱਕ ਲਿਆ ਗਿਆ ਸੀ ਜਾਂ ਸਰਕਾਰੀ ਨੌਕਰੀ ਵਿਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ ਦੀ ਮੰਗ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ
ਕਿਉਂਕਿ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਹ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਸ਼ਨ ਵਿਚ ਸੀਟ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਾ ਕਰ ਸਕਣ ਅਤੇ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਉੱਚ ਪੱਧਰੀ ਪੜ੍ਹਾਈ ਵਿਚ
ਸੀਟਾਂ ਦੀ ਘਾਟ ਕਾਰਨ ਆਪਣੀ ਪੜ੍ਹਾਈ ਜਾਰੀ ਰੱਖ ਸਕਣ।
ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਆਪਣੀ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਰੁੱਝੇ ਰਹਿਣ ਦਾ ਲੇਖਾ
ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ, ਉਹ ਸਿਧਾਂਤਕ ਅਧਿਐਨਾਂ ਤੋਂ ਅਲੱਗ ਜਾਂ ਦੂਰ ਹੋ ਗਏ ਅਤੇ ਇਸ ਲਈ ਪੀਜੀ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਵਿੱਚ ਨਵੇਂ
ਮੈਡੀਕਲ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟਾਂ ਨਾਲ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਮੁਕਾਬਲਾ ਕਰਨ ਲਈ ਇੰਨਾ ਵਧੀਆ ਪ੍ਰਦਰਸ਼ਨ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਸਨ.
ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦੇਣਾ
ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਚੈਨਲ ਖੋਲ੍ਹ ਕੇ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਸ਼ਨ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਸਰਕਾਰੀ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ਦੇ ਯੋਗ ਬਣਾਏਗਾ

ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਸ਼ਨ ਜੋ ਦੇਸ਼ ਦੀਆਂ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਅਮੀਰ ਬਣਾਏਗੀ। ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਓਪਨ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਦੇ ਉਮੀਦਵਾਰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਨਤਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੱਲ ਆਕਰਸ਼ਿਤ ਮਹਿਸੂਸ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ। ਇੱਕ ਨਿਸ਼ਚਿਤ
ਵਿੱਚ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਸ਼ਨ ਪੱਧਰ 'ਤੇ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਦੋ ਸਰੋਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ
ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਵਿਚਕਾਰ ਅਨੁਪਾਤ

ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜਨਤਕ ਖੇਤਰ ਅਤੇ ਨਿੱਜੀ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰਾਂ ਦੋਵਾਂ ਵਿੱਚ ਬਿਹਤਰ ਡਾਕਟਰ ਉਪਲਬਧ ਕਰਵਾਉਣ ਦੇ ਸ਼ਲਾਘਾਯੋਗ ਉਦੇਸ਼ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਜਿਸ ਉਦੇਸ਼ ਨੂੰ ਹਾਸਲ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ, ਉਹ ਹੈ ਇਕੋ ਸਮਾਜ ਦੇ ਦੋ ਹਿੱਸਿਆਂ ਨੂੰ ਅੰਤ ਵਿਚ ਅਮੀਰ ਬਣਾ ਕੇ ਲਾਭ ਪਹੁੰਚਾਉਣਾ ਨਾ ਕਿ ਇੰਨਾ ਕਿ ਐਂਟਰੀ ਪੱਧਰ 'ਤੇ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਆ ਅਤੇ ਉਤਸ਼ਾਹ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ।

35. ਸ਼੍ਰੀ ਸਿੰਘ ਅਨੁਸਾਰ, ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਦਰਪੇਸ਼ ਇਨ੍ਹਾਂ ਕਮੀਆਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ ਅੰਕ ਦੇ ਕੇ ਦੂਰ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ

ਧਾਰਾ 9 ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (4) ਦੇ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਵਿੱਚ ਵਿਚਾਰਿਆ ਗਿਆ ਹੈ। ਭਾਵੇਂ ਅਸੀਂ ਇਸ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਅੱਗੇ ਵਧਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਧਾਰਾ 9 ਇੱਕ ਸਵੈ-ਨਿਰਭਰ ਕੋਡ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸੁਧੀਰ ਐਨ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਮੰਨਿਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਅਜਿਹੀ ਵਿਆਖਿਆ ਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ, ਸਾਡੇ ਵਿਚਾਰ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਸਵੈ-
ਸ਼ਾਮਲ ਕੋਡ ਕੇਵਲ ਉਹਨਾਂ ਵਿਸ਼ਿਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜੋ ਇਸ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ
ਅਜਿਹਾ ਕੋਡ। ਇਹ ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿੱਚ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਦੀ ਹਰ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਇੱਕ ਸੰਪੂਰਨ ਕੋਡ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਜੇ ਕੋਡ ਕੁਝ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਮਾਮਲਿਆਂ ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦਾ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਪ੍ਰਭਾਵ ਨਹੀਂ ਪੈਂਦਾ ਜਾਂ
ਮੁੱਖ ਵਿਸ਼ੇ ਜਿਸ ਲਈ ਜ਼ਾਬਤਾ ਬਣਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਨੂੰ ਕਮਜ਼ੋਰ ਕਰਦੇ ਹੋਏ, ਉਚਿਤ ਅਥਾਰਟੀਆਂ ਨੂੰ ਅਜਿਹੇ ਖੁਲਾਸੇ ਲਈ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ
ਖੇਤਰ[ਸੋਧੋ] ਇਹ ਅਸੀਂ ਇਸ ਲਈ ਰੱਖਦੇ ਹਾਂ ਕਿਉਂਕਿ ਕਾਨੂੰਨ ਦਾ ਖੇਤਰ ਇਸ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ
ਵਿਸ਼ਾ-ਵਿਵਾਦ ਕੇਂਦਰ ਅਤੇ ਰਾਜਾਂ ਵਿਚਕਾਰ ਇੱਕ ਸਾਂਝਾ ਖੇਤਰ ਹੈ। ਰਾਜਾਂ ਦੀ ਵਿਧਾਨਕ ਅਪੰਗਤਾ ਤਾਂ ਹੀ ਵਾਪਰੇਗੀ ਜਦੋਂ ਕੇਂਦਰੀ ਕਾਨੂੰਨ ਉਸੇ ਵਿਸ਼ੇ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜਿਸ 'ਤੇ ਰਾਜ ਵਿਧਾਨਕ ਅਭਿਆਸ ਕਰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਰਾਜ ਵਿਧਾਨਕ ਸਾਧਨ ਵਿਰੋਧੀ ਪਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ
ਬਾਅਦ ਵਾਲੇ ਨੂੰ। ਇੱਕ ਕੋਡ ਦੇ ਅੰਦਰ ਖਾਲੀ ਵਿਧਾਨਕ ਜ਼ੋਨ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਅਜਿਹੇ ਖਾਲੀ ਜ਼ੋਨਾਂ ਨੂੰ ਉਚਿਤ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਦੁਆਰਾ ਭਰਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ. ਅਸੀਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਕੋਡ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਪ੍ਰਬੰਧਾਂ ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਦੇ ਚੁੱਕੇ ਹਾਂ
ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ। 2000 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਧਾਰਾ 9 (4) (ਜਾਂ ਕਲਾਜ਼ 9 (V) ਆਪਣੇ ਪਹਿਲੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਸਿਰਫ ਦੋ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਉਕਤ ਧਾਰਾ ਵਿੱਚ ਦਰਸਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ। ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨਰਾਂ ਦੀ ਤਰਫੋਂ ਜੋ
ਕਲਕੱਤਾ ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਵਿੱਚ ਕਾਰਵਾਈ ਸ਼ੁਰੂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ, ਇਹ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ ਕਿ ਜੇ ਕਿਸੇ ਕਾਨੂੰਨ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਚੀਜ਼ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਖਾਸ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਉਸ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਬਿਲਕੁਲ ਨਹੀਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਨਜ਼ੀਰ ਅਹਿਮਦ ਬਨਾਮ ਕਿੰਗ ਸਮਰਾਟ ਏਆਈਆਰ 1936 ਪੀਸੀ 253 ਵਿੱਚ ਕਿਹਾ ਗਿਆ ਸੀ। ਕੁਝ ਹੋਰ ਅਥਾਰਟੀਆਂ ਨੇ ਦੁਹਰਾਇਆ
ਇਸ ਸੰਖੇਪ ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਇਹ ਸਿਧਾਂਤ ਸਾਡੇ ਨਿਆਂ ਸ਼ਾਸਤਰ ਵਿਚ ਇੰਨੀ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਥਾਪਤ ਹੋ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਅਸੀਂ ਇਸ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ
ਇਸ ਫੈਸਲੇ ਵਿੱਚ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਦੇਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਪਰ 2000 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਧਾਰਾ 9 (4) ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ, ਸਾਨੂੰ ਨਹੀਂ ਲਗਦਾ ਕਿ ਉਸ ਵਿਵਸਥਾ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦਿਆਂ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਤ ਰਾਜ-ਵਾਰ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚੋਂ ਰਾਜ ਦੁਆਰਾ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਰਾਖਵਾਂ ਕਰਨ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਦਾ ਨਤੀਜਾ ਨਿਕਲੇਗਾ
ਲਾਜ਼ਮੀ ਕਾਨੂੰਨੀ ਯੋਜਨਾ ਤੋਂ ਭਟਕਣਾ। ਉਪਰੋਕਤ ਉਪ-

ਧਾਰਾ ਨੂੰ ਰਾਜ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਦੀ ਰੌਸ਼ਨੀ ਵਿੱਚ ਸਮਝਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਏ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ 'ਤੇ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨਾ, ਬਸ਼ਰਤੇ ਉਮੀਦਵਾਰ ਪੂਰੇ ਕਰਦੇ ਹਨ
2000 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਬੁਨਿਆਦੀ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਮਾਪਦੰਡ। ਇਸ ਕੇਸ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨੀ ਅਤੇ ਤੱਥਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰਸੰਗ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖਦੇ ਹੋਏ ਅਤੇ ਇਸ ਤੱਥ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨਾ ਕਿ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਵਿਧਾਨਕ ਯੋਗਤਾ ਦਾ ਮੁੱਦਾ ਉੱਠਦਾ ਹੈ
ਸਾਡੀ ਰਾਏ ਵਿੱਚ, ਸਾਂਝੇ, ਅਤੇ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਦੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਖੇਤਰ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਨਹੀਂ
ਉਪਰੋਕਤ ਉਪ-ਧਾਰਾ ਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਨਹੀਂ ਕੱਢਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਕਿ ਰਾਜ ਹੈ
ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਉਕਤ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਚੈਨਲ ਰਾਜ ਦੀ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚੋਂ ਵੱਖਰਾ ਚੈਨਲ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰ ਦਿੱਤਾ। ਇਹ ਵਿਧਾਨਕ ਸਮਰੱਥਾ ਦਾ ਮੁੱਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਨਜ਼ੀਰ ਅਹਿਮਦ ਦਾ ਕਥਨ ਉਸ ਵਿਆਖਿਆ ਨਾਲ ਟਕਰਾਅ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਆਉਂਦਾ ਜੋ ਅਸੀਂ ਇਸ ਧਾਰਾ ਨੂੰ ਦੇ ਰਹੇ ਹਾਂ।
ਉਸ ਸਿਧਾਂਤ ਨੂੰ ਕੇਵਲ ਕੇਂਦਰੀ ਕਾਨੂੰਨ, ਸੀ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਕਰਨਾ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਵਿੱਚ ਰਾਜ ਦੀ ਵਿਧਾਨਿਕ ਸ਼ਕਤੀ ਦੇ ਦਾਇਰੇ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ
ਸੰਦਰਭ, ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਸਮਕਾਲੀ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਉਲਟ ਹੋਵੇਗਾ। ਉਪਰੋਕਤ ਉਪ-ਧਾਰਾ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਰਾਖਵੇਂਕਰਨ ਜਾਂ ਅਜਿਹੇ ਵੱਖਰੇ ਐਂਟਰੀ-ਚੈਨਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਰਾਜ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ 'ਤੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਰੋਕ ਨਿਰਧਾਰਤ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ। ਸੰਭਾਵਿਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਬਾਹਰ ਕੱਢਣ ਦਾ ਸਿਧਾਂਤ ਵੀ
ਸਾਡੀ ਰਾਏ ਵਿੱਚ ਇੱਥੇ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ. ਸੰਭਾਵਿਤ ਅਸਥਿਰਤਾ ਦਾ ਸਿਧਾਂਤ
ਇਹ ਲਾਤੀਨੀ ਕਥਨ "ਐਕਸਪ੍ਰੈਸੀਓ ਯੂਨੀਅਸ " ਤੋਂ ਲਿਆ ਗਿਆ ਹੈ। ਅਜਿਹੇ ਅਧਿਕਾਰੀ ਹਨ, ਜੋ ਅਦਾਲਤਾਂ ਨੂੰ ਇਸ ਸਿਧਾਂਤ ਨੂੰ ਅੰਨ੍ਹੇਵਾਹ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਵਿਰੁੱਧ ਚੇਤਾਵਨੀ ਦਿੰਦੇ ਹਨ, ਇਸ ਨੂੰ "ਖਤਰਨਾਕ ਮਾਸਟਰ" ਦੱਸਦੇ ਹਨ (ਮੈਰੀ ਐਂਜਲ ਅਤੇ ਓਰਸ ਬਨਾਮ ਤਾਮਿਲਨਾਡੂ ਰਾਜ (1999) 5
ਐਸਸੀਸੀ 209, ਕ੍ਰਨਾਟਕ ਰਾਜ ਬਨਾਮ ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ ਅਤੇ ਏਐਨਆਰ। (1977) 4 ਐਸਸੀਸੀ 608, ਅਤੇ ਕੇਂਦਰੀ ਆਬਕਾਰੀ ਬਨਾਮ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਈ ਦੇ ਸਹਾਇਕ ਕੁਲੈਕਟਰ
ਤੰਬਾਕੂ ਆਫ ਇੰਡੀਆ ਲਿਮਟਿਡ (1972) 2 ਐਸਸੀਸੀ 560).

36. ਜਦੋਂ ਕੋਈ ਵਿਸ਼ਾ ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਸਾਂਝੇ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਆਉਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਜਿਹੇ ਮਾਮਲੇ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਿੱਥੇ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਵਿਧਾਨਕ ਸੰਸਥਾ ਨੇ ਕਿਸੇ ਵਿਧਾਨਕ ਸਾਧਨ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਬੰਧ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਹੋਣਗੇ ਜਿਸ ਲਈ ਉਸ ਕੋਲ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਸੀ। ਪਰ ਅਜਿਹੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਵਿਧਾਨਕ ਸੰਸਥਾ ਐਫ ਨੂੰ ਰੋਕ ਨਹੀਂ ਸਕਦੀ
ਸੈਕੰਡਰੀ ਵਿਧਾਨਕ ਸੰਸਥਾ ਨੂੰ ਇਸ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨ ਤੋਂ ਰੋਕਿਆ ਗਿਆ। ਅਸੀਂ ਇੱਥੇ ਇਹ ਸਪੱਸ਼ਟ ਕਰਾਂਗੇ ਕਿ ਅਸੀਂ ਕੇਂਦਰੀ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਦਾ ਵਰਣਨ ਕਰਨ ਲਈ "ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਵਿਧਾਨਕ ਸੰਸਥਾ" ਸ਼ਬਦਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਰਹੇ ਹਾਂ ਅਤੇ ਰਾਜ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਦੇ ਸੰਦਰਭ ਵਿੱਚ ਰਾਜ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਦੇਣ ਲਈ "ਸੈਕੰਡਰੀ ਵਿਧਾਨਕ ਸੰਸਥਾ"
ਕੇਵਲ ਸਮਕਾਲੀ ਸੂਚੀ। ਅਸੀਂ ਅਜਿਹਾ ਇਸ ਲਈ ਕਰ ਰਹੇ ਹਾਂ ਕਿਉਂਕਿ ਯੂਨੀਅਨ ਅਤੇ ਯੂਨੀਅਨ ਤੋਂ ਪੈਦਾ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਦੋ ਵਿਧਾਨਕ ਸਾਧਨਾਂ ਵਿਚਕਾਰ ਦੁਸ਼ਮਣੀ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ
ਰਾਜ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਪ੍ਰਵੇਸ਼ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ, ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਪਹਿਲੀ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾਵਾਂ ਲਾਗੂ ਹੋਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ। ਕਬਜ਼ੇ ਵਾਲੇ ਖੇਤਰ ਦੇ ਪਹਿਲੂ ਵੱਲ ਮੁੜਦੇ ਹੋਏ, ਜੇ ਕੇਂਦਰੀ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਦੁਆਰਾ ਵਿਧਾਨਕ ਪ੍ਰਵੇਸ਼ ਦੇ ਕੁਝ ਖੇਤਰਾਂ ਨੂੰ ਖਾਲੀ ਛੱਡ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਖਾਲੀ ਖੇਤਰ ਵਿਧਾਨਿਕ ਸ਼ਕਤੀ ਦੇ ਅੰਦਰ ਆ ਜਾਣਗੇ
ਸੈਕੰਡਰੀ ਵਿਧਾਨਕ ਸੰਸਥਾ ਦੀ ਸੰਵਿਧਾਨਕ ਐਂਟਰੀ ਦੇਵਾਂ ਨੂੰ ਦਿੰਦੀ ਹੈ

ਅਜਿਹੇ ਵਿਸ਼ਿਆਂ 'ਤੇ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ। 2000 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਧਾਰਾ 9 ਬਿਨਾਂ ਸ਼ੱਕ ਇੱਕ ਸਵੈ-ਨਿਰਭਰ ਕੋਡ ਹੈ। ਪਰ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਅਸੀਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਦੇਖਿਆ ਹੈ, ਇਹ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਸਾਰੇ ਪਹਿਲੂਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਇੱਕ ਸੰਪੂਰਨ ਕੋਡ ਨਹੀਂ ਹੈ. ਇਸ ਕੋਡ ਦੇ ਦਾਇਰੇ ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਸੰਚਾਲਨ ਦੀ ਹੱਦ ਨੂੰ ਇਸ ਦੁਆਰਾ ਸਮਝਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ ਇਹ ਅਦਾਲਤ ਯਤਿਨਕੁਮਾਰ ਜਸੁਭਾਈ ਪਟੇਲ ਅਤੇ ਹੋਰਾਂ ਦੇ ਕੇਸ ਵਿੱਚ ਹੈ। (ਸੁਪਰਾ)। ਰਾਜ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਨੂੰ ਨਕਾਰਣਾ ਅਨੁਮਾਨ ਦਾ ਵਿਸ਼ਾ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦਾ, ਜਾਂ ਅਜਿਹੀ ਨਿੰਦਾ ਇਸ ਉਮੀਦ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦੀ ਕਿ ਕੇਂਦਰੀ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਖਾਲੀ ਵਿਧਾਨਿਕ ਥਾਂ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਪ੍ਰਸਤਾਵ ਦੇ ਸਮਰਥਨ ਵਿੱਚ ਅਧਿਕਾਰੀ ਵੈਸਟ ਯੂ.ਪੀ. ਸ਼ੂਗਰ ਮਿੱਲਜ਼ ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ ਅਤੇ ਓ.ਆਰ.ਐਸ. ਬਨਾਮ ਉੱਤਰ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਰਾਜ ਅਤੇ ਹੋਰ ਹਨ। (2020 ਐਸਸੀਸੀ ਆਨਲਾਈਨ ਐਸਸੀ 380), ਯੂ.ਪੀ. ਸਹਿਕਾਰੀ ਗੰਨਾ ਯੂਨੀਅਨਾਂ ਫੈਡਰੇਸ਼ਨ ਬਨਾਮ ਵੈਸਟ ਯੂ.ਪੀ. ਸ਼ੂਗਰ ਮਿੱਲਜ਼ ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ ਅਤੇ ਹੋਰ। [(2004) 5 ਐਸਸੀਸੀ 430), ਐਸ.ਆਰ. ਬੋਮਈ ਅਤੇ ਹੋਰ। ਬਨਾਮ ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ ਅਤੇ ਹੋਰ। [(1994), 3 ਐਸਸੀਸੀ 1] ਅਤੇ ਟੀਕਾ ਰਾਮਜੀ ਅਤੇ ਹੋਰ, ਆਦਿ ਬਨਾਮ ਯੂ.ਪੀ. ਰਾਜ (ਏ.ਆਈ.ਆਰ. 1956, ਐਸ.ਸੀ. 676). ਸਿਰਫ ਉਨ੍ਹਾਂ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਜਿੱਥੇ ਰਾਜ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਸੰਸਦ ਦੁਆਰਾ ਬਣਾਏ ਗਏ ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਪ੍ਰਬੰਧ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਉਂਦੀ ਹੈ, ਸੰਸਦੀ ਕਾਨੂੰਨ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇਗਾ। ਅਸੀਂ 2000 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਨੂੰ ਇਸਦੇ ਦਾਇਰੇ ਅਤੇ ਹੱਦ ਵਿੱਚ ਇੰਨਾ ਭਾਰੀ ਨਹੀਂ ਲੱਗਦਾ ਕਿ ਅਸੀਂ ਇਸ ਧਾਰਨਾ 'ਤੇ ਅੱਗੇ ਵਧ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਕੋਰਸ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਪੂਰਾ ਖੇਤਰ ਇਸ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਕੇਸ ਦੇ ਤੱਥਾਂ ਵਿੱਚ, ਅਸੀਂ ਨਹੀਂ ਸੋਚਦੇ ਕਿ ਅਸੀਂ ਇਸ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਅੱਗੇ ਵਧ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਅਜਿਹੀ ਨਫ਼ਰਤ ਸਿੱਧੀ ਅਤੇ ਸਕਾਰਾਤਮਕ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

37. ਕੀ 2000 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਦੌਰਾਨ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਐਂਟਰੀ-ਚੈਨਲ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਰਾਜ ਲਈ ਕੋਈ ਖਾਲੀ ਥਾਂ ਹੈ? ਮਾਡਰਨ ਡੈਂਟਲ ਕਾਲਜ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਇਹ ਦੇਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਸੂਚੀ-2 ਦੀ ਪਹਿਲਾਂ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 11 ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਦਿੰਦੇ ਹੋਏ, ਰਾਜਾਂ ਕੋਲ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸ਼ਕਤੀ ਸੀ ਸੰਸਦ ਦੁਆਰਾ ਮਿਆਰਾਂ ਦੇ ਨਿਰਧਾਰਨ ਅਤੇ ਤਾਲਮੇਲ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਸਾਰੇ ਪਹਿਲੂਆਂ ਦਾ ਸਤਿਕਾਰ। ਪ੍ਰੀਤੀ ਸ਼੍ਰੀਵਾਸਤਵ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ (ਸੁਪਰਾ), ਦਾਖਲਾ ਨਿਯਮਾਂ ਨੂੰ ਕੇਂਦਰੀ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨਾਲ ਮੇਲ ਨਾ ਖਾਂਦੇ ਬਣਾਉਣ ਵਾਲੇ ਰਾਜ ਦੀ ਵਿਧਾਨਕ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਮਾਡਰਨ ਡੈਂਟਲ ਕਾਲਜ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਵਿੱਚ ਇਹ ਦੇਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਮਿਆਰ ਅਤੇ ਤਾਲਮੇਲ, ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਨੂੰ ਨਿਯਮਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਰਾਜ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਰੱਖਿਆ ਗਿਆ ਸੀ। ਜਦੋਂ ਉਕਤ ਐਂਟਰੀ (ਭਾਵ ਸੂਚੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 11) ਨੂੰ ਭਾਰਤ ਦੇ ਸੰਵਿਧਾਨ ਵਿੱਚ 42ਵੀਂ ਸੋਧ ਦੁਆਰਾ ਸਮਕਾਲੀ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਲਿਆਂਦਾ ਗਿਆ ਸੀ, ਤਾਂ ਰਾਜ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਦਾ ਰੂਪ ਇੱਕੋ ਜਿਹਾ ਰਿਹਾ, ਬਸ਼ਰਤੇ ਕਿ ਕਿਸੇ ਰਾਜ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨੀ ਸਾਧਨ ਦੀ ਕੋਈ ਉਲੰਘਣਾ ਨਾ ਹੋਵੇ ਉਸੇ ਵਿਸ਼ੇ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਕੋਈ ਵੀ ਕੇਂਦਰੀ ਵਿਧਾਨਕ ਵਿਵਸਥਾਵਾਂ।

ਸਾਡਾ ਵਿਚਾਰ ਹੈ ਕਿ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦੀ ਹੈ
ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ ਆਪਣੇ ਆਪ ਵਿੱਚ 2000 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਧਾਰਾ 9 ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧਾਂ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗਾ, ਬਸ਼ਰਤੇ ਕਿ ਉਕਤ ਨਿਯਮਾਂ ਦੁਆਰਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਮਾਪਦੰਡ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਣ ਲਈ ਪਾਲਣਾ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਸਰੋਤ
ਸਾਡੇ ਵਿਚਾਰ ਵਿੱਚ ਰਾਜ ਦੀ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ ਵਿਧਾਨਿਕ ਸ਼ਕਤੀ ਦੇ ਅੰਦਰ ਆਵੇਗੀ
ਅਤੇ ਰਾਜ ਦੀ ਯੋਗਤਾ। ਅਸੀਂ ਇਸ ਤੱਥ 'ਤੇ ਵੀ ਧਿਆਨ ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਚੱਲ ਰਿਹਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਰਾਖਵੇਂਕਰਨ ਦੇ ਪਿੱਛੇ ਦਾ ਤਰਕ ਸਾਡੇ ਲਈ ਵਾਜਬ ਜਾਪਦਾ ਹੈ।
ਪਰ ਅਸੀਂ ਅਜਿਹੇ ਅਭਿਆਸ ਨੂੰ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ 'ਤੇ ਟਾਲ-ਮਟੋਲ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਰਹੇਜ਼ ਕਰਦੇ ਹਾਂ
ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇਸ ਫੈਸਲੇ ਵਿੱਚ, ਅਸੀਂ ਮੁੱਖ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇਸ ਪ੍ਰਸ਼ਨ ਨਾਲ ਚਿੰਤਤ ਹਾਂ
ਅਜਿਹੇ ਰਾਖਵੇਂਕਰਨ ਲਈ ਨਿਯਮ ਬਣਾਉਣ ਵਿੱਚ ਰਾਜ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ ਦੀ ਯੋਗਤਾ।

2000 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਧਾਰਾ 9 (4) ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦੋ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਦਾਖਲਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦੀ ਹੈ, ਇੱਕ ਆਲ ਇੰਡੀਆ ਅਤੇ ਦੂਜੀ
ਇਹ ਰਾਜ ਦਾ ਹੈ। ਧਾਰਾ 9 (V) ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਆਪਣੇ ਪੁਰਾਣੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਵੀ ਸੀ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਇਨ੍ਹਾਂ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਵਿੱਚ ਵਿਵਾਦ ਮੁੱਖ ਤੌਰ 'ਤੇ ਹੈ
ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਬਾਰੇ। ਜੇ ਰਾਜ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰੀ ਰਾਜ ਦੀ ਆਪਣੀ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ ਵਿਚੋਂ ਸੇਵਾ ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਸਾਡਾ ਵਿਚਾਰ ਹੈ ਕਿ ਅਜਿਹੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਹੋਵੇਗੀ ਅਤੇ ਇਸ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ
2000 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਤੋਂ ਆਉਣ ਵਾਲੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਪਾਬੰਦੀ ਬਾਰੇ। ਇਸ ਨਾਲ ਰਾਜ ਦੀ ਮੈਰਿਟ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਕਿਸਮ ਦੀ ਭਿੰਨਤਾ ਆਵੇਗੀ, ਪਰ ਸਾਨੂੰ ਨਹੀਂ ਮਿਲਦਾ
2000 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਤਹਿਤ ਕਿਸੇ ਰਾਜ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਕੋਈ ਪਾਬੰਦੀ ਜੋ ਇਹ ਅਭਿਆਸ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਰਾਜ ਦੁਆਰਾ ਚੁੱਕਿਆ ਗਿਆ ਅਜਿਹਾ ਕਦਮ ਸਮਕਾਲੀ ਦੀ ਐਂਟਰੀ 25 ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਰਾਜ ਦੀ ਵਿਧਾਨਿਕ ਸ਼ਕਤੀ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਹੋਵੇਗਾ
ਸੂਚੀ ਅਤੇ 2000 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਗਈ। ਜੇ ਰਾਜ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰੀ ਬਣਾਉਂਦੇ ਹਨ ਤਾਂ ਸਾਨੂੰ ੨੦੦੦ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਨਾਲ ਕੋਈ ਨਫ਼ਰਤ ਨਹੀਂ ਮਿਲਦੀ
ਪ੍ਰਵੇਸ਼ ਦਾ ਅਜਿਹਾ ਵੱਖਰਾ ਚੈਨਲ.

ਗੋਪਾਲ ਡੀ ਤੀਰਥਨੀ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਸੀ। ਇਹ ਦਾਖਲੇ ਜਾਂ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਸਰੋਤ ਦਾ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਚੈਨਲ ਪਾਇਆ ਗਿਆ ਸੀ। ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਹੈ
ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਦੇਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਲਈ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਐਂਟਰੀ-ਚੈਨਲ ਹੋਣਾ
ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਕੋਰਸਾਂ ਲਈ ਉਮੀਦਵਾਰ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਇੱਕ ਅਭਿਆਸ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਤਿੰਨ ਮਾਣਯੋਗ ਜੱਜਾਂ ਦੇ ਬੈਂਚ ਨੇ ਇਸ ਕਾਰਕ ਨੂੰ ਇਸ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਵੱਖ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਕਿ ਧਾਰਾ 9 ਦੀਆਂ ਵਿਵਸਥਾਵਾਂ, ਜੋ ਉਸ ਸਮੇਂ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਸਨ
ਜਦੋਂ ਗੋਪਾਲ ਡੀ ਤੀਰਥਨੀ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਕੇਸ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਹੋਇਆ, ਤਾਂ ਵੱਖਰਾ ਸੀ

ਏ ਆਪਣੇ ਰੂਪ ਤੋਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇਹ ਉਦੋਂ ਜਿਉਂਦਾ ਰਿਹਾ ਜਦੋਂ ਪਹਿਲੇ ਕੇਸ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ। ਪਰ ਗੋਪਾਲ ਡੀ ਤੀਰਥਨੀ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਵਿੱਚ ਦੁਬਾਰਾ ਪੇਸ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸਬੰਧਤ ਧਾਰਾ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਅਧੀਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਵੱਖਰੇ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਰਸਤੇ ਦਾ ਕੋਈ ਪ੍ਰਬੰਧ ਨਹੀਂ ਸੀ। ਉਕਤ ਫੈਸਲੇ ਦਾ ਪੈਰਾ 6 [(2003) 7 ਐਸਸੀਸੀ 83 ਵਿੱਚ ਰਿਪੋਰਟ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ] ਧਾਰਾ 9 (1) ਨੂੰ ਦੁਬਾਰਾ ਪੇਸ਼ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇਹ ਉਸ ਸਮੇਂ ਪ੍ਰਚਲਿਤ ਸੀ। ਅਸੀਂ
ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਪੈਰੇ ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਦਿੰਦੇ ਹੋਏ:-

6. ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਆਫ ਇੰਡੀਆ ਦੁਆਰਾ ਬਣਾਏ ਗਏ ਨਿਯਮਾਂ ਦਾ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨ 9 ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹੈ:-

9. ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦੀ ਚੋਣ- (1) ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਕੋਰਸਾਂ ਲਈ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦੀ ਚੋਣ ਸਖਤੀ ਨਾਲ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਅਕਾਦਮਿਕ ਯੋਗਤਾ ਦਾ ਅਧਾਰ।

ਅਕਾਦਮਿਕ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ/ਸੰਸਥਾ ਡਿਗਰੀ ਅਤੇ ਡਿਪਲੋਮਾ ਕੋਰਸਾਂ ਦੋਵਾਂ ਲਈ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਨੂੰ ਅਪਣਾ ਸਕਦੀ ਹੈ:

ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਜ਼ਿਵੇਂ ਕਿ ਪ੍ਰਤੀਯੋਗੀ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਜਾਂ ਰਾਜ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਟੈਸਟ
ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਨਿਯੁਕਤ ਪ੍ਰਤੀਯੋਗੀ ਅਥਾਰਟੀ
ਜਾਂ ਉਸੇ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀਆਂ / ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀਆਂ ਦੇ ਸਮੂਹ ਦੁਆਰਾ;

() ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਪੱਧਰ 'ਤੇ ਆਯੋਜਿਤ ਕੇਂਦਰੀਕ੍ਰਿਤ ਟੈਸਟ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਮੈਰਿਟ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ; ਜਾਂ

() ਪਹਿਲੀ, ਦੂਜੀ ਅਤੇ ਤੀਜੀ ਐਮ.ਬੀ.ਬੀ.ਐਸ ਪ੍ਰੀਖਿਆਵਾਂ ਵਿੱਚ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਸੰਚਿਤ ਪ੍ਰਦਰਸ਼ਨ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ, ਜੇ ਅਜਿਹੀਆਂ ਪ੍ਰੀਖਿਆਵਾਂ ਉਸੇ ਤੋਂ ਪਾਸ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ
ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ; ਜਾਂ
(v) () ਅਤੇ () ਦਾ ਸੁਮੇਲ

ਬਸ਼ਰਤੇ ਕਿ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਜੋ ਵੀ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਕਿਸੇ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਜਾਂ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਅਧਿਕਾਰਤ ਜਾਂਚ ਸੰਸਥਾ ਦੁਆਰਾ ਆਯੋਜਿਤ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਅੰਕਾਂ ਦੀ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤਤਾ
ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਕੋਰਸ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਲਈ
ਸਾਰੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ ਪੰਜਾਹ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ:

ਬਸ਼ਰਤੇ ਕਿ ਗੈਰ-ਸਰਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਕੁੱਲ ਸੀਟਾਂ ਦਾ 50 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਸਮਰੱਥ ਅਥਾਰਟੀ ਦੁਆਰਾ ਅਤੇ ਬਾਕੀ 50 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਦੁਆਰਾ ਭਰਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।
ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਸੰਸਥਾ।

2000 ਏ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼ ਦੀ ਧਾਰਾ 9 ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਚੋਣ ਮਾਪਦੰਡ, ਜਿਸ 'ਤੇ ਗੋਪਾਲ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਵਿਚਾਰ ਕੀਤਾ ਸੀ
ਡੀ. ਤੀਰਥਨੀ (ਸੁਪਰਾ) ਅਤੇ ਧਾਰਾ 9 ਦੀ ਸਮੱਗਰੀ, ਜੋ ਕਿ ਮੌਜੂਦਾ ਕਾਰਵਾਈ ਦੇ ਸਮੂਹ ਵਿਚ ਵਿਵਾਦ ਦਾ ਵਿਸ਼ਾ ਹੈ, ਬਿਨਾਂ ਸ਼ੱਕ ਇਕੋ ਜਿਹੀ ਨਹੀਂ ਹੈ. ਪਰ ਉਕਤ ਧਾਰਾ ਜਿਸ ਦੀ ਗੋਪਾਲ ਡੀ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਜਾਂਚ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ।
ਤੀਰੁਥਨੀ (ਸੁਪਰਾ) ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਅਧਾਰਤ ਪਹੁੰਚ ਸੀ। ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦਾ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਰਾਜ ਬੀ ਦੇ ਕਾਰਜਕਾਰੀ ਆਦੇਸ਼ਾਂ ਰਾਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ
ਸਰਕਾਰ। ਸਾਨੂੰ ਸ਼ਬਦ ਤੋਂ ਸ਼ਬਦ ਦੀ ਤੁਲਨਾ ਨਹੀਂ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ
ਧਾਰਾ ੯ ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਪ੍ਰਚਲਿਤ ਸੀ। ਇੱਥੇ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਗੱਲ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਦੇ ਮੂਲ ਜਾਂ ਪੁਰਾਣੇ ਸੰਸਕਰਣ ਵਿੱਚ, ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਜਾਂ ਵੱਖਰੇ ਐਂਟਰੀ-ਚੈਨਲ ਦੀ ਕੋਈ ਵਿਵਸਥਾ ਸਾਨੂੰ ਨਹੀਂ ਦਿਖਾਈ ਗਈ ਹੈ।
ਧਿਰਾਂ ਵੱਲੋਂ ਪੇਸ਼ ਹੋਣ ਵਾਲਾ ਕੋਈ ਵੀ ਵਿਦਵਾਨ ਵਕੀਲ। ਰਾਜ

ਸੀ ਸਰਕਾਰੀ ਆਦੇਸ਼ਾਂ ਨੇ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਅਜਿਹੇ ਵੱਖਰੇ ਸਰੋਤ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੇ।
ਉਸੇ ਧਾਰਾ ਦੀ ਇਸਦੇ ਮੌਜੂਦਾ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਵਿਆਖਿਆ ਵੀ ਉਸੇ ਮੂਲ ਤਰਕ 'ਤੇ ਅਧਾਰਤ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

ਇਨ੍ਹਾਂ ਕਾਰਨਾਂ ਕਰਕੇ, ਅਸੀਂ ਮੰਨਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਐਜੂਕੇਸ਼ਨ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2000 ਦੀ ਧਾਰਾ 9 ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਰੋਕ ਨਹੀਂ ਹੈ ਇਹ 15 ਫਰਵਰੀ 2012 ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਹੋਇਆ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ 5 ਨੂੰ ਸੋਧਿਆ ਗਿਆ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਰਾਜਾਂ ਨੂੰ ਅਪ੍ਰੈਲ, 2018 ਪਰ
ਅਜਿਹੇ ਵੱਖਰੇ ਐਂਟਰੀ ਚੈਨਲ ਦਾ ਲਾਭ ਲੈਣ ਲਈ, ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਚਾਹਵਾਨ
ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ੨੦੦੦ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਨਿਰਧਾਰਤ ਅੰਕਾਂ ਨਾਲ ਨੀਟ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਪਾਸ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਆਦਰ ਨਾਲ ਇਸ ਤੋਂ ਭਿੰਨ ਹਾਂ
ਉੱਤਰ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਰਾਜ ਅਤੇ ਹੋਰਾਂ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਤਿੰਨ ਮਾਣਯੋਗ ਜੱਜਾਂ ਦੇ ਬੈਂਚ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਗਟ ਕੀਤੇ ਗਏ ਵਿਚਾਰ। ਬਨਾਮ ਦਿਨੇਸ਼ ਸਿੰਘ ਚੌਹਾਨ [(2016) 9 ਐਸਸੀਸੀ 749] ਇਸ ਹੱਦ ਤੱਕ ਕਿ ਉਕਤ ਫੈਸਲੇ ਵਿੱਚ ਇਹ ਮੰਨਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੀ ਉਕਤ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਲਈ ਰਾਖਵਾਂਕਰਨ
ਰਾਜ 2000 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧਾਂ ਦੇ ਉਲਟ ਹੋਵੇਗਾ।
ਸਾਡੀ ਰਾਏ ਹੈ ਕਿ ਸੰਵਿਧਾਨ ਦੇ ਤਹਿਤ ਇਹ ਸਹੀ ਨਜ਼ਰੀਆ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਹਵਾਲੇ ਦਾ ਜਵਾਬ ਉਸੇ ਅਨੁਸਾਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਅਸੀਂ ਇਹ ਵੀ ਉਮੀਦ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਪ੍ਰਵੇਸ਼ ਦੇ ਅਜਿਹੇ ਵੱਖਰੇ ਚੈਨਲ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਸਬੰਧਤ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰਾਂ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨੀ ਸਾਧਨਾਂ ਨੂੰ ਪੇਂਡੂ ਜਾਂ ਦੂਰ-ਦੁਰਾਡੇ ਜਾਂ ਮੁਸ਼ਕਲ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ
ਕਿਸੇ ਉਮੀਦਵਾਰ ਨੂੰ ਅਜਿਹੇ ਵੱਖਰੇ ਚੈਨਲ ਰਾਹੀਂ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਅਤੇ ਡਿਗਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਵੀ ਨਿਰਧਾਰਤ ਮਿਆਦ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਕੋਰਸ ਪੂਰਾ ਹੋਣ 'ਤੇ, ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਕਿ ਸਫਲ ਉਮੀਦਵਾਰ ਅਜਿਹੇ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਰਾਜ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਸੇਵਾ-ਮੁਕਤ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਨੀਤੀ ਤਿਆਰ ਕਰੇਗਾ

ਸੁਤੰਤਰ ਇਨ-ਸਰਵਿਸ ਚੈਨਲ ਰਾਹੀਂ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸ ਅਜਿਹੀ ਰਕਮ ਲਈ ਬਾਂਡ ਾਂ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰਦੇ ਹਨ ਜੋ ਸਬੰਧਤ ਰਾਜ ਸਹੀ ਅਤੇ ਉਚਿਤ ਸਮਝਸਕਦੇ ਹਨ।

ਜਿੱਥੋਂ ਤੱਕ ਕਲਕੱਤਾ ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਵਿਰੁੱਧ ਅਪੀਲਾਂ ਦਾ ਸਬੰਧ ਹੈ, ਸਾਡਾ ਵਿਚਾਰ ਹੈ ਕਿ ਕਲਕੱਤਾ ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਅਤੇ ਆਦੇਸ਼ 2019 ਦੇ ਮੈਟ ਨੰਬਰ 1222 (ਡਾ.
ਬਾਬੁਲ ਅਖਤਰ ਅਤੇ ਹੋਰ। ਬਨਾਮ ਡਾ. ਮੁਹੰਮਦ ਨਜ਼ੀਰ ਹੁਸੈਨ ਅਤੇ ਹੋਰ) ਸਹਿਯੋਗੀ ਅਪੀਲਾਂ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਕਾਨੂੰਨ ਦੀ ਸਹੀ ਵਿਆਖਿਆ 'ਤੇ ਅਧਾਰਤ ਨਹੀਂ ਸਨ ਕਿਉਂਕਿ ਅਸੀਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਵਿਚਾਰ-ਵਟਾਂਦਰਾ ਕਰ ਚੁੱਕੇ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਉਸ ਅਨੁਸਾਰ ਸੈੱਟ ਕੀਤਾ 1 ਅਕਤੂਬਰ, 2019 ਨੂੰ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਅਪੀਲ ਅਧੀਨ ਫੈਸਲੇ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰੋ। ਇਸ ਅਨੁਸਾਰ ਸਾਰੀਆਂ ਅਪੀਲਾਂ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। 18 ਅਪ੍ਰੈਲ, 2013 ਦੇ ਮੈਮੋਰੰਡਮ ਨੂੰ ਬਹਾਲ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਕਲਕੱਤਾ ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਵਿੱਚ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ ਦਾਇਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ
(2019 ਦੇ ਡਬਲਯੂਪੀ ਨੰਬਰ 8990 (ਡਬਲਯੂ) ਨੂੰ ਬਰਖਾਸਤ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਸਾਹਮਣੇ ਦਾਇਰ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨਾਂ 2018 ਦਾ ਡਬਲਯੂ.ਪੀ (ਸਿਵਲ) ਨੰਬਰ 196, ਡਬਲਯੂ.ਪੀ.(ਸੀ) ਹਨ
2018 ਦਾ ਨੰਬਰ 252, 2018 ਦਾ ਡਬਲਯੂ.ਪੀ.(ਸੀ) ਨੰਬਰ 295 ਅਤੇ ਡਬਲਯੂ.ਪੀ.(ਸੀ) ਨੰਬਰ 293
2018 ਨੂੰ ਉਪਰੋਕਤ ਸ਼ਰਤਾਂ ਵਿੱਚ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਹਾਲਾਂਕਿ, ਅਸੀਂ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਉਹ ਡਾਕਟਰ ਜੋ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਡੀ ਹਨ ਕਲਕੱਤਾ ਵਿਖੇ ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਵਿੱਚ ਦਾਇਰ ਕੀਤੀ ਗਈ ਮੂਲ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਸਫਲ ਹੋਣ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸ ਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਪਰੇਸ਼ਾਨੀ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ। ਇਹੀ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਸਫਲ ਮੈਡੀਕਲ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਨੂੰ ਵੀ ਕਵਰ ਕਰੇਗਾ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਡਿਗਰੀ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਲਿਆ ਹੈ:
ਲਾਗੂ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਦੀ ਪੜ੍ਹਾਈ ਕਰ ਰਹੇ ਹਨ ਗੁਜਰਾਤ, ਹਰਿਆਣਾ, ਕੇਰਲ, ਮਹਾਰਾਸ਼ਟਰ ਰਾਜਾਂ ਵਿੱਚ ਅਧਿਐਨ ਅਤੇ
ਤਾਮਿਲਨਾਡੂ।

ਸਾਰੀਆਂ ਜੁੜੀਆਂ ਅਰਜ਼ੀਆਂ ਦਾ ਨਿਪਟਾਰਾ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਅੰਤਰਿਮ ਆਦੇਸ਼, ਜੇ ਕੋਈ ਹਨ, ਨੂੰ ਭੰਗ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

47. ਲਾਗਤਾਂ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਆਦੇਸ਼ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ।

ਕਲਪਨਾ ਕੇ. ਤ੍ਰਿਪਾਠੀ ਮਾਮਲਿਆਂ ਦਾ ਨਿਪਟਾਰਾ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ।

ਬੇਦਾਅਵਾ: - ਸਥਾਨਕ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਅਨੁਵਾਦ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਨਿਰਣਾ/ਨਿਆਂ ਕੇਵਲ ਮੁਕੱਦਮੇਬਾਜ਼ਾਂ ਲਈ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚਸਮਝਣ ਤੱਕ ਹੀ ਸੀਮਤ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸਦਾ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਇਸਤੇਮਾਲ ਨਹੀ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ । ਸਾਰੇ ਵਿਹਾਰਕ ਅਤੇ ਅਧਿਕਾਰਤ ਮੰਤਵਾਂ ਲਈ ਨਿਆਂ/ ਨਰਣੇ ਦਾ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਸੰਸਕਰਣ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਹੋਵੇਗਾ ਅਤੇ ਅਮਲ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਲਈ ਇਸ ਨੂੰ ਤਰਜੀਹ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ATTESTED BY ME
Mrs. VAISHALI A. SRINIVASAN
M.Sc., LL.B.
ADVOCATE & NOTARY PUBLIC (Govt. of India)
Uran, Navi Mumbai
Regd. No. 10519
Parties are Responsible for Contents of Document