ਕੇਂਦਰੀ ਕੌਂਸਲ ਫਾਰ ਇੰਡੀਅਨ ਮੈਡੀਸਿਨ

ਬਨਾਮ

ਕਰਨਾਟਕ ਆਯੁਰਵੇਦਿਕ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਅਤੇ ਹੋਰ

(2022 ਦੀ ਸਿਵਲ ਅਪੀਲ ਨੰ. 2892)

ਅਪ੍ਰੈਲ 11, 2022

[ਐਲ. ਨਾਗੇਸਵਰਾ ਰਾਓ ਅਤੇ ਬੀ. ਆਰ. ਗਵਾਈ, ਜੇ.ਜੇ.]

ਮੈਡੀਸਿਨ ਸੈਂਟਰਲ ਕੌਂਸਲ ਐਕਟ, 1970- ਐਸ. 13ਏ – ਨਵੇਂ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ, ਨਵੇਂ ਕੋਰਸ ਦੀ ਪੜ੍ਹਾਈ, ਆਦਿ ਲਈ ਆਗਿਆ – ਤੱਥਾਂ ਉੱਤੇ, ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ ਨੇ ਜਵਾਬੀ ਨੰਬਰ 1 ਨੂੰ ਆਗਿਆ ਨਾ ਦਿੱਤੀ – ਰਾਜ ਆਯੁਰਵੇਦਿਕ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਨੂੰ 2018-19 ਦੇ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ ਲਈ ਪੀਜੀ ਕੋਰਸ ਲਈ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦਾ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਦੀ ਆਗਿਆ ਨਾ ਦਿੱਤੀ ਕਿਉਂਕਿ ਕੇਂਦਰੀ ਖੋਜ ਲੈਬੋਰੇਟਰੀ ਅਤੇ ਜਾਨਵਰ ਘਰ ਦੀ ਗੈਰ-ਉਪਲਬਧਤਾ ਦੇ ਕਾਰਨ, ਪਰ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ 2018-19 ਲਈ ਅੰਡਰ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ (ਬੀਏਐਮਐਸ) ਕੋਰਸ ਵਿੱਚ 50 ਸੀਟਾਂ ਦੇ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਆਗਿਆ ਦਿੱਤੀ ਜੇਕਰ ਇਹ ਉੱਥੇ ਦੱਸੇ ਗਏ ਘਾਟਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦਾ ਹੈ – ਜਵਾਬੀ ਨੰਬਰ 1 ਵੱਲੋਂ ਰਿਟ ਪਟੀਸ਼ਨ – ਇਸ ਦੌਰਾਨ, ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ ਨੇ 2019-2020 ਦੇ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ ਲਈ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸ ਲਈ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦਾ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦਿੱਤੀ – ਸਿੰਗਲ ਜੱਜ ਨੇ ਰਿਟ ਪਟੀਸ਼ਨ ਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕੀਤਾ – ਕਿਹਾ ਗਿਆ ਆਦੇਸ਼ ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਦੇ ਡਿਵੀਜ਼ਨ ਬੈਂਚ ਦੁਆਰਾ ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖਿਆ ਗਿਆ – ਅਪੀਲ ਉੱਤੇ, ਫੈਸਲਾ: ਕਾਨੂੰਨੀ ਢਾਂਚਾ ਸਪਸ਼ਟ ਹੈ ਕਿ ਕੋਈ ਵੀ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਨਵਾਂ ਜਾਂ ਉੱਚ ਪੜ੍ਹਾਈ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਦਾ ਕੋਰਸ, ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸ ਸਮੇਤ, ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਪਿਛਲੀ ਆਗਿਆ ਬਿਨਾਂ ਨਹੀਂ ਖੋਲ ਸਕਦਾ – ਅਜਿਹੀ ਆਗਿਆ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਐਸ. 13ਏ ਅਧੀਨ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਅਪਣਾਇਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ – ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਰੈਗ 3(1)(ਏ) ਅਨੁਸਾਰ, ਇਹ ਸਪਸ਼ਟ ਹੈ ਕਿ ਕਿਸੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸੈਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਆਗਿਆ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਣ ਲਈ, ਸੰਸਥਾ ਨੂੰ ਪਿਛਲੇ ਸਾਲ ਦੀ 31 ਦਸੰਬਰ ਤੱਕ ਨਿਊਨਤਮ ਮਿਆਰ ਦੀ ਪੂਰਤੀ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ – ਇਹ ਨਹੀਂ ਕਿਹਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਕਿ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਆਗਿਆ ਪਿਛਲੇ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ ਦੇ ਲਾਭ ਲਈ ਵੀ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇਗੀ ਜਦੋਂ ਕਿ ਉਹ ਸੰਸਥਾ ਨਿਊਨਤਮ ਮਿਆਰ ਦੀ ਪੂਰਤੀ ਨਹੀਂ ਕਰ ਰਹੀ ਸੀ – ਸਿੰਗਲ ਜੱਜ ਅਤੇ ਡਿਵੀਜ਼ਨ ਬੈਂਚ ਨੇ ਐਕਟ ਦੇ ਢਾਂਚੇ ਅਤੇ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਅਵਯਵੇਦ ਸ਼ਾਸਤਰ ਸੇਵਾ ਮੰਡਲ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਫੈਸਲੇ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਨਾ ਰੱਖਣ ਦੀ ਗਲਤੀ ਕੀਤੀ, ਇਸ ਲਈ ਸਿੰਗਲ ਜੱਜ ਅਤੇ ਡਿਵੀਜ਼ਨ ਬੈਂਚ ਦਾ ਆਦੇਸ਼ ਰੱਦ ਅਤੇ ਖਾਰਜ ਕੀਤਾ ਗਿਆ –ਮੈਡੀਸਨ ਸੈਂਟਰਲ ਕੌਂਸਲ (ਸੋਧ) ਐਕਟ, 2003 – ਮੈਡੀਸਨ ਸੈਂਟਰਲ ਕੌਂਸਲ (ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਆਯੁਰਵੇਦਾ ਐਜੂਕੇਸ਼ਨ) ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2012 – ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰਲ ਕੌਂਸਲ

(ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਆਯੁਰਵੇਦਾ ਐਜੂਕੇਸ਼ਨ) ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2016 – ਮਿਸਾਲ।

ਅਪੀਲਾਂ ਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦਿੰਦਿਆਂ, ਅਦਾਲਤ

ਫੈਸਲਾ: 1.1 ਮੈਡੀਸਨ ਸੈਂਟਰਲ ਕੌਂਸਲ ਐਕਟ, 1970 ਦੀ ਧਾਰਾ 13A ਨਾਲ ਧਾਰਾਵਾਂ 22 ਅਤੇ 36(1)(ਬੀ) ਨੂੰ ਪੜ੍ਹਨ ਨਾਲ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਸਥਾਪਿਤ ਕਰਨ, ਨਵੀਂ ਜਾਂ ਉੱਚ ਪੜ੍ਹਾਈ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਦਾ ਕੋਰਸ ਖੋਲ੍ਹਣ, ਸਮੇਤ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਪੜ੍ਹਾਈ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਦਾ ਕੋਰਸ, ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਪੜ੍ਹਾਈ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਦੇ ਕੋਰਸ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਸਮਰੱਥਾ ਵਧਾਉਣ ਲਈ ਇੱਕ ਪੂਰੀ ਯੋਜਨਾ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਉਕਤ ਸੀ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨਾਂ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਦੀ ਜਾਂਚ ਤੋਂ ਇਹ ਸਪੱਸ਼ਟ ਹੈ ਕਿ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਪਿਛਲੀ ਆਗਿਆ ਬਿਨਾਂ ਕੋਈ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਸਥਾਪਿਤ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦਾ। ਇਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਕੋਈ ਵੀ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਬਿਨਾਂ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਪਿਛਲੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਤੋਂ ਨਵੀਂ ਜਾਂ ਉੱਚ ਪੜ੍ਹਾਈ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਦਾ ਕੋਰਸ, ਸਮੇਤ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਪੜ੍ਹਾਈ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਦਾ ਕੋਰਸ ਨਹੀਂ ਖੋਲ੍ਹ ਸਕਦਾ। ਇਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਕੋਈ ਵੀ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਕਿਸੇ ਵੀ ਪੜ੍ਹਾਈ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਦੇ ਕੋਰਸ ਵਿੱਚ, ਸਮੇਤ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਪੜ੍ਹਾਈ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਦਾ ਕੋਰਸ, ਆਪਣੀ ਦਾਖਲਾ ਸਮਰੱਥਾ ਨਹੀਂ ਵਧਾ ਸਕਦਾ। ਉਕਤ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 13A ਦੀਆਂ ਉਪ-ਧਾਰਾਵਾਂ (2) ਤੋਂ (5) ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਯੋਜਨਾ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨ ਅਤੇ ਕੇਂਦਰੀ ਕੌਂਸਲ ਅਤੇ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਇਸ ਦੀ ਵਿਚਾਰਣਾ ਦੀ ਵਿਸਥਾਰਤ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਦੋ ਪੜਾਵਾਂ 'ਤੇ ਕੁਦਰਤੀ ਨਿਆਂ ਦੇ ਸਿਦ੍ਧਾਂਤ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਕੇ ਅੰਦਰੂਨੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਵੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ, ਇੱਕ ਕੇਂਦਰੀ ਕੌਂਸਲ ਅਤੇ ਦੂਜਾ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੇ ਅੱਗੇ। ਉਕਤ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 13A ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (5) ਦੀ ਦੂਜੀ ਪ੍ਰੋਵਿਜ਼ੋ ਇੱਕ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਨੂੰ ਵੀ ਸਮਰੱਥ ਬਣਾਉਂਦੀ ਹੈ, ਜਿਸ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਮਨਜ਼ੂਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਗਈ, ਤਾਂ ਮੁੜ ਤੋਂ ਇੱਕ ਨਵੀਂ ਯੋਜਨਾ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨ ਲਈ, ਜਿਸ ਨੂੰ ਉਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਵਿਚਾਰਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਉਕਤ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 13A ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (2) ਅਧੀਨ ਪਹਿਲੀ ਵਾਰ ਬਣਾਈ ਗਈ ਹੈ। ਉਕਤ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 13A ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (6) ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਜਦੋਂ ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਤੋਂ ਇੱਕ ਸਾਲ ਦੀ ਅਵਧੀ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਆਦੇਸ਼ ਸੰਚਾਰਿਤ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ, ਤਾਂ ਇੱਕ ਮਾਨਤਾ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਦੁਆਰਾ, ਅਜਿਹੀ ਯੋਜਨਾ ਮਨਜ਼ੂਰ ਸਮਝੀ ਜਾਵੇਗੀ ਅਤੇ ਇਹ ਮਾਨਿਆ ਜਾਵੇਗਾ ਕਿ ਉਕਤ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 13A ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (1) ਅਧੀਨ ਲੋੜੀਂਦੀ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਆਗਿਆ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਉਕਤ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 13A ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (7) ਕੇਂਦਰੀ ਕੌਂਸਲ ਜਾਂ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਬੁਲਾਈ ਗਈ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਸਥਾਰ ਨੂੰ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਲੱਗੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਅਵਧੀ ਨੂੰ ਬਾਹਰ ਕਰਨ ਲਈ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਉਕਤ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 13A ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (8) ਵਿਚਾਰਣ ਲਈ ਧਾਰਨਾਵਾਂ ਨੂੰ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਉਕਤ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 13A ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (9) ਯੋਜਨਾ ਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰ ਜਾਂ ਨਾਮਨਜ਼ੂਰ ਕਰਨ ਦੇ ਆਦੇਸ਼ ਨੂੰ ਸੰਬੰਧਿਤ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਨੂੰ ਸੰਚਾਰਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਦੀ ਹੈ। [ਪੈਰਾ 2711]39-ਡੀ-ਐਚ; 1140-ਏ-ਸੀ]

1.2 ਕਾਨੂੰਨੀ ਢਾਂਚਾ ਸਪੱਸ਼ਟ ਹੈ ਕਿ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਪਿਛਲੀ ਆਗਿਆ ਬਿਨਾਂ ਕੋਈ ਵੀ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਨਵਾਂ ਜਾਂ ਉੱਚ ਪੜ੍ਹਾਈ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਦਾ ਕੋਰਸ, ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸ ਸਮੇਤ, ਨਹੀਂ ਖੋਲ ਸਕਦਾ। ਅਜਿਹੀ ਆਗਿਆ ਮਿਲਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਧਾਰਾ 13ਏ ਅਧੀਨ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਅਪਣਾਇਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। [ਪੈਰਾ 2811]40-ਡੀ]

1.3 ਕਾਨੂੰਨੀ ਇਰਾਦਾ ਧਾਰਾ 13ਬੀ ਵਿੱਚ ਕੀਤੇ ਗਏ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨਾਂ ਦੁਆਰਾ ਹੋਰ ਸਪੱਸ਼ਟ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਕਿਸੇ ਵੀ ਮੈਡੀਕਲ

ਕਾਲਜ ਨੂੰ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਪਿਛਲੀ ਆਗਿਆ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਧਾਰਾ 13ਏ ਦੇ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਸਥਾਪਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਜਿਹੇ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਨੂੰ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਮੈਡੀਕਲ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਉਸ ਐਕਟ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਇਕ ਮਾਨਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਮੈਡੀਕਲ ਯੋਗਤਾ ਨਹੀਂ ਮੰਨਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਧਾਰਾ 13ਬੀ ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (2) ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਪਿਛਲੀ ਆਗਿਆ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਧਾਰਾ 13ਏ ਦੇ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਨਵਾਂ ਜਾਂ ਉੱਚ ਪੜ੍ਹਾਈ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਦਾ ਕੋਰਸ, ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਪੜ੍ਹਾਈ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਦਾ ਕੋਰਸ ਖੋਲਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਜਿਹੇ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਨੂੰ ਅਜਿਹੀ ਪੜ੍ਹਾਈ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਮੈਡੀਕਲ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਉਸ ਐਕਟ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਇਕ ਮਾਨਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਮੈਡੀਕਲ ਯੋਗਤਾ ਨਹੀਂ ਮੰਨਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਧਾਰਾ 13ਬੀ ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (3) ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਪਿਛਲੀ ਆਗਿਆ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਧਾਰਾ 13ਏ ਦੇ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਪੜ੍ਹਾਈ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਦੇ ਕੋਰਸ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਸਮਰੱਥਾ ਵਧਾਉਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਜਿਹੇ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਨੂੰ ਦਾਖਲਾ ਸਮਰੱਥਾ ਵਿੱਚ ਵਾਧੇ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਮੈਡੀਕਲ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਉਸ ਐਕਟ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਇਕ ਮਾਨਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਮੈਡੀਕਲ ਯੋਗਤਾ ਨਹੀਂ ਮੰਨਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। [ਪੈਰਾ 29]

1.4 ਇਹ ਵੀ ਦੇਖਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਨੇ ਖੁਦ ਇਸ ਸਥਿਤੀ ਦਾ ਧਿਆਨ ਰੱਖਿਆ ਹੈ, ਜਿੱਥੇ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੇ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਸਥਾਪਿਤ ਕੀਤਾ ਹੈ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਨੇ ਨਵੀਂ ਜਾਂ ਉੱਚ ਪੜ੍ਹਾਈ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਦਾ ਕੋਰਸ ਖੋਲ੍ਹਿਆ ਹੈ, ਜਾਂ ਭਾਰਤੀ ਮੈਡੀਸਨ ਸੈਂਟਰਲ ਕੌਂਸਲ (ਸੋਧ) ਐਕਟ, 2003 ਦੇ ਆਰੰਭ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦਾਖਲਾ ਸਮਰੱਥਾ ਵਧਾਈ ਹੈ। ਇਸ ਨੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਹੈ ਕਿ ਅਜਿਹਾ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ, ਜੋ ਵੀ ਮਾਮਲਾ ਹੋਵੇ, ਉਕਤ ਆਰੰਭ ਤੋਂ ਤਿੰਨ ਸਾਲ ਦੀ ਅਵਧੀ ਵਿੱਚ, ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਆਗਿਆ ਲੈਣ ਲਈ ਕਹੇਗਾ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਉਕਤ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 13A ਦੇ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨਾਂ ਅਨੁਸਾਰ। [ਪੈਰਾ 30]

1.5 ਵਿਭਾਜਨ ਪੀਠ ਅਤੇ ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਦੇ ਇਕਲੌਤੇ ਜੱਜ ਦੇ ਚੁਕੌਤੀ ਫੈਸਲੇ, ਅਤੇ ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਦੇ ਹੋਰ ਫੈਸਲੇ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ 'ਤੇ ਵਿਭਾਜਨ ਪੀਠ ਨੇ ਭਰੋਸਾ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 13A ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਲੈਂਦੇ। [ਪੈਰਾ 31]

1.6 2016 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਨਿਯਮ 3(1)(a) ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਧਾਰਾ 13A ਅਧੀਨ ਸਥਾਪਿਤ ਅਤੇ ਧਾਰਾ 13C ਅਧੀਨ ਮੌਜੂਦ ਆਯੁਰਵੇਦਿਕ ਕਾਲਜ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਹਸਪਤਾਲ ਹਰ ਸਾਲ 31 ਦਸੰਬਰ ਤੱਕ ਨਿਯਮਾਂ 4 ਤੋਂ 11 ਵਿੱਚ ਦੱਸੇ ਗਏ ਅਧੋਸਤਰ ਦੇ ਢਾਂਚਾਗਤ ਅਤੇ ਸਿੱਖਿਆ ਅਤੇ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ ਦੀਆਂ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਮਾਨਕਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨਗੇ ਤਾਂ ਜੋ ਆਉਣ ਵਾਲੇ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸੈਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਲਈ ਆਗਿਆ ਦੇ ਵਿਚਾਰ ਲਈ ਵਿਚਾਰਿਆ ਜਾ ਸਕੇ। ਇਸ ਤੋਂ ਸਪੱਸ਼ਟ ਹੈ ਕਿ ਕਿਸੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸੈਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਦੀ ਆਗਿਆ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋਣ ਲਈ, ਸੰਸਥਾ ਨੂੰ ਪਿਛਲੇ ਸਾਲ ਦੀ 31 ਦਸੰਬਰ ਤੱਕ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਮਾਨਕ ਦੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਉਦਾਹਰਣ ਵਜੋਂ, ਜੇ ਸੰਸਥਾ 2022-23 ਦੇ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸੈਸ਼ਨ ਲਈ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਦੀ ਆਗਿਆ ਮੰਗ ਰਹੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਸ ਨੂੰ 31 ਦਸੰਬਰ 2021 ਤੱਕ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਮਾਨਕ ਦੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਸੀ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਹ ਵੀ ਦੇਖਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਖੋਜ ਕਿ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ ਲਈ ਆਗਿਆ ਪਿਛਲੇ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ ਦੇ ਲਾਭ ਲਈ ਵੀ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇਗੀ ਜਦੋਂ ਕਿ ਉਕਤ ਸੰਸਥਾ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਮਾਨਕ ਦੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਨਹੀਂ ਕਰ ਰਹੀ ਸੀ, ਬਿਲਕੁਲ ਗਲਤ ਹੈ। [ਪੈਰਾ 32, 33]

1.7 ਉੱਚ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੁਆਰਾ ਆਯੁਰਵੇਦ ਸ਼ਾਸਤ੍ਰ ਸੇਵਾ ਮੰਡਲ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਕਾਨੂੰਨ ਨੂੰ ਸਹੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਗਲਤੀ ਕੀਤੀ। ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਆਯੁਰਵੇਦ ਸ਼ਾਸਤ੍ਰ ਸੇਵਾ ਮੰਡਲ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਦੇਖਿਆ ਕਿ ਪਟੀਸ਼ਨਰ ਨੇ ਇਸ ਗੱਲ ਉੱਤੇ ਜੋਰ ਦਿੱਤਾ ਸੀ ਕਿ ਖਾਮੀਆਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਦੂਰ ਕਰ ਦਿੱਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਸਨ ਅਤੇ ਇਸੇ ਲਈ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦੇ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਖਾਸ ਤੌਰ ਤੇ ਆਗਿਆ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੀ ਅਕਾਦਮਿਕ ਵਰ੍ਹੇ 2012-13 ਲਈ। ਇਸ ਲਈ ਇਹ ਕਿਹਾ ਗਿਆ ਸੀ ਕਿ ਅਕਾਦਮਿਕ ਵਰ੍ਹੇ 2012-12 ਲਈ ਆਗਿਆ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਦਾ ਕੋਈ ਕਾਰਨ ਨਹੀਂ ਸੀ। ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਖਾਸ ਤੌਰ ਤੇ ਨੋਟ ਕੀਤਾ ਕਿ ਅਕਾਦਮਿਕ ਵਰ੍ਹੇ 2011-12 ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਵੱਡੀ ਗਿਣਤੀ ਵਿੱਚ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਨੇ ਅਰਜ਼ੀ ਦਿੱਤੀ ਸੀ ਅਤੇ ਇਹ ਵੀ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੀ ਆਗਿਆ ਨਾਲ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਪਾਇਆ ਕਿ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਇਹ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਜਿਸ ਕੋਰਸ ਲਈ ਉਹ ਅਰਜ਼ੀ ਦਿੱਤੀ ਸੀ, ਉਸ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦੀ। ਇਸ ਫੈਸਲੇ ਦੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਪੈਰਾਗ੍ਰਾਫਾਂ ਦੇ ਸੰਯੁਕਤ ਪੜ੍ਹਨ ਤੋਂ ਇਹ ਦੇਖਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਚੂੰਕਿ ਖਾਮੀਆਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਦੂਰ ਕਰ ਦਿੱਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਸਨ ਅਤੇ ਅਕਾਦਮਿਕ ਵਰ੍ਹੇ 2012-13 ਲਈ ਆਗਿਆ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੀ, ਇਸ ਲਈ ਇਹ ਆਗਿਆ ਅਕਾਦਮਿਕ ਵਰ੍ਹੇ 2011-12 ਲਈ ਵੀ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸਮਝੀ ਜਾਵੇ, ਇਸ ਨੂੰ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਸਵੀਕਾਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ। [ਪੈਰਾ 34-36]

1.8 ਅਦਾਲਤ ਨੂੰ ਇਹ ਕਹਿਣ ਵਿੱਚ ਦੁੱਖ ਹੈ ਕਿ ਹਾਲਾਂਕਿ ਆਯੁਰਵੇਦ ਸ਼ਾਸਤ੍ਰ ਸੇਵਾ ਮੰਡਲ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਫੈਸਲੇ ਉੱਤੇ ਅਪੀਲਕਰਤਾ ਨੇ ਖਾਸ ਤੌਰ ਤੇ ਭਰੋਸਾ ਕੀਤਾ ਸੀ, ਸਿੰਗਲ ਜੱਜ ਅਤੇ ਉੱਚ ਅਦਾਲਤ ਦੀ ਡਿਵੀਜ਼ਨ ਬੈਂਚ ਨੇ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਦੀ ਬਜਾਏ ਉਸੇ ਉੱਚ ਅਦਾਲਤ ਦੀ ਡਿਵੀਜ਼ਨ ਬੈਂਚ ਦੇ ਪਹਿਲੇ ਦੇ ਫੈਸਲਿਆਂ ਉੱਤੇ ਭਰੋਸਾ ਕਰਨ ਦਾ ਚੋਣ ਕੀਤਾ। ਸਿੰਗਲ ਜੱਜ ਅਤੇ ਡਿਵੀਜ਼ਨ ਬੈਂਚ ਨੇ ਉਸ ਐਕਟ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਅਤੇ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਆਯੁਰਵੇਦ ਸ਼ਾਸਤ੍ਰ ਸੇਵਾ ਮੰਡਲ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਫੈਸਲੇ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਨਾ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਗੰਭੀਰ ਗਲਤੀ ਕੀਤੀ। ਉੱਚ ਅਦਾਲਤ ਦੀ ਡਿਵੀਜ਼ਨ ਬੈਂਚ ਅਤੇ ਸਿੰਗਲ ਜੱਜ ਦੁਆਰਾ ਪਾਸ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਫੈਸਲਾ ਅਤੇ ਆਦੇਸ਼ ਰੱਦ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। [ਪੈਰਾ 39, 40]

ਆਯੁਰਵੇਦ ਸ਼ਾਸਤ੍ਰ ਸੇਵਾ ਮੰਡਲ ਅਤੇ ਇੱਕ ਹੋਰ ਬਨਾਮ ਭਾਰਤ ਸੰਘ ਅਤੇ ਹੋਰ (2013) 16 ਐਸ.ਸੀ.ਸੀ. 696 : [2013] 4 ਐਸ.ਸੀ.ਆਰ. 1098 – ਭਰੋਸਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ।

ਬਾਹੁਬਲੀ ਵਿਦਿਆਪੀਠ ਜੇ.ਐਨ. ਮੰਡਲ ਗ੍ਰਾਮੀਣ ਆਯੁਰਵੇਦਿਕ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਬਨਾਮ ਭਾਰਤ ਸੰਘ ਅਤੇ ਹੋਰ ਰਿਟ ਪਟੀਸ਼ਨ ਨੰਬਰ 107076/2018 (ਈ.ਡੀ.ਐਨ-ਏ.ਡੀ.ਐਮ) ਮਿਤੀ 01.07.2019; ਕੇਂਦਰੀ ਕੌਂਸਲ ਆਫ ਇੰਡੀਅਨ ਮੈਡੀਸਨ ਬਨਾਮ ਭਾਰਤ ਸੰਘ ਅਤੇ ਹੋਰ ਰਿਟ ਅਪੀਲ ਨੰਬਰ 736/2011 – ਹਵਾਲਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ।

ਕੇਸ ਲਾਅ ਰੈਫਰੈਂਸ

[2013] 4 **ਐਸ.ਸੀ.ਆਰ.** 1098 **'ਤੇ ਭਰੋਸਾ**: **ਪੈਰਾ** 34, 37, 39

ਸਿਵਿਲ ਅਪੀਲੇਟ ਜੁਰਿਸਡਿਕਸ਼ਨ: ਸਿਵਿਲ ਅਪੀਲ ਨੰਬਰ 8292 ਆਫ 2022।

ਕਰਨਾਟਕ ਦੀ ਉੱਚ ਅਦਾਲਤ ਵਿੱਚ ਬੈਂਗਲੁਰੂ 'ਚ ਮਿਤੀ 21.12.2020 ਨੂੰ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਫੈਸਲੇ ਅਤੇ ਆਦੇਸ਼ ਤੋਂ, ਰਿਟ

ਅਪੀਲ ਨੰਬਰ 542 ਆਫ 2020 (ਈ.ਡੀ.ਐਨ-ਰੈਗ)।

ਨਾਲ

ਸਿਵਿਲ ਅਪੀਲ ਨੰਬਰ 2859, 2894, 2893, 2897 ਅਤੇ 2896 ਆਫ 2022।

ਮੈਸਰਜ਼. ਮਾਧਵੀ ਦੀਵਾਨ, ਏ.ਐਸ.ਜੀ., ਮਿਸ ਐਸ਼ਵਰਿਆ ਭਾਟੀ, ਸੀਨੀਅਰ ਐਡਵੋ., ਮਿਸ ਅਚਨਾ ਪਾਠਕ ਡੇਵ, ਕੁਮਾਰ ਪ੍ਰਸ਼ਾਂਤ, ਮਿਸ ਵਾਨਿਆ ਗੁਪਤਾ, ਪਰਮੋਦ ਕੁਮਾਰ ਵਿਸ਼ਨੋਈ, ਮਿਸ ਹਿਮਾਂਸ਼ੀ ਸ਼ਾਕਿਆ, ਮਿਸ ਕੀਰਤੀ ਖੰਗਾਰੌਤ, ਗੁਰਨੀਤ ਸਿੰਘ ਮੱਕਰ, ਮਿਸ ਅਰੁਣਿਮਾ ਦ੍ਵਿਵੇਦੀ, ਮਿਸ ਨਿਧੀ ਖੰਨਾ, ਓ. ਪੀ. ਸ਼ੁਕਲਾ, ਨੀਲਾ ਕੇਦਾਰ ਗੋਖਲੇ, ਐਡਵੋ. ਅਪੀਲਕਰਤਾਵਾਂ ਲਈ।

ਦੇਵਦੁੱਤ ਕਾਮਤ, ਸੀਨੀਅਰ ਐਡਵੋ., ਚਿਨਮਯ ਦੇਸ਼ਪਾਂਡੇ, ਅਨਿਰੁਧ ਸੰਗਾਨੇਰੀਆ, ਵੀ. ਐਨ. ਰਾਘੁਪਤੀ, ਮੁਹੰਮਦ ਅਪਜ਼ਲ ਅੰਸਾਰੀ, ਐਡਵੋ. ਜਵਾਬੀਆਂ ਲਈ।

ਅਦਾਲਤ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਇਸ ਪ੍ਰਕਾਰ ਸੁਣਾਇਆ ਗਿਆ ਸੀ

ਬੀ. ਆਰ. ਗਵਾਈ, ਨਾਇਬ ਨਿਆਂਕਾ।

1. ਸਾਰੀਆਂ ਖਾਸ ਛੁੱਟੀ ਪਟੀਸ਼ਨਾਂ ਵਿੱਚ ਛੁੱਟੀ ਦਿੱਤੀ ਗਈ।

2. **ਮੌਜੂਦਾ ਅਪੀਲਾਂ ਨਿਮਨਲਿਖਤ ਨੂੰ ਚੁਣੌਤੀ ਦਿੰਦੀਆਂ ਹਨ:**

(i) ਕਰਨਾਟਕ ਦੀ ਉੱਚ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਡਿਵੀਜ਼ਨ ਬੈਂਚ ਵੱਲੋਂ ਮਿਤੀ 21ਸਤੰਬਰ 2020 ਨੂੰ ਰਿਟ ਅਪੀਲ ਨੰਬਰ 541 ਆਫ 2020 (ਈ.ਡੀ.ਐਨ-ਰੈਗ) ਅਤੇ 542 ਆਫ 2020 (ਈ.ਡੀ.ਐਨ-ਰੈਗ) ਵਿੱਚ ਪਾਸ ਕੀਤੇ ਗਏ ਫੈਸਲੇ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਮੌਜੂਦਾ ਅਪੀਲਕਰਤਾ-ਕੇਂਦਰੀ ਕੌਂਸਲ ਲਈ ਭਾਰਤੀ ਮੈਡੀਸਨ ਵੱਲੋਂ ਦਾਇਰ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਰਿਟ ਅਪੀਲਾਂ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ, ਜੋ ਬਦਲੇ ਵਿੱਚ, ਮਿਤੀ 24 ਸਤੰਬਰ 2020 ਨੂੰ ਸਿੱਖਿਆ ਇਕਲੌਤੇ ਜੱਜ ਵੱਲੋਂ ਰਿਟ ਪਟੀਸ਼ਨ ਨੰਬਰ 50772 ਆਫ 2018 (ਈ.ਡੀ.ਐਨ-ਰੈਗ-ਪੀ) ਵਿੱਚ ਪਾਸ ਕੀਤੇ ਗਏ ਆਦੇਸ਼ ਨੂੰ ਚੁਣੌਤੀ ਦਿੰਦੀ ਸੀ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਜਵਾਬੀ-ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਅਤੇ ਹੋਰਾਂ ਵੱਲੋਂ ਦਾਇਰ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਰਿਟ ਪਟੀਸ਼ਨਾਂ ਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦਿੱਤੀ ਗਈ। ਇੱਥੇ ਜਵਾਬੀ ਨੰਬਰ 1 ਵੱਲੋਂ ਦਾਇਰ ਕੀਤੀ ਗਈ ਪਟੀਸ਼ਨ-ਕਰਨਾਟਕ ਆਯੁਰਵੇਦਿਕ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ; ਅਤੇ

(ii) 24ਵੇਂ ਸਤੰਬਰ 2020 ਨੂੰ ਪਾਸ ਕੀਤੇ ਗਏ ਫੈਸਲੇ ਨੇ ਕਰਨਾਟਕ ਦੀ ਉੱਚ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਸਿੱਖਿਆ ਜੱਜ ਦੁਆਰਾ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ ਨੰਬਰ 50828 ਦੇ 2018 (ਈਡੀਐਨ-ਈਐਕਸ) ਵਿੱਚ ਅਰਜੀਕਰਤਾ ਵੱਲੋਂ ਦਾਇਰ ਕੀਤੀ ਗਈ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ ਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦੇ ਕੇ ਅਤੇ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ ਨੰਬਰ 50772 ਦੇ 2018 (ਈਡੀਐਨ-ਪੀਈ) ਵਿੱਚ ਇੱਥੇ ਜਵਾਬੀ ਨੰਬਰ 1-ਕਰਨਾਟਕ ਆਯੁਰਵੇਦਿਕ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਵੱਲੋਂ ਦਾਇਰ ਕੀਤੀ ਗਈ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ ਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦੇਣ ਦੁਆਰਾ ਇਸ ਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦਿੱਤੀ।

3. ਸਹੂਲਤ ਲਈ, ਅਸੀਂ ਉਹ ਤੱਥ ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ ਜੋ ਐਸ.ਐਲ.ਪੀ.(ਸੀ) ਨੰਬਰ 4618 ਦੇ 2021 ਵਿੱਚ ਉੱਠਣ ਵਾਲੀ ਸਿਵਲ ਅਪੀਲ ਵਿੱਚ ਪਾਏ ਗਏ ਹਨ।

4. ਇੱਥੇ ਜਵਾਬੀ ਨੰਬਰ 1 ਨੇ ਜਵਾਬੀ ਨੰਬਰ 4-ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ, ਜਵਾਬੀ ਨੰਬਰ 3-ਰਾਜੀਵ ਗਾਂਧੀ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਆਫ ਹੈਲਥ ਸਾਇੰਸਜ਼ ਅਤੇ ਇੱਥੇ ਅਪੀਲਕਰਤਾ ਨੂੰ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ 2014-15 ਲਈ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਦੀ ਆਗਿਆ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦਿੱਤੀ ਸੀ। ਅਪੀਲਕਰਤਾ ਨੇ ਉਸ ਸਮੇਂ ਪ੍ਰਚਲਿਤ ਭਾਰਤੀ ਮੈਡੀਸਨ ਸੈਂਟਰਲ ਕੌਂਸਲ (ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਆਯੁਰਵੇਦਾ ਸਿੱਖਿਆ) ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2012 (ਇਸਨੂੰ "2012 ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼" ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ) ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਪੰਜ ਨਵੇਂ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਆਯੁਰਵੇਦਿਕ ਵਿਸ਼ਿਆਂ ਨੂੰ ਹਰੇਕ ਵਿੱਚ ਪੰਜ ਸੀਟਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦਿੱਤੀ। ਇਹ 2012 ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼ ਭਾਰਤੀ ਮੈਡੀਸਨ ਸੈਂਟਰਲ ਕੌਂਸਲ (ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਆਯੁਰਵੇਦਾ ਸਿੱਖਿਆ) ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼, 2016 (ਇਸਨੂੰ "2016 ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼" ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ) ਦੁਆਰਾ ਬਦਲ ਦਿੱਤੇ ਗਏ।

5. 2016 ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼ ਅਨੁਸਾਰ, ਇਹ ਲੋੜ ਸੀ ਕਿ ਇੱਕ ਸੰਸਥਾ ਕੋਲ ਇੱਕ ਕੇਂਦਰੀ ਖੋਜ ਲੈਬੋਰੇਟਰੀ ਅਤੇ ਇੱਕ ਜਾਨਵਰ ਘਰ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਸੀ। 2016 ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼ ਨੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਕਿ ਜਾਨਵਰ ਘਰ ਸੰਸਥਾ ਦੁਆਰਾ ਮਾਲਕੀਅਤ ਵਿੱਚ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਇਹ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਸੰਸਥਾ ਨਾਲ ਸਹਿਯੋਗ ਵਿੱਚ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਅਨੁਸਾਰਨ, ਜਵਾਬੀ ਨੰਬਰ 1 ਨੇ ਸ੍ਰੀ ਧਰਮਸਥਲ ਮੰਜੁਨਾਥੇਸ਼ਵਰ ਆਯੁਰਵੇਦ ਕਾਲਜ, ਉਡੁਪੀ ਨਾਲ ਸਹਿਯੋਗ ਕੀਤਾ, ਜਿਸ ਨੇ ਜਵਾਬੀ ਨੰਬਰ 1 ਨੂੰ ਇਸ ਦੁਆਰਾ ਸਥਾਪਿਤ ਜਾਨਵਰ ਘਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦਿੱਤੀ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਅਪੀਲਕਰਤਾ ਅਤੇ ਜਵਾਬੀ ਨੰਬਰ 2-ਭਾਰਤ ਦੀ ਸੰਘ ਨੇ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲਾਂ 2016-17 ਅਤੇ 2017-18 ਲਈ ਜਵਾਬੀ ਨੰਬਰ 1 ਨੂੰ ਆਗਿਆ ਜਾਰੀ ਰੱਖੀ। ਭਾਰਤ ਦੀ ਸੰਘ ਨੇ ਅਪੀਲਕਰਤਾ ਨੂੰ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦਿੱਤਾ ਕਿ ਉਹ ਜਵਾਬੀ ਨੰਬਰ 1 ਨਾਲ ਉਪਲਬਧ ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰੇ ਅਨੁਸਾਰੀ ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼ ਅਨੁਸਾਰ ਅਤੇ ਆਪਣੀਆਂ ਸਿਫਾਰਸ਼ਾਂ ਅਤੇ ਜਾਂਚ ਰਿਪੋਰਟ ਨੂੰ ਇਸ ਨੂੰ ਭੇਜੇ। ਇਹ ਮਾਰਚ 2018 ਦੇ ਅੰਤ ਤੱਕ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਸੀ ਤਾਂ ਜੋ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ 2018-19 ਲਈ ਆਗਿਆ ਦੇਣ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਨੂੰ ਅਗਲੇ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ ਦੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਵਿਚਾਰਿਆ ਜਾ ਸਕੇ। ਅਪੀਲਕਰਤਾ ਨੇ 2 ਫਰਵਰੀ 2018 ਨੂੰ ਅਤੇ ਫਿਰ 23ਰੀ-24ਵੀਂ ਮਈ 2018 ਨੂੰ ਜਵਾਬੀ ਨੰਬਰ 1 ਨਾਲ ਉਪਲਬਧ ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕੀਤੀ। ਇਸ ਜਾਂਚ ਦੇ ਆਧਾਰ ਉੱਤੇ, ਭਾਰਤ ਦੀ ਸੰਘ ਨੇ 3 ਅਗਸਤ 2018 ਨੂੰ ਇੱਕ ਨੋਟਿਸ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ, ਜੋ ਜਵਾਬੀ ਨੰਬਰ 1 ਨੂੰ 16 ਅਗਸਤ 2018 ਨੂੰ ਮਿਲਿਆ। ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਦੀ ਤਾਰੀਖ 3 ਅਗਸਤ 2018 ਵਿੱਚ, ਕੁਝ ਖਾਮੀਆਂ ਨੂੰ ਇਸ਼ਾਰਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ। ਜਵਾਬੀ ਨੰਬਰ 1 ਨੂੰ 24 ਅਗਸਤ 2018 ਨੂੰ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਸੁਣਵਾਈ ਕਮੇਟੀ ਅੱਗੇ ਸੁਣਵਾਈ ਦਾ ਮੌਕਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ। ਸੁਣਵਾਈ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਭਾਰਤ ਦੀ ਸੰਘ ਨੇ, ਹੁਕਮ ਦੀ ਤਾਰੀਖ 5 ਸਤੰਬਰ 2018 ਨੂੰ, ਕੇਂਦਰੀ ਖੋਜ ਲੈਬੋਰੇਟਰੀ ਅਤੇ ਜਾਨਵਰ ਘਰ ਦੀ ਅਣ-ਉਪਲਬਧਤਾ ਦੇ ਆਧਾਰ ਉੱਤੇ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ 2018-19 ਲਈ ਪੋਸਟ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਵਿੱਚ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਨੂੰ ਦਾਖਲਾ ਦੇਣ ਦੀ ਆਗਿਆ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰ ਦਿੱਤਾ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਵਿਡੀਓ 5 ਸਤੰਬਰ 2018 ਦੇ ਆਰਡਰ ਨੇ ਕਿਹਾ, ਭਾਰਤ ਦੀ ਯੂਨੀਅਨ ਨੇ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੱਤੀ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਨੂੰ ਅੰਡਰ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ (ਬੀ.ਏ.ਐਮ.ਐਸ) ਕੋਰਸ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਦੇਣ ਲਈ ਉੱਤਰਦਾਤਾ ਨੰਬਰ 1 ਨੂੰ ਇਸ ਦੇ ਅਧੀਨ ਵਿਦਿਅਕ ਸਾਲ 2018-19 ਲਈ 50 ਸੀਟਾਂ ਦੇ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਨਾਲ ਇਸ ਵਿੱਚ ਦੱਸੀਆਂ ਕਮੀਆਂ ਨੂੰ 31 ਦਸੰਬਰ 2018 ਤੱਕ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ।

6. ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਨੰਬਰ 1 ਨੇ ਇਸ ਲਈ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ ਦਾਇਰ ਕੀਤੀ ਜੋ ਕਿ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ ਨੰਬਰ 50772 ਦੇ 2018 (ਈਡੀਐਨ-ਰੈਗ-ਪੀ) ਕਰਨਾਟਕ ਦੀ ਉੱਚ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਸਿੱਖਿਅਤ ਇਕਲੌਤੇ ਜੱਜ ਅੱਗੇ ਸੀ। ਇਹ ਧਿਆਨ ਦੇਣਯੋਗ ਹੈ ਕਿ ਇਸ

ਦਰਮਿਆਨ, ਭਾਰਤ ਦੀ ਯੂਨੀਅਨ ਨੇ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਨੰਬਰ 1 ਨੂੰ ਸਨਅਤਕੋਤਰ ਕੋਰਸ ਲਈ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਨੂੰ ਦਾਖਲਾ ਦੇਣ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦਿੱਤੀ ਸੀ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ 2019-20 ਲਈ। ਸਿੱਖਿਅਤ ਇਕਲੌਤੇ ਜੱਜ ਨੇ, ਕਰਨਾਟਕ ਦੀ ਉੱਚ ਅਦਾਲਤ ਦੀ ਡਿਵੀਜਨ ਬੈਂਚ ਦੇ ਫੈਸਲਿਆਂ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ **ਬਾਬੂਜੀ ਵਿਦਿਆ ਪੀਠ ਜੇਐਮ ਅਨਦਾਲ ਗ੍ਰਾਮੀਣ ਆਯੁਰਵੇਦਿਕ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਬਨਾਮ ਭਾਰਤ ਦੀ ਯੂਨੀਅਨ ਅਤੇ ਹੋਰ ਅਤੇ ਕੇਂਦਰੀ ਕੌਂਸਲ ਆਫ ਇੰਡੀਅਨ ਮੈਡੀਸਿਨ ਬਨਾਮ ਭਾਰਤ ਦੀ ਯੂਨੀਅਨ ਅਤੇ ਹੋਰ**, ਜਿਥੇ ਡਿਵੀਜਨ ਬੈਂਚ ਨੇ ਫੈਸਲਾ ਕੀਤਾ ਸੀ ਕਿ ਜੇ ਅਗਲੇ ਸਾਲਾਂ ਲਈ ਆਗਿਆ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੀ, ਤਾਂ ਪਿਛਲੇ ਸਾਲ ਲਈ ਵੀ ਲਾਭ ਸੁਨਿਸ਼ਚਿਤ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ, ਨੇ ਉਕਤ ਰਿੱਟ ਪਟੀਸ਼ਨ ਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕੀਤਾ। ਇਹੀ ਮਾਮਲਾ ਮੌਜੂਦਾ ਅਪੀਲਕਰਤਾ ਦੁਆਰਾ ਕਰਨਾਟਕ ਦੀ ਉੱਚ ਅਦਾਲਤ ਦੀ ਡਿਵੀਜਨ ਬੈਂਚ ਅੱਗੇ ਅਪੀਲ 'ਤੇ ਲਿਆਂਦਾ ਗਿਆ ਸੀ, ਜੋ ਕਿ ਚੁਕੌਂਤੀ ਫੈਸਲੇ ਦੁਆਰਾ ਰੱਦ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ। ਇਸ ਲਈ, ਅਪੀਲਕਰਤਾ ਨੇ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਵਿੱਚ ਮੌਜੂਦਾ ਅਪੀਲ ਦੁਆਰਾ ਅਪ੍ਰੋਚ ਕੀਤਾ।

7. ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ, ਮੌਜੂਦਾ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਨੋਟਿਸ ਜਾਰੀ ਕਰਦਿਆਂ, ਸ੍ਰੀ ਐਸ਼ਵਰਿਆ ਭਾਟੀ, ਸਿੱਖਿਅਤ ਅਤਿਰਿਕਤ ਸਾਲੀਸੀਟਰ ਜਨਰਲ (ਛੋਟੇ ਤੌਰ 'ਤੇ "ਏਐਸਜੀ"), ਜੋ ਕਿ ਅਪੀਲਕਰਤਾ ਦੀ ਤਰਫੋਂ ਪੇਸ਼ ਹੋ ਰਹੇ ਸਨ, ਦੇ ਬਿਆਨ ਨੂੰ ਰਿਕਾਰਡ ਕੀਤਾ ਕਿ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਨੰਬਰ 1 ਕਾਲਜ ਵਿੱਚ ਸਨਅਤਕੋਤਰ ਆਯੁਰਵੇਦਿਕ ਕੋਰਸਾਂ ਲਈ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ 2018- A 19 ਲਈ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਨੂੰ ਪਰੇਸ਼ਾਨ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਸਿੱਖਿਅਤ ਏਐਸਜੀ ਨੇ, ਹਾਲਾਂਕਿ, ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਕਿ ਇਨ੍ਹਾਂ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਉੱਠ ਰਹੇ ਕਾਨੂੰਨੀ ਸਵਾਲ ਦੀ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੁਆਰਾ ਵਿਚਾਰਣਾ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਜਿਵੇਂ ਕਿ, ਉਕਤ ਆਦੇਸ਼ ਮਿਤੀ 19ਵੀਂ ਅਪ੍ਰੈਲ 2021 ਨੂੰ, ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਨੋਟਿਸ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ।

8. ਅਸੀਂ ਸ੍ਰੀਮਤੀ ਐਸ਼ਵਰਿਆ ਭਾਟੀ, ਸਿੱਖਿਆ ਪ੍ਰਾਪਤ ਏਐਸਜੀ ਨੂੰ ਸੁਣਿਆ ਜੋ ਅਪੀਲਕਰਤਾ ਦੀ ਤਰਫੋਂ ਪੇਸ਼ ਹੋਈ ਹਨ, ਸ੍ਰੀਮਤੀ ਮਾਧਵੀ ਦੀਵਾਨ, ਸਿੱਖਿਆ ਪ੍ਰਾਪਤ ਏਐਸਜੀ ਜੋ ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਤਰਫੋਂ ਪੇਸ਼ ਹੋਈ ਹਨ ਅਤੇ ਸ੍ਰੀ ਚਿਨਮਯ ਦੇਸ਼ਪਾਂਡੇ, ਸਿੱਖਿਆ ਪ੍ਰਾਪਤ ਵਕੀਲ ਜੋ ਜਵਾਬਦੇਹ ਨੰਬਰ 1 ਦੀ ਤਰਫੋਂ ਪੇਸ਼ ਹੋਏ ਹਨ।

9. ਸ੍ਰੀਮਤੀ ਭਾਟੀ ਨੇ ਦਾਅਵਾ ਕੀਤਾ ਕਿ ਉਕਤ 2016 ਨਿਯਮਾਂ ਨੂੰ ਅਪੀਲਕਰਤਾ ਨੇ ਭਾਰਤੀ ਮੈਡੀਸਨ ਸੈਂਟਰਲ ਕੌਂਸਲ ਐਕਟ, 1970 (ਇਸਨੂੰ "ਉਕਤ ਐਕਟ" ਕਿਹਾ ਜਾਵੇਗਾ) ਦੀ ਧਾਰਾ 36 ਦੇ ਉਪਧਾਰਾ (ਜੇ) ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਦੇ ਅਭਿਆਸ ਵਿੱਚ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਪਿਛਲੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਨਾਲ ਬਣਾਏ ਗਏ ਸਨ। ਉਸ ਨੇ ਦਾਅਵਾ ਕੀਤਾ ਕਿ 2016 ਨਿਯਮ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦੇਣ ਲਈ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਮਿਆਰ ਦੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਨੂੰ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਸਿੱਖਿਆ ਪ੍ਰਾਪਤ ਏਐਸਜੀ ਨੇ ਦਾਅਵਾ ਕੀਤਾ ਕਿ ਜਦ ਤੱਕ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਵਾਲਾ ਸੰਸਥਾਨ ਲੋੜੀਂਦੇ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਮਿਆਰ ਦਾ ਮਾਲਕ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ, ਉਸ ਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦਾ ਹੱਕਦਾਰ ਨਹੀਂ ਮੰਨਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਹ ਦਾਅਵਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਲੋੜੀਂਦੇ ਮਿਆਰ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਲੋੜੀਂਦੇ ਹਨ, ਉਹ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ ਲਈ ਪੂਰੇ ਕੀਤੇ ਜਾਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਜੇਕਰ, ਅਜਿਹੇ ਲੋੜੀਂਦੇ ਮਿਆਰ ਸੰਬੰਧਿਤ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ ਲਈ ਪੂਰੇ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ, ਤਾਂ ਸੰਸਥਾਨ ਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦਾ ਹੱਕਦਾਰ ਨਹੀਂ ਮੰਨਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਸਿੱਖਿਆ ਪ੍ਰਾਪਤ ਏਐਸਜੀ ਨੇ ਦਾਅਵਾ ਕੀਤਾ ਕਿ ਸਿਰਫ ਇਸ ਲਈ ਕਿ ਅਗਲੇ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਪੂਰੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ, ਇਹ ਪਿਛਲੇ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ ਵਿੱਚ ਪਾਈਆਂ ਗਈਆਂ ਖਾਮੀਆਂ ਨੂੰ ਮਿਟਾ ਨਹੀਂ ਸਕਦਾ। ਇਸ ਲਈ ਇਹ ਦਾਅਵਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਕਰਨਾਟਕ ਦੀ ਉੱਚ ਅਦਾਲਤ ਦੁਆਰਾ ਲਿਆ ਗਿਆ ਨਜ਼ਰੀਆ, ਜੇਕਰ ਅਗਲੇ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ ਲਈ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਪਿਛਲੇ ਸਾਲ ਲਈ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹੋਵੇਗੀ

ਅਤੇ ਅਜਿਹਾ ਸੰਸਥਾਨ ਪਿਛਲੇ ਸਾਲ ਲਈ ਵੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦਾ ਹੱਕਦਾਰ ਹੋਵੇਗਾ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਖਾਮੀਆਂ ਪਾਈਆਂ ਗਈਆਂ ਸਨ, ਕਾਨੂੰਨ ਦਾ ਸਹੀ ਸਿਧਾਂਤ ਨਹੀਂ ਬਣਾਉਂਦਾ। ਉਸ ਨੇ ਦਾਅਵਾ ਕੀਤਾ ਕਿ ਹਾਲਾਂਕਿ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਮਾਮਲੇ **ਅਹਮਦ ਸ਼ਾਹਾ ਅਤੇ ਇਕ ਹੋਰ ਬਨਾਮ ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ ਅਤੇ ਹੋਰ**, ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨਾਟਕ ਦੀ ਉੱਚ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਇਕਲੌਤੇ ਜੱਜ ਅਤੇ ਵਿਭਾਗੀ ਬੈਂਚ ਨੂੰ ਛਾਪਿਆ ਗਿਆ ਸੀ, ਉਹਨਾਂ ਨੇ ਉਸ ਫੈਸਲੇ ਵਿੱਚ ਰੱਖੇ ਗਏ ਕਾਨੂੰਨ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਅਸਫਲ ਰਹੇ ਹਨ ਅਤੇ ਜਿਵੇਂ ਕਿ, ਵਿਭਾਗੀ ਬੈਂਚ ਅਤੇ ਇਕਲੌਤੇ ਜੱਜ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਅਤੇ ਆਦੇਸ਼ ਰੱਦ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਯੋਗ ਹਨ।

10. ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਦੀਵਾਨ, ਸਿੱਖਿਆ ਪ੍ਰਾਪਤ ਏਐਸਜੀ ਜੋ ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਤਰਫੋਂ ਪੇਸ਼ ਹੋਈ ਹਨ, ਨੇ ਵੀ ਮੌਜੂਦਾ ਅਪੀਲਕਰਤਾ ਦੀ ਤਰਫੋਂ ਕੀਤੇ ਗਏ ਦਾਅਵਿਆਂ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਕੀਤਾ।

11. ਸ਼੍ਰੀ ਦੇਸ਼ਪਾਂਡੇ, ਜੋ ਕਿ ਜਵਾਬਦੇਹ ਨੰਬਰ 1 ਦੇ ਵਕੀਲ ਹਨ, ਨੇ ਇਸਦੇ ਉਲਟ ਦਾਅਵਾ ਕੀਤਾ ਕਿ ਕਰਨਾਟਕ ਦੀ ਉੱਚ ਅਦਾਲਤ ਦੀ ਡਿਵੀਜਨ ਬੈਂਚ ਦੁਆਰਾ ਲਿਆ ਗਿਆ ਨਜ਼ਰੀਆ ਇਸਦੇ ਪਹਿਲਾਂ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਹੈ ਅਤੇ ਜਿਵੇਂ ਕਿ, ਮੌਜੂਦਾ ਅਪੀਲ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।

12. ਵਿਰੋਧੀ ਦਾਅਵੇ ਨੂੰ ਸਮਝਣ ਲਈ, ਇਸ ਪਿਛੋਕੜ ਨੂੰ ਸੰਦਰਭਿਤ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇਗਾ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਉਕਤ ਐਕਟ ਨੂੰ ਅਧਿਨਿਯਮਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ। ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ ਨੇ, ਇਹ ਨੋਟਿਸ ਕਰਦਿਆਂ ਕਿ ਦਾਖਲਾ ਲਈ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਮਾਨਕ, ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਦੇ ਕੋਰਸਾਂ ਦੀ ਅਵਧੀ, ਪੜ੍ਹਾਈ ਦੇ ਕੁਰੀਕੁਲਮ ਅਤੇ ਸਿਲੇਬਸ ਦੇ ਵੇਰਵੇ ਅਤੇ ਡਿਗਰੀ ਜਾਂ ਡਿਪਲੋਮਾ ਦਾ ਸਿਰਲੇਖ, ਰਾਜ ਤੋਂ ਰਾਜ ਅਤੇ ਇੱਕੋ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਵੀ ਸੰਸਥਾ ਤੋਂ ਸੰਸਥਾ ਵਿੱਚ ਭਿੰਨ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਭਾਰਤੀ ਚਿਕਿਤਸਾ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਅਤੇ ਹੋਮਿਓਪੈਥੀ ਨਾਲ ਸਬੰਧਿਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਨੂੰ ਵਿਚਾਰਣ ਲਈ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਕਮੇਟੀਆਂ ਨੂੰ ਨਿਯੁਕਤ ਕੀਤਾ ਸੀ। ਉਕਤ ਕਮੇਟੀਆਂ ਨੇ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਸੀ ਕਿ ਆਧੁਨਿਕ ਚਿਕਿਤਸਾ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਲਈ ਭਾਰਤੀ ਮੈਡੀਕਲ ਕੌਂਸਲ ਦੀਆਂ ਰੇਖਾਵਾਂ 'ਤੇ ਇੱਕ ਕਾਨੂੰਨੀ ਕੇਂਦਰੀ ਕੌਂਸਲ ਇਨ੍ਹਾਂ ਚਿਕਿਤਸਾ ਪ੍ਰਣਾਲੀਆਂ ਦੇ ਸਹੀ ਵਿਕਾਸ ਲਈ ਇੱਕ ਪੂਰਵ-ਸ਼ਰਤ ਸੀ। ਇਹ ਵੀ ਨੋਟਿਸ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ ਕਿ ਹਾਲਾਂਕਿ ਕੁਝ ਰਾਜਾਂ ਨੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਭਾਰਤੀ ਚਿਕਿਤਸਾ ਪ੍ਰਣਾਲੀਆਂ ਅਤੇ ਹੋਮਿਓਪੈਥੀ ਵਿੱਚ ਅਭਿਆਸੀਆਂ ਦੇ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਅਤੇ ਯੋਗਤਾਵਾਂ ਦੀ ਮਾਨਤਾ ਲਈ ਕਾਨੂੰਨ ਜਾਂ ਕਾਰਜਕਾਰੀ ਹੁਕਮਾਂ ਦੁਆਰਾ ਰਾਜ ਬੋਰਡ ਜਾਂ ਕੌਂਸਲਾਂ ਦਾ ਗਠਨ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਫਿਰ ਵੀ, ਇਨ੍ਹਾਂ ਚਿਕਿਤਸਾ ਪ੍ਰਣਾਲੀਆਂ ਵਿੱਚ ਅਭਿਆਸ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਅਤੇ ਪ੍ਰੀਖਿਆਵਾਂ ਦੇ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਮਾਨਕਾਂ ਦੇ ਨਿਯਮਨ ਲਈ ਕੋਈ ਕੇਂਦਰੀ ਕਾਨੂੰਨ ਨਹੀਂ ਸੀ। ਇਹ ਵੀ ਨੋਟਿਸ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ ਕਿ ਅਜਿਹੇ ਕਾਨੂੰਨ ਦੀ ਗੈਰ-ਮੌਜੂਦਗੀ ਵਿੱਚ, ਇਨ੍ਹਾਂ ਪ੍ਰਣਾਲੀਆਂ ਵਿੱਚ ਵੱਡੀ ਗਿਣਤੀ ਵਿੱਚ ਗੈਰ-ਰਜਿਸਟਰਡ ਅਭਿਆਸੀਆਂ 'ਤੇ ਕੋਈ ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਨਿਯੰਤਰਣ ਨਹੀਂ ਸੀ। ਜੂਨ 1966 ਵਿੱਚ, ਸਿਹਤ ਦੀ ਕੇਂਦਰੀ ਕੌਂਸਲ ਨੇ ਆਯੁਰਵੇਦਿਕ ਸਿੱਖਿਆ 'ਤੇ ਨੀਤੀ ਦੀ ਚਰਚਾ ਕਰਦਿਆਂ ਆਪਣੀ 13ਵੀਂ ਮੀਟਿੰਗ ਵਿੱਚ ਭਾਰਤੀ ਚਿਕਿਤਸਾ ਪ੍ਰਣਾਲੀਆਂ ਲਈ ਇੱਕ ਕੇਂਦਰੀ ਕੌਂਸਲ ਦੀ ਸਥਾਪਨਾ ਦੀ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਹੈ ਜੋ ਸਿੱਖਿਆ ਅਤੇ ਪ੍ਰੀਖਿਆਵਾਂ, ਯੋਗਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਅਭਿਆਸ ਦੇ ਮਾਨਕਾਂ ਨੂੰ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਕਰਨ ਅਤੇ ਨਿਯਮਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸੀ। ਇਸ ਪਿਛੋਕੜ ਵਿੱਚ, ਉਕਤ ਐਕਟ 21ਸਤੰਬਰ 1970 ਨੂੰ ਅਧਿਨਿਯਮਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ।

13. ਉਕਤ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 3 ਅਨੁਸਾਰ, ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਨੂੰ ਉਕਤ ਐਕਟ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਇੱਥੇ ਦਿੱਤੇ ਗਏ "ਮੈਂਬਰਾਂ" ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਕੇਂਦਰੀ ਕੌਂਸਲ ਦਾ ਗਠਨ ਕਰਨਾ ਲੋੜੀਂਦਾ ਸੀ। ਉਕਤ ਐਕਟ ਦਾ ਚੈਪਟਰ II(A) "ਨਵੀਂ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ, ਕੋਰਸ, ਆਦਿ ਲਈ ਆਗਿਆ।" ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਹੈ। ਪਹਿਲਾਂ ਚੈਪਟਰ IIA ਨੂੰ ਭਾਰਤੀ ਮੈਡੀਸਨ ਸੈਂਟਰਲ ਕੌਂਸਲ (ਸੋਧ) ਐਕਟ, 2003 (ਐਕਟ ਨੰਬਰ 58

ਦੇ 2003) ਦੁਆਰਾ ਨਵੇਂ ਚੈਪਟਰ IIA ਨਾਲ ਬਦਲ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਧਾਰਾਵਾਂ 13A ਤੋਂ 13C ਤੱਕ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਉਕਤ ਐਕਟ ਦੀਆਂ ਧਾਰਾਵਾਂ 13A ਤੋਂ 13C ਨੂੰ ਹਵਾਲਾ ਦੇਣਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੋਵੇਗਾ, ਜੋ ਇਸ ਪ੍ਰਕਾਰ ਹਨ:

"13A. ਨਵੀਂ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ, ਨਵੇਂ ਕੋਰਸ ਦੀ ਪੜ੍ਹਾਈ, ਆਦਿ ਲਈ ਆਗਿਆ।—(1) ਇਸ ਐਕਟ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਹੋਰ ਕਾਨੂੰਨ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕਿਸੇ ਵੀ ਗੱਲ ਦੇ ਬਾਵਜੂਦ,—

(ਕ) ਕੋਈ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਸਥਾਪਿਤ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗਾ; ਜਾਂ

(ਖ) ਕੋਈ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ—

ਕੋਈ ਨਵਾਂ ਜਾਂ ਉੱਚ ਪੱਧਰ ਦਾ ਅਧਿਐਨ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਦਾ ਕੋਰਸ ਖੋਲੇਗਾ ਨਹੀਂ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਇਸ ਕੋਰਸ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਦੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਮਾਨਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਮੈਡੀਕਲ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਅਵਾਰਡ ਲਈ ਯੋਗ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਸਮਰੱਥ ਬਣਾਏਗਾ; ਜਾਂ

ਕਿਸੇ ਵੀ ਅਧਿਐਨ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਦੇ ਕੋਰਸ ਵਿੱਚ, ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਅਧਿਐਨ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਦੇ ਕੋਰਸ ਸਮੇਤ, ਆਪਣੀ ਦਾਖਲਾ ਸਮਰੱਥਾ ਵਿੱਚ ਵਾਧਾ ਕਰੇਗਾ,

ਇਸ ਸੈਕਸ਼ਨ ਦੇ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਪਿਛਲੀ ਆਗਿਆ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਨਹੀਂ।

ਵਿਆਖਿਆ 1.—ਇਸ ਸੈਕਸ਼ਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ, "ਵਿਅਕਤੀ" ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਵੀ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਜਾਂ ਟਰੱਸਟ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ, ਪਰ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਵਿਆਖਿਆ 2.—ਇਸ ਸੈਕਸ਼ਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ, "ਦਾਖਲਾ ਸਮਰੱਥਾ", ਕਿਸੇ ਵੀ ਅਧਿਐਨ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਦੇ ਕੋਰਸ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ, ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਅਧਿਐਨ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਦੇ ਕੋਰਸ ਸਮੇਤ, ਇੱਕ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਵਿੱਚ, ਉਹ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਗਿਣਤੀ ਹੈ ਜੋ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਅਜਿਹੇ ਕੋਰਸ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਲਈ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ।

(2) ਹਰ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਉਪ-ਸੈਕਸ਼ਨ (1) ਅਧੀਨ ਆਗਿਆ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਨਾਲ, ਉਪ-ਸੈਕਸ਼ਨ (3) ਦੇ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਇੱਕ ਯੋਜਨਾ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਨੂੰ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰੇਗਾ ਅਤੇ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਇਸ ਯੋਜਨਾ ਨੂੰ ਆਪਣੀਆਂ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ਾਂ ਲਈ ਕੇਂਦਰੀ ਕੌਂਸਲ ਨੂੰ ਭੇਜੇਗੀ।

(3) ਉਪ-ਸੈਕਸ਼ਨ (2) ਵਿੱਚ ਦਰਸਾਈ ਗਈ ਯੋਜਨਾ, ਅਜਿਹੇ ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਹੋਵੇਗੀ ਅਤੇ ਅਜਿਹੇ ਵੇਰਵੇ ਰੱਖੇਗੀ ਅਤੇ ਅਜਿਹੇ ਢੰਗ ਨਾਲ ਪਸੰਦ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਅਤੇ ਅਜਿਹੀ ਫੀਸ ਦੇ ਨਾਲ ਹੋਵੇਗੀ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੋਵੇ।

(4) ਉਪ-ਸੈਕਸ਼ਨ (2) ਅਧੀਨ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਤੋਂ ਇੱਕ ਯੋਜਨਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ 'ਤੇ, ਕੇਂਦਰੀ ਕੌਂਸਲ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਸੰਬੰਧਿਤ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਤੋਂ ਅਜਿਹੇ ਹੋਰ ਵੇਰਵੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜੋ ਇਸ ਨੂੰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸਮਝਿਆ ਜਾਵੇ, ਅਤੇ ਉਸ

ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਇਹ,—

(ਕ) ਜੇ ਯੋਜਨਾ ਖਾਮੀਆਂ ਵਾਲੀ ਹੈ ਅਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਵੇਰਵੇ ਨਹੀਂ ਰੱਖਦੀ, ਤਾਂ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਸੰਬੰਧਿਤ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਨੂੰ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧਤਾ ਕਰਨ ਦਾ ਉਚਿਤ ਮੌਕਾ ਦੇਵੇਗੀ ਅਤੇ ਇਹ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਲਈ ਖੁੱਲ੍ਹਾ ਹੋਵੇਗਾ ਕਿ ਕੇਂਦਰੀ ਕੌਂਸਲ ਦੁਆਰਾ ਦੱਸੀਆਂ ਗਈਆਂ ਖਾਮੀਆਂ ਨੂੰ ਦੁਰੁਸਤ ਕਰੇ, ਜੇ ਕੋਈ ਹੋਵੇ।

(ਬੀ) ਉਪ-ਧਾਰਾ (8) ਵਿੱਚ ਦੱਸੇ ਗਏ ਕਾਰਕਾਂ ਦਾ ਧਿਆਨ ਰੱਖਦਿਆਂ ਸਕੀਮ ਦਾ ਵਿਚਾਰ ਕਰੋ ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਨੂੰ ਸਿਫਾਰਸ਼ਾਂ ਸਮੇਤ ਛੇ ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੀ ਅਵਧੀ ਵਿੱਚ, ਜੋ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਵਲੋਂ ਹਵਾਲੇ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ ਅਧਿਕ ਨਾ ਹੋਵੇ, ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰੋ।

(5) ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ, ਉਪ-ਧਾਰਾ (4) ਅਧੀਨ ਕੇਂਦਰੀ ਪਰਿਸ਼ਦ ਦੀਆਂ ਸਿਫਾਰਸ਼ਾਂ ਅਤੇ ਸਕੀਮ ਦਾ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਅਤੇ ਜਿਥੇ ਲੋੜੀਂਦਾ ਹੋਵੇ, ਸੰਬੰਧਿਤ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਤੋਂ ਲੋੜੀਂਦੇ ਹੋਰ ਵੇਰਵੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਅਤੇ ਉਪ-ਧਾਰਾ (8) ਵਿੱਚ ਦੱਸੇ ਗਏ ਕਾਰਕਾਂ ਦਾ ਧਿਆਨ ਰੱਖਦਿਆਂ, ਸਕੀਮ ਨੂੰ ਜਰੂਰੀ ਸਮਝੇ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਨਾਲ, ਜੇ ਕੋਈ ਹੋਵੇ, ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦੇ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਸਕੀਮ ਨੂੰ ਨਾਮਨਜ਼ੂਰ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਕੋਈ ਵੀ ਅਜਿਹੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (1) ਅਧੀਨ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਮੰਨੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਬਸ਼ਰਤੇ ਕਿ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਵਲੋਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਕੀਮ ਨੂੰ ਸੰਬੰਧਿਤ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਨੂੰ ਸੁਣਵਾਈ ਦਾ ਉਚਿਤ ਮੌਕਾ ਦਿੱਤੇ ਬਿਨਾਂ ਨਾਮਨਜ਼ੂਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ;

ਹੋਰ ਇਹ ਕਿ ਇਸ ਉਪ-ਧਾਰਾ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਵੀ ਅਜਿਹਾ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜੋ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਨੂੰ, ਜਿਸ ਦੀ ਸਕੀਮ ਨੂੰ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਨੇ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤੀ, ਇੱਕ ਨਵੀਂ ਸਕੀਮ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਰੋਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਧਾਰਾ ਦੇ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਉਸ ਸਕੀਮ ਉੱਤੇ ਲਾਗੂ ਹੋਣਗੇ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਉਹ ਸਕੀਮ ਪਹਿਲੀ ਵਾਰ ਉਪ-ਧਾਰਾ (2) ਅਧੀਨ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੋਵੇ।

(6) ਜਿੱਥੇ, ਉਪ-ਧਾਰਾ (2) ਅਧੀਨ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਨੂੰ ਸਕੀਮ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ ਇੱਕ ਸਾਲ ਦੀ ਅਵਧੀ ਵਿੱਚ, ਜੇ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਵਲੋਂ ਸਕੀਮ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਨੂੰ ਕੋਈ ਹੁਕਮ ਨਹੀਂ ਸੁਣਾਇਆ ਜਾਂਦਾ, ਤਾਂ ਅਜਿਹੀ ਸਕੀਮ ਨੂੰ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਵਲੋਂ ਜਿਸ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਇਹ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ, ਉਸ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਮਨਜ਼ੂਰ ਸਮਝਿਆ ਜਾਵੇਗਾ, ਅਤੇ ਤਦਨੁਸਾਰ, ਉਪ-ਧਾਰਾ (1) ਅਧੀਨ ਲੋੜੀਂਦੀ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਵੀ ਮਨਜ਼ੂਰ ਸਮਝੀ ਜਾਵੇਗੀ।

.

(7) ਉਪ-ਧਾਰਾ (6) ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਸਮਾਂ-ਸੀਮਾ ਦੀ ਗਣਨਾ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ, ਕੇਂਦਰੀ ਕੌਂਸਲ ਜਾਂ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਵੱਲੋਂ ਮੰਗੀਆਂ ਗਈਆਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਸਥਾਰਾਂ ਨੂੰ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਾਉਣ ਵਿੱਚ ਲੱਗਾ ਸਮਾਂ, ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਵੱਲੋਂ ਯੋਜਨਾ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਾਉਣ ਵਿੱਚ ਲੱਗਾ ਸਮਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

(8) ਕੇਂਦਰੀ ਕੌਂਸਲ ਉਪ-ਧਾਰਾ (4) ਦੀ ਕਲੋਜ਼ (ਬੀ) ਅਧੀਨ ਆਪਣੀਆਂ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ਾਂ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਅਤੇ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਉਪ-ਧਾਰਾ (5) ਅਧੀਨ ਯੋਜਨਾ ਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰ ਜਾਂ ਨਾਮਨਜ਼ੂਰ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ, ਨਿਮਨਲਿਖਤ ਕਾਰਕਾਂ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖਣਗੇ, ਨਾਮਤ:

(ਅ) ਕੀ ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਜਾਂ ਮੌਜੂਦਾ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਜੋ ਇੱਕ ਨਵਾਂ ਜਾਂ ਉੱਚ ਪਾਠਯਕ੍ਰਮ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਖੋਲ੍ਹਣ ਦੀ ਭਾਲ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਕੇਂਦਰੀ ਕੌਂਸਲ ਦੁਆਰਾ ਧਾਰਾ 22 ਅਧੀਨ ਨਿਰਧਾਰਤ ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਮਾਨਕਾਂ ਨੂੰ ਪੇਸ਼ ਕਰਨ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਹੋਵੇਗਾ ਜਾਂ ਨਹੀਂ;

(ਬੀ) ਕੀ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਸਥਾਪਿਤ ਕਰਨ ਦੀ ਭਾਲ ਕਰ ਰਿਹਾ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਮੌਜੂਦਾ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਜੋ ਇੱਕ ਨਵਾਂ ਜਾਂ ਉੱਚ ਪਾਠਯਕ੍ਰਮ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਖੋਲ੍ਹਣ ਜਾਂ ਆਪਣੀ ਦਾਖਲਾ ਸਮਰੱਥਾ ਵਧਾਉਣ ਦੀ ਭਾਲ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਕੋਲ ਪਰਯਾਪਤ ਵਿੱਤੀ ਸਰੋਤ ਹਨ ਜਾਂ ਨਹੀਂ;

(ਸੀ) ਕੀ ਸਟਾਫ਼, ਸਾਜ਼ੋ-ਸਾਮਾਨ, ਰਿਹਾਇਸ਼, ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ, ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਹੂਲਤਾਂ ਸਬੰਧੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸਹੂਲਤਾਂ ਮੁਹੱਈਆ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ ਜਾਂ ਯੋਜਨਾ ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਸਮਾਂ-ਸੀਮਾ ਵਿੱਚ ਮੁਹੱਈਆ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ ਹਨ ਤਾਂ ਜੋ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਜਾਂ ਨਵਾਂ ਪਾਠਯਕ੍ਰਮ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਜਾਂ ਵਧਾਏ ਗਏ ਦਾਖਲਾ ਸਮਰੱਥਾ ਦਾ ਸਹੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਕਾਰਜ ਕਰਨਾ ਸੁਨਿਸ਼ਚਿਤ ਹੋ ਸਕੇ;

(ਡੀ) ਕੀ ਪਰਯਾਪਤ ਹਸਪਤਾਲ ਸਹੂਲਤਾਂ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖਦੇ ਹੋਏ ਜੋ ਅਜਿਹੇ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਜਾਂ ਪਾਠਯਕ੍ਰਮ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਜਾਂ ਵਧਾਏ ਗਏ ਦਾਖਲਾ ਸਮਰੱਥਾ ਲਈ ਹਾਜ਼ਰ ਹੋਣਗੇ, ਮੁਹੱਈਆ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ ਜਾਂ ਯੋਜਨਾ ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਸਮਾਂ-ਸੀਮਾ ਵਿੱਚ ਮੁਹੱਈਆ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ ਹਨ;

(ਈ) ਕੀ ਅਜਿਹੇ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਜਾਂ ਪਾਠਯਕ੍ਰਮ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਲਈ ਹਾਜ਼ਰ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਨੂੰ ਉਚਿਤ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਦੇਣ ਲਈ ਕੋਈ ਵਿਵਸਥਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਜਾਂ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਬਣਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ ਜਿਸ ਦੁਆਰਾ ਮਾਨਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਮੈਡੀਕਲ ਯੋਗਤਾਵਾਂ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੁਆਰਾ ਉਚਿਤ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕੇ;

(ਐਫ) ਭਾਰਤੀ ਮੈਡੀਸਿਨ ਦੇ ਅਭਿਆਸ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਮਾਨਵ ਸ਼ਕਤੀ ਦੀ ਲੋੜ;

(ਜੀ) ਹੋਰ ਕੋਈ ਵੀ ਕਾਰਕ ਜੋ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

(9) ਜਦੋਂ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਇਸ ਧਾਰਾ ਅਧੀਨ ਕਿਸੇ ਯੋਜਨਾ ਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਜਾਂ ਨਾਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦੇਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਦੇਸ਼ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਸੰਬੰਧਿਤ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਨੂੰ ਸੁਨੇਹਾ ਭੇਜੀ ਜਾਵੇਗੀ।

13B. ਕੁਝ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਮੈਡੀਕਲ ਯੋਗਤਾਵਾਂ ਦੀ ਨਾ-ਪਛਾਣ।—(1) ਜਿੱਥੇ ਕੋਈ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੀ

ਪਿਛਲੀ ਆਗਿਆ ਬਿਨਾਂ ਧਾਰਾ 13-ਏ ਦੀਆਂ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਸਥਾਪਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਅਜਿਹੇ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਨੂੰ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਮੈਡੀਕਲ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਇਸ ਐਕਟ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਪਛਾਣਿਆ ਮੈਡੀਕਲ ਯੋਗਤਾ ਨਹੀਂ ਮੰਨਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

(2) ਜਿੱਥੇ ਕੋਈ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਪਿਛਲੀ ਆਗਿਆ ਬਿਨਾਂ ਧਾਰਾ 13-ਏ ਦੀਆਂ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਕੋਈ ਨਵਾਂ ਜਾਂ ਉੱਚ ਪੱਧਰ ਦਾ ਅਧਿਐਨ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਦਾ ਕੋਰਸ ਖੋਲ੍ਹਦਾ ਹੈ, ਅਜਿਹੇ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਨੂੰ ਅਜਿਹੇ ਅਧਿਐਨ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਮੈਡੀਕਲ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਇਸ ਐਕਟ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਪਛਾਣਿਆ ਮੈਡੀਕਲ ਯੋਗਤਾ ਨਹੀਂ ਮੰਨਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

(3) ਜਿੱਥੇ ਕੋਈ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਪਿਛਲੀ ਆਗਿਆ ਬਿਨਾਂ ਧਾਰਾ 13-ਏ ਦੀਆਂ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਅਧਿਐਨ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਦੇ ਕੋਰਸ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਸਮਰੱਥਾ ਵਿੱਚ ਵਾਧਾ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਅਜਿਹੇ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਨੂੰ ਦਾਖਲਾ ਸਮਰੱਥਾ ਵਿੱਚ ਵਾਧੇ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਮੈਡੀਕਲ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਇਸ ਐਕਟ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਪਛਾਣਿਆ ਮੈਡੀਕਲ ਯੋਗਤਾ ਨਹੀਂ ਮੰਨਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

13C. ਕੁਝ ਮੌਜੂਦਾ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜਾਂ ਲਈ ਆਗਿਆ ਮੰਗਣ ਦਾ ਸਮਾਂ।—(1) ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਵਿਅਕਤੀ ਨੇ ਕੋਈ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਸਥਾਪਿਤ ਕੀਤਾ ਹੈ ਜਾਂ ਕੋਈ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਨੇ ਕੋਈ ਨਵਾਂ ਜਾਂ ਉੱਚ ਪੱਧਰ ਦਾ ਅਧਿਐਨ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਦਾ ਕੋਰਸ ਖੋਲ੍ਹਿਆ ਹੈ ਜਾਂ ਦਾਖਲਾ ਸਮਰੱਥਾ ਵਿੱਚ ਵਾਧਾ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਭਾਰਤੀ ਮੈਡੀਸਨ ਕੇਂਦਰੀ ਕੌਂਸਲ (ਸੋਧ) ਐਕਟ, 2003 ਦੇ ਆਰੰਭ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਅਜਿਹਾ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਮਾਮਲਾ ਹੋਵੇ, ਧਾਰਾ 13-ਏ ਦੀਆਂ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਤੋਂ ਆਗਿਆ ਮੰਗਣ ਲਈ ਕਿਹੇ ਗਏ ਆਰੰਭ ਤੋਂ ਤਿੰਨ ਸਾਲਾਂ ਦੀ ਅਵਧੀ ਵਿੱਚ ਆਗਿਆ ਮੰਗੇਗਾ।

(2) ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਮਾਮਲਾ ਹੋਵੇ, ਉਪ-ਧਾਰਾ (1) ਅਧੀਨ ਆਗਿਆ ਮੰਗਣ ਵਿੱਚ ਅਸਫਲ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਧਾਰਾ 13-ਬੀ ਦੇ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਲਾਗੂ ਹੋਣਗੇ, ਜਿੰਨ੍ਹਾਂ ਦੂਰ ਤੱਕ ਹੋ ਸਕੇ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਧਾਰਾ 13-ਏ ਅਧੀਨ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਆਗਿਆ ਨਾ ਮਿਲਣ ਦੇ ਬਰਾਬਰ ਹੈ।

14. ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਪਿਛਲੀ ਆਗਿਆ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਸਥਾਪਿਤ ਕਰਨ ਦਾ ਹੱਕ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਜੋ ਕਿ ਉਸ ਸੈਕਸ਼ਨ ਦੇ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੋਵੇ। ਇਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਕੋਈ ਵੀ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਬਿਨਾਂ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਪਿਛਲੀ ਆਗਿਆ ਦੇ ਨਵੀਂ ਜਾਂ ਉੱਚ ਪੜ੍ਹਾਈ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਦਾ ਕੋਰਸ ਖੋਲ੍ਹ ਨਹੀਂ ਸਕਦਾ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਇਸ ਕੋਰਸ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਦੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਮਾਨਤਾ ਮੈਡੀਕਲ ਯੋਗਤਾ ਲਈ ਆਪਣੇ ਆਪ ਨੂੰ ਯੋਗ ਕਰਨ ਲਈ ਸਮਰੱਥ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਸਮਰੱਥ ਬਣਾਉਂਦਾ ਹੈ। ਇਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜਾਂ ਲਈ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕੋਰਸ ਦੀ ਪੜ੍ਹਾਈ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਵਿੱਚ, ਸਮੇਤ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸ ਦੀ ਪੜ੍ਹਾਈ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਵਿੱਚ, ਦਾਖਲਾ ਸਮਰੱਥਾ ਵਿੱਚ ਵਾਧਾ ਕਰਨ ਦੀ ਮਨਾਹੀ ਹੈ ਬਿਨਾਂ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਪਿਛਲੀ ਆਗਿਆ ਦੇ ਜੋ ਕਿ ਉਸ ਸੈਕਸ਼ਨ ਦੇ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੋਵੇ। ਉਸ ਸੈਕਸ਼ਨ ਨੂੰ ਸਮਝਾਉਣ ਵਾਲੀ ਵਿਆਖਿਆ 1 ਸਪਸ਼ਟ ਕਰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਉੱਥੇ ਕਿਹਾ ਗਿਆ “ਵਿਅਕਤੀ” ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਵੀ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਜਾਂ ਟ੍ਰੱਸਟ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ, ਪਰ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਉਸ ਸੈਕਸ਼ਨ ਨੂੰ ਸਮਝਾਉਣ ਵਾਲੀ ਵਿਆਖਿਆ 2 ਸਪਸ਼ਟ ਕਰਦੀ ਹੈ ਕਿ “ਦਾਖਲਾ ਸਮਰੱਥਾ” ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ

ਅਜਿਹੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦੀ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਗਿਣਤੀ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ ਤੇ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਤੈਅ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ ਜੋ ਕਿ ਅਜਿਹੇ ਕੋਰਸ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹੋਣ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋਣ।

15. ਉਸ ਐਕਟ ਦੇ ਸੈਕਸ਼ਨ 13ਏ ਦੇ ਉਪ-ਸੈਕਸ਼ਨ (2) ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਕੋਈ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ, ਜੋ ਉਪ-ਸੈਕਸ਼ਨ (1) ਦੇ ਅਧੀਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਆਗਿਆ ਲੈਣਾ ਚਾਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਉਸ ਐਕਟ ਦੇ ਸੈਕਸ਼ਨ 13ਏ ਦੇ ਉਪ-ਸੈਕਸ਼ਨ (3) ਦੇ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਨੂੰ ਇੱਕ ਯੋਜਨਾ ਪੇਸ਼ ਕਰੇਗਾ। ਇਹ ਹੋਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਯੋਜਨਾ ਨੂੰ ਕੇਂਦਰੀ ਕੌਂਸਲ ਨੂੰ ਉਸਦੀਆਂ ਸਿਫਾਰਸ਼ਾਂ ਲਈ ਭੇਜੇਗੀ।

16. ਉਸ ਐਕਟ ਦੇ ਸੈਕਸ਼ਨ 13ਏ ਦੇ ਉਪ-ਸੈਕਸ਼ਨ (3) ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਯੋਜਨਾ ਅਜਿਹੇ ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਹੋਵੇਗੀ ਅਤੇ ਅਜਿਹੇ ਵੇਰਵੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣਗੇ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਪ੍ਰਸਕ੍ਰਿਬ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੋਵੇ ਅਤੇ ਅਜਿਹੀ ਫੀਸ ਦੇ ਨਾਲ ਹੋਵੇਗੀ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਪ੍ਰਸਕ੍ਰਿਬ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੋਵੇ।

17. ਉਸ ਐਕਟ ਦੇ ਸੈਕਸ਼ਨ 13ਏ ਦੇ ਉਪ-ਸੈਕਸ਼ਨ (4) ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਉਪ-ਸੈਕਸ਼ਨ (2) ਅਧੀਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਯੋਜਨਾ ਦੀ ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਉੱਤੇ, ਕੇਂਦਰੀ ਕੌਂਸਲ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਸੰਬੰਧਿਤ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਤੋਂ ਅਜਿਹੇ ਹੋਰ ਵੇਰਵੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜੋ ਕਿ ਇਸ ਨੂੰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸਮਝਿਆ ਜਾਵੇ। ਇਹ ਹੋਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਜੇ ਯੋਜਨਾ ਵਿੱਚ ਖਾਮੀ ਹੈ ਅਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਵੇਰਵੇ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਇਹ ਸੰਬੰਧਿਤ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਨੂੰ ਲਿਖਤੀ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧਤਾ ਕਰਨ ਦਾ ਉਚਿਤ ਮੌਕਾ ਦੇਵੇਗੀ। ਇਹ ਹੋਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਅਜਿਹੇ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਲਈ ਖੁੱਲ੍ਹਾ ਹੈ ਕਿ ਜੇ ਕੇਂਦਰੀ ਕੌਂਸਲ ਦੁਆਰਾ ਦੱਸੀ ਗਈ ਕੋਈ ਵੀ ਖਾਮੀ ਹੈ ਤਾਂ ਉਸ ਨੂੰ ਠੀਕ ਕਰਨ ਲਈ। ਇਹ ਵੀ ਲੋੜੀਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੇਂਦਰੀ ਕੌਂਸਲ ਸੈਕਸ਼ਨ 13ਏ ਦੇ ਉਪ-ਸੈਕਸ਼ਨ (8) ਵਿੱਚ ਦੱਸੇ ਗਏ ਕਾਰਕਾਂ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖਦੇ ਹੋਏ ਯੋਜਨਾ ਨੂੰ ਵਿਚਾਰਨ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਨੂੰ ਆਪਣੀਆਂ ਸਿਫਾਰਸ਼ਾਂ ਸਮੇਤ ਉਸੇ ਨੂੰ ਭੇਜਣ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦਾ ਹੈ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਤੋਂ ਸੰਦਰਭ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਤੋਂ ਛੇ ਮਹੀਨੇ ਦੀ ਅਵਧੀ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਵਧਣੀ ਚਾਹੀਦੀ।

18. ਇਹ ਦੇਖਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕਹੇ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 13ਏ ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (5) ਦੀ ਪੜਚੋਲ ਤੋਂ, ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ, ਧਾਰਾ 13ਏ ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (4) ਅਧੀਨ ਕੇਂਦਰੀ ਕੌਂਸਲ ਦੀਆਂ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ਾਂ ਅਤੇ ਯੋਜਨਾ ਨੂੰ ਵਿਚਾਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਅਤੇ ਜਿਥੇ ਲੋੜੀਂਦਾ ਹੋਵੇ, ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਤੋਂ ਲੋੜੀਂਦੇ ਹੋਰ ਵੇਰਵੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਜਿਸ ਨੂੰ ਇਸ ਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦਾ ਸਮਝਿਆ ਜਾਵੇ, ਅਤੇ ਧਾਰਾ 13ਏ ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (8) ਵਿੱਚ ਦੱਸੇ ਗਏ ਕਾਰਕਾਂ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖਦੇ ਹੋਏ, ਯੋਜਨਾ ਨੂੰ ਜਰੂਰੀ ਸਮਝੇ ਗਏ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸ਼ਰਤ ਨਾਲ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦੇ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਯੋਜਨਾ ਨੂੰ ਨਾਮਨਜ਼ੂਰ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਹੋਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਅਜਿਹੀ ਕੋਈ ਵੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਧਾਰਾ 13ਏ ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (1) ਅਧੀਨ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ ਮੰਨੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਧਾਰਾ 13ਏ ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (5) ਦੀ ਪਹਿਲੀ ਪ੍ਰੋਵਿਜ਼ੋ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਕਿਸੇ ਵੀ ਯੋਜਨਾ ਨੂੰ ਬਿਨਾਂ ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਨੂੰ ਸੁਣਵਾਈ ਦਾ ਉਚਿਤ ਮੌਕਾ ਦਿੱਤੇ ਬਿਨਾਂ ਨਾਮਨਜ਼ੂਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਧਾਰਾ 13ਏ ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (5) ਦੀ ਦੂਜੀ ਪ੍ਰੋਵਿਜ਼ੋ ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਨੂੰ ਵੀ ਸਮਰੱਥ ਬਣਾਉਂਦੀ ਹੈ, ਜਿਸ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਮਨਜ਼ੂਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਗਈ, ਇੱਕ ਨਵੀਂ ਯੋਜਨਾ ਪੇਸ਼ ਕਰਨ ਲਈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਹੋਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਕਹੇ ਧਾਰਾ ਦੇ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਅਜਿਹੀ

ਯੋਜਨਾ ਉੱਤੇ ਲਾਗੂ ਹੋਣਗੇ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਅਜਿਹੀ ਯੋਜਨਾ ਪਹਿਲੀ ਵਾਰ ਧਾਰਾ 13ਏ ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (2) ਅਧੀਨ ਪੇਸ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੋਵੇ।

19. ਕਹੇ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 13ਏ ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (6), ਜੋ ਇੱਕ ਮਾਨਤਾ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਹੈ, ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਜੇਕਰ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਯੋਜਨਾ ਪੇਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਨੂੰ ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਪੇਸ਼ ਕਰਨ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਤੋਂ ਇੱਕ ਸਾਲ ਦੀ ਅਵਧੀ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਆਦੇਸ਼ ਸੰਚਾਰਿਤ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ, ਤਾਂ ਅਜਿਹੀ ਯੋਜਨਾ ਨੂੰ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਜਿਸ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਇਹ ਪੇਸ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ, ਮਨਜ਼ੂਰ ਸਮਝਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਹੋਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਧਾਰਾ 13ਏ ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (1) ਅਧੀਨ ਲੋੜੀਂਦੀ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਵੀ ਮਨਜ਼ੂਰ ਸਮਝੀ ਜਾਵੇਗੀ।

20. ਕਹੇ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 13ਏ ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (7) ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਧਾਰਾ 13ਏ ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (6) ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਸਮਾਂ ਸੀਮਾ ਦੀ ਗਣਨਾ ਵਿੱਚ, ਕੇਂਦਰੀ ਕੌਂਸਲ ਜਾਂ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਮੰਗੇ ਗਏ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵੇਰਵੇ ਨੂੰ ਪੇਸ਼ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਲੱਗਾ ਸਮਾਂ, ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਦੁਆਰਾ ਯੋਜਨਾ ਪੇਸ਼ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਲੱਗਾ ਸਮਾਂ, ਬਾਹਰ ਕੱਢਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

21. ਕਿਸੇ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 13A ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (8) ਦੀ ਪੜਚੋਲ ਦਿਖਾਉਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਕੇਂਦਰੀ ਪਰਿਸ਼ਦ ਜਦੋਂ ਧਾਰਾ 13A ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (4) ਦੇ ਖੰਡ (ਬੀ) ਅਧੀਨ ਆਪਣੀਆਂ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ਾਂ ਕਰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਜਦੋਂ ਉਪ-ਧਾਰਾ (5) ਅਧੀਨ ਧਾਰਾ 13A ਦੇ ਕਿਸੇ ਯੋਜਨਾ ਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰ ਜਾਂ ਨਾਮਨਜ਼ੂਰ ਕਰਨ ਸਬੰਧੀ ਹੁਕਮ ਪਾਸ ਕਰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਸ ਨੂੰ ਉਥੇ ਦੱਸੇ ਗਏ ਕਾਰਕਾਂ ਨੂੰ ਉਚਿਤ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਖੰਡ (ਏ) ਤੋਂ (ਜੀ) ਤੱਕ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਕਾਰਕ ਦੱਸੇ ਗਏ ਹਨ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਕੀ ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਜਾਂ ਮੌਜੂਦਾ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਜੋ ਨਵਾਂ ਜਾਂ ਉੱਚ ਪੜ੍ਹਾਈ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਦਾ ਕੋਰਸ ਖੋਲ੍ਹਣ ਦੀ ਖੋਜ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਕੀ ਉਹ ਕੇਂਦਰੀ ਪਰਿਸ਼ਦ ਦੁਆਰਾ ਧਾਰਾ 22 ਅਧੀਨ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਮਾਨਕ ਪੇਸ਼ ਕਰਨ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਹੋਵੇਗਾ। ਇਹ ਦੇਖਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਧਾਰਾ 13A ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (8) ਦੇ ਖੰਡ (ਏ) ਤੋਂ (ਫ) ਤੱਕ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਕਾਰਕਾਂ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖਣ ਨਾਲ ਸਬੰਧਿਤ ਹਨ, ਜਦਕਿ ਖੰਡ (ਜੀ) ਇੱਕ ਬਾਕੀ ਖੰਡ ਹੈ, ਜੋ ਕੇਂਦਰੀ ਪਰਿਸ਼ਦ ਅਤੇ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਨੂੰ ਕੋਈ ਵੀ ਹੋਰ ਕਾਰਕ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖਣ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦਿੰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

22. ਧਾਰਾ 13A ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (9) ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਜਦੋਂ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਉਕਤ ਧਾਰਾ ਅਧੀਨ ਕਿਸੇ ਯੋਜਨਾ ਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰ ਜਾਂ ਨਾਮਨਜ਼ੂਰ ਕਰਨ ਸਬੰਧੀ ਹੁਕਮ ਪਾਸ ਕਰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਹੁਕਮ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਸਬੰਧਿਤ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਨੂੰ ਸੰਚਾਰਿਤ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

23. ਇਸ ਪੜਾਅ ਵਿੱਚ, ਇਹ ਵੀ ਉਲਲੇਖਨਯੋਗ ਹੋਵੇਗਾ ਕਿ ਉਕਤ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 22 ਨੂੰ ਵੀ ਹਵਾਲਾ ਦਿਤਾ ਜਾਵੇ, ਜੋ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਪੜ੍ਹਦੀ ਹੈ:

"22. ਭਾਰਤੀ ਮੈਡੀਸਿਨ ਵਿੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਮਾਨਕ।—(1) ਕੇਂਦਰੀ ਪਰਿਸ਼ਦ ਭਾਰਤ ਵਿੱਚ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀਆਂ, ਬੋਰਡਾਂ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਦੁਆਰਾ ਮਾਨਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਮੈਡੀਕਲ ਯੋਗਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਦੇਣ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੇ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਮਾਨਕ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ।

(2) ਮਸੌਦਾ ਨਿਯਮਾਂ ਅਤੇ ਉਸ ਦੇ ਸਾਰੇ ਬਾਅਦ ਦੇ ਸੋਧਾਂ ਦੀਆਂ ਕਾਪੀਆਂ ਕੇਂਦਰੀ ਪਰਿਸ਼ਦ ਦੁਆਰਾ ਸਾਰੇ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰਾਂ ਨੂੰ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਵਾਈਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ ਅਤੇ ਕੇਂਦਰੀ ਪਰਿਸ਼ਦ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਮਾਮਲਾ ਹੋਵੇ, ਨਿਯਮਾਂ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸੋਧ ਨੂੰ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਲਈ ਪੇਸ਼ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਉਕਤ ਕਾਪੀਆਂ ਦੇ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਨ ਤੋਂ ਤਿੰਨ ਮਹੀਨੇ ਦੇ ਅੰਦਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਕਿਸੇ ਵੀ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੀਆਂ ਟਿੱਪਣੀਆਂ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖੇਗੀ।

(3) ਧਾਰਾ 9 ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (1) ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਧਾਰਾਵਾਂ (ਕ), (ਖ) ਅਤੇ (ਗ) ਵਿੱਚ ਉਲਲੇਖਿਤ ਹਰੇਕ ਕਮੇਟੀ, ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ 'ਤੇ, ਕੇਂਦਰੀ ਕੌਂਸਲ ਨੂੰ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਕਾਰਗੁਜ਼ਾਰੀ ਬਾਰੇ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰੇਗੀ, ਅਤੇ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਉਹ ਉਚਿਤ ਸਮਝੇ, ਕੇਂਦਰੀ ਕੌਂਸਲ ਨੂੰ ਅਜਿਹੇ ਸੋਧਾਂ ਦੀ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ।"

24. ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇਖਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕਹੇ ਗਏ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 22 ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (1) ਅਧੀਨ, ਕੇਂਦਰੀ ਕੌਂਸਲ ਨੂੰ ਭਾਰਤੀ ਮੈਡੀਸਿਨ ਵਿੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਦੇ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਮਿਆਰ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ, ਜੋ ਭਾਰਤ ਵਿੱਚ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀਆਂ, ਬੋਰਡਾਂ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਦੁਆਰਾ ਮਾਨਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਮੈਡੀਕਲ ਯੋਗਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਦੇਣ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦਾ ਹੈ। ਕਹੇ ਗਏ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 22 ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (2) ਵਿਖਾਉਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਮਸੌਦਾ ਨਿਯਮਾਂ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਸਾਰੇ ਬਾਅਦ ਦੇ ਸੋਧਾਂ ਦੀਆਂ ਪ੍ਰਤੀਆਂ ਕੇਂਦਰੀ ਕੌਂਸਲ ਦੁਆਰਾ ਸਾਰੀਆਂ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰਾਂ ਨੂੰ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਵਾਈਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ। ਇਹ ਹੋਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਲਈ ਨਿਯਮਾਂ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸੋਧ ਨੂੰ ਪੇਸ਼ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਕੇਂਦਰੀ ਕੌਂਸਲ ਕਿਸੇ ਵੀ ਰਾਜ ਸਰਕਾਰ ਦੀਆਂ ਟਿੱਪਣੀਆਂ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖੇਗੀ ਜੋ ਉਕਤ ਪ੍ਰਤੀਆਂ ਦੇ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਨ ਤੋਂ ਤਿੰਨ ਮਹੀਨੇ ਦੇ ਅੰਦਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਈਆਂ ਹਨ। ਕਹੇ ਗਏ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 22 ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (3) ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਧਾਰਾ 9 ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (1) ਦੀਆਂ ਧਾਰਾਵਾਂ (ਕ) ਤੋਂ (ਗ) ਵਿੱਚ ਉਲਲੇਖਿਤ ਹਰੇਕ ਕਮੇਟੀ, ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ 'ਤੇ, ਕੇਂਦਰੀ ਕੌਂਸਲ ਨੂੰ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਕਾਰਗੁਜ਼ਾਰੀ ਬਾਰੇ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰੇਗੀ ਅਤੇ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਉਹ ਉਚਿਤ ਸਮਝੇ, ਕੇਂਦਰੀ ਕੌਂਸਲ ਨੂੰ ਅਜਿਹੇ ਸੋਧਾਂ ਦੀ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ।

25. ਉਕਤ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 36 ਕੇਂਦਰੀ ਪ੍ਰੀਸ਼ਦ ਨੂੰ "ਕਰਨ ਲਈ ਉਕਤ ਐਕਟ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਨਿਯਮ ਬਣਾਉਣਾ", ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਲਿਖਿਆ ਹੈ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ:

"36. ਨਿਯਮ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ।—(1) ਕੇਂਦਰੀ ਕੌਂਸਲ, ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਪਿਛਲੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਨਾਲ, ਸਰਕਾਰੀ ਗਜ਼ਟ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਨੋਟੀਫਿਕੇਸ਼ਨ ਦੁਆਰਾ, ਇਸ ਐਕਟ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨਿਯਮ ਬਣਾ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ, ਇਸ ਸ਼ਕਤੀ ਦੀ ਸਾਮਾਨਿਆਤਾ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ ਪਹੁੰਚਾਏ ਬਿਨਾਂ, ਅਜਿਹੇ ਨਿਯਮਾਂ ਲਈ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ—

(a) .....

(b).....

(c).....

(d).....

(e).....

(f) .....

(g) .....

(ga) .....

(gb) ਧਾਰਾ 13-ਏ ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (8) ਦੇ ਖੰਡ (g) ਅਧੀਨ ਕੋਈ ਹੋਰ ਕਾਰਕ;

(h) ਨਿਰੀਖਕਾਂ ਅਤੇ ਵਿਜ਼ਿਟਰਾਂ ਦੀ ਨਿਯੁਕਤੀ, ਸ਼ਕਤੀਆਂ, ਡਿਊਟੀਆਂ ਅਤੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ;

(i) ਕਿਸੇ ਵੀ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ, ਬੋਰਡ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਸੰਸਥਾਨ ਵਿੱਚ ਮਾਨਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਮੈਡੀਕਲ ਯੋਗਤਾਵਾਂ ਦੇ ਗ੍ਰਾਂਟ ਲਈ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਕੋਰਸਾਂ ਅਤੇ ਅਧਿਐਨ ਦੀ ਅਵਧੀ ਅਤੇ ਵਿਅਹਾਰਿਕ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ, ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਦੇ ਵਿਸ਼ੇ ਅਤੇ ਉਸ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਮਾਹਿਰਤਾ ਦੇ ਮਿਆਰ;

(j) ਭਾਰਤੀ ਦਵਾਈ ਵਿੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਲਈ ਸਟਾਫ, ਸਾਜੋ-ਸਾਮਾਨ, ਰਹਿਣ ਸਹਿਣ, ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ ਦੇ ਮਿਆਰ;

(k) .....

(l) .....

(m) .....

(n) .....

(o) .....

(p) .....

(2) ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਇਸ ਐਕਟ ਅਧੀਨ ਬਣਾਏ ਗਏ ਹਰ ਨਿਯਮ ਨੂੰ, ਜਿਵੇਂ ਹੀ ਇਹ ਬਣਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਸੰਸਦ ਦੇ ਹਰ ਇੱਕ ਸਦਨ ਅੱਗੇ ਰੱਖਣ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣਾਏਗੀ, ਜਦੋਂ ਇਹ ਸੈਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਕੁੱਲ ਤੀਹ ਦਿਨਾਂ ਦੀ ਅਵਧੀ ਲਈ, ਜੋ ਇੱਕ ਸੈਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਦੋ ਜਾਂ ਹੋਰ ਲਗਾਤਾਰ ਸੈਸ਼ਨਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ, ਜੇ ਲਗਾਤਾਰ ਸੈਸ਼ਨਾਂ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੇ ਸੈਸ਼ਨ ਦੇ ਖਤਮ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਦੋਵੇਂ ਸਦਨ ਨਿਯਮ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਸੋਧ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਸਹਿਮਤ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਦੋਵੇਂ ਸਦਨ ਇਸ ਗੱਲ ਵਿੱਚ ਸਹਿਮਤ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਨਿਯਮ ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਬਣਾਇਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ, ਤਾਂ ਨਿਯਮ ਉਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਸਿਰਫ ਸੋਧੇ ਗਏ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਕੋਈ ਅਸਰ ਨਾ ਹੋਣ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਹੀ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇਗਾ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਮਾਮਲਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ; ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਹਾਲਾਂਕਿ, ਕੋਈ ਵੀ ਅਜਿਹੀ ਸੋਧ ਜਾਂ ਰੱਦ ਕਰਨਾ ਉਸ ਨਿਯਮ ਅਧੀਨ ਪਹਿਲਾਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਕਿਸੇ ਵੀ ਚੀਜ਼ ਦੀ ਵੈਧਤਾ ਨੂੰ ਬਿਨਾਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਹੋਵੇਗਾ।"

26. ਇਹ ਦੇਖਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਅਜਿਹੇ ਨਿਯਮ ਕੇਂਦਰੀ ਕੌਂਸਲ ਦੁਆਰਾ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਪਿਛਲੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਨਾਲ ਬਣਾਏ ਜਾਣੇ ਹਨ। ਧਾਰਾ 36 ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (1) ਦੇ ਖੰਡ (bb) ਨਾਲ ਕੇਂਦਰੀ ਕੌਂਸਲ ਨੂੰ ਧਾਰਾ 13ਏ ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (8) ਦੇ ਖੰਡ (gc) ਅਧੀਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਕਾਰਕ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਨਿਯਮ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਦਿੰਦਾ ਹੈ। ਧਾਰਾ 36 ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (1) ਦੇ ਖੰਡ (i) ਨਾਲ ਕੇਂਦਰੀ ਕੌਂਸਲ ਨੂੰ ਕੋਰਸਾਂ ਅਤੇ ਅਧਿਐਨ ਦੀ ਅਵਧੀ ਅਤੇ ਵਿਅਹਾਰਿਕ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਜੋ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਹੈ, ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਦੇ ਵਿਸ਼ੇ ਅਤੇ ਮਾਹਿਰਤਾ ਦੇ ਮਿਆਰ ਆਦਿ ਦੇ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਲਈ ਨਿਯਮ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਦਿੰਦਾ ਹੈ। ਧਾਰਾ 36 ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (1) ਦੇ ਖੰਡ (j) ਤੋਂ ਇਹ ਵੀ ਦੇਖਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੇਂਦਰੀ ਕੌਂਸਲ, ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਪਿਛਲੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਨਾਲ, ਭਾਰਤੀ ਦਵਾਈ ਵਿੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਲਈ ਸਟਾਫ, ਸਾਜੋ-ਸਾਮਾਨ, ਰਹਿਣ ਸਹਿਣ, ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ ਦੇ ਮਿਆਰ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਨਿਯਮ ਬਣਾਉਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਧਾਰਾ 36 ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (2) ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਨੂੰ ਇਸ ਐਕਟ ਅਧੀਨ ਬਣਾਏ ਗਏ ਹਰ ਨਿਯਮ ਨੂੰ, ਜਿਵੇਂ ਹੀ ਇਹ ਬਣਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਸੰਸਦ ਦੇ ਹਰ ਇੱਕ ਸਦਨ ਅੱਗੇ ਰੱਖਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਇਹ ਦੋਵੇਂ ਸਦਨਾਂ ਨੂੰ ਨਿਯਮਾਂ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਵੀ ਸੋਧ ਕਰਨ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਰੱਖਦਾ ਹੈ।

27. ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਪੱਸ਼ਟ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵੇਖਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕਹੇ ਗਏ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 13ਏ ਨੂੰ ਧਾਰਾਵਾਂ 22 ਅਤੇ 36(1)(ਆਈ) ਨਾਲ ਪੜ੍ਹਨ ਨਾਲ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਦੀ ਸਥਾਪਨਾ, ਨਵੀਂ ਜਾਂ ਉੱਚ ਪੜ੍ਹਾਈ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਦਾ ਕੋਰਸ ਖੋਲ੍ਹਣਾ, ਇਸ ਵਿੱਚ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਪੜ੍ਹਾਈ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਦਾ ਕੋਰਸ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ, ਅਤੇ ਨਾਲ ਹੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਪੜ੍ਹਾਈ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਦੇ ਕੋਰਸ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਸਮਰੱਥਾ ਵਧਾਉਣ ਲਈ ਇੱਕ ਪੂਰੀ ਯੋਜਨਾ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਉਕਤ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨਾਂ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਦੀ ਜਾਂਚ ਤੋਂ ਇਹ ਸਪੱਸ਼ਟ ਹੈ ਕਿ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਪਿਛਲੀ ਆਗਿਆ ਬਿਨਾਂ ਕੋਈ ਵਿਅਕਤੀ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਸਥਾਪਿਤ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦਾ। ਇਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਕੋਈ ਵੀ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਬਿਨਾਂ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਪਿਛਲੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਤੋਂ ਨਵੀਂ ਜਾਂ ਉੱਚ ਪੜ੍ਹਾਈ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਦਾ ਕੋਰਸ ਨਹੀਂ ਖੋਲ੍ਹ ਸਕਦਾ, ਇਸ ਵਿੱਚ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਪੜ੍ਹਾਈ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਦਾ ਕੋਰਸ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਇਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਕੋਈ ਵੀ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਕਿਸੇ ਵੀ ਪੜ੍ਹਾਈ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਦੇ ਕੋਰਸ ਵਿੱਚ, ਇਸ ਵਿੱਚ ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਪੜ੍ਹਾਈ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਦਾ ਕੋਰਸ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ, ਆਪਣੀ ਦਾਖਲਾ ਸਮਰੱਥਾ ਵਧਾ ਨਹੀਂ ਸਕਦਾ। ਧਾਰਾ 13ਏ ਦੀਆਂ ਉਪ-ਧਾਰਾਵਾਂ (2) ਤੋਂ (5) ਤੱਕ ਇੱਕ ਯੋਜਨਾ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨ ਅਤੇ ਕੇਂਦਰੀ ਕੌਂਸਲ ਅਤੇ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਇਸ ਦੀ ਵਿਚਾਰਣਾ ਦੀ ਵਿਸਥਾਰਤ ਪ੍ਰਕ੍ਰਿਆ ਨੂੰ ਬਿਆਨ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਹ ਦੋ ਪੜਾਵਾਂ 'ਤੇ ਕੁਦਰਤੀ ਨਿਆਂ ਦੇ ਸਿਧਾਂਤਾਂ ਨੂੰ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਕੇ ਅੰਦਰੂਨੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਵੀ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਦੀ ਹੈ, ਇੱਕ ਕੇਂਦਰੀ ਕੌਂਸਲ ਅਗੇ ਅਤੇ ਦੂਜਾ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਅਗੇ। ਧਾਰਾ 13ਏ ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (5) ਦੀ ਦੂਜੀ ਪ੍ਰੋਵਿਜ਼ੋ ਵੀ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਨੂੰ, ਜਿਸ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਮਨਜ਼ੂਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਗਈ, ਮੁੜ ਇੱਕ ਨਵੀਂ ਯੋਜਨਾ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦਿੰਦੀ ਹੈ, ਜਿਸ ਨੂੰ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਵਿਚਾਰਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਉਹ ਇੱਕੋ ਜਿਹੀ ਕਿਸੇ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 13ਏ ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (2) ਅਧੀਨ ਪਹਿਲੀ ਵਾਰ ਅ ਬਣਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ। ਉਸ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 13ਏ ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (6) ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਜਦੋਂ ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਤੋਂ ਇੱਕ ਸਾਲ ਦੀ ਅਵਧੀ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਆਦੇਸ਼ ਸੰਚਾਰਿਤ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ, ਤਾਂ ਇੱਕ ਮਾਨਤਾ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ ਦੁਆਰਾ, ਅਜਿਹੀ ਯੋਜਨਾ ਮਨਜ਼ੂਰ ਸਮਝੀ ਜਾਵੇਗੀ ਅਤੇ ਇਹ ਮੰਨਿਆ ਜਾਵੇਗਾ ਕਿ ਉਸ ਐਕਟ ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (1) ਅਧੀਨ ਲੋੜੀਂਦੀ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਆਗਿਆ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਉਸ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 13ਏ ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (7) ਕੇਂਦਰੀ ਕੌਂਸਲ ਜਾਂ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਬੁਲਾਈ ਗਈ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾ ਨੂੰ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਨ ਲਈ ਚਿੰਤਤ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਦੁਆਰਾ ਲਿਆ ਗਿਆ ਸਮਾਂ ਦੀ ਅਵਧੀ ਨੂੰ ਛੱਡਣ ਲਈ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਉਸ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 13ਏ ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (8) ਵਿਚਾਰਣ ਲਈ ਲਿਆਂਦੇ ਗਏ

ਕਾਰਕਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਉਸ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 13ਏ ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (9) ਚਿੰਤਤ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਨੂੰ ਯੋਜਨਾ ਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰ ਜਾਂ ਨਾਮਨਜ਼ੂਰ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਆਦੇਸ਼ ਦੇ ਸੰਚਾਰ ਲਈ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ।

28. ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕਾਨੂੰਨੀ ਯੋਜਨਾ ਸਪਸ਼ਟ ਹੈ ਕਿ ਕੋਈ ਵੀ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਨਵਾਂ ਜਾਂ ਉੱਚ ਪੜ੍ਹਾਈ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਦਾ ਕੋਰਸ, ਪੋਸਟ-ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸ ਸਮੇਤ, ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਪਿਛਲੀ ਆਗਿਆ ਬਿਨਾਂ ਨਹੀਂ ਖੋਲ ਸਕਦਾ। ਅਜਿਹੀ ਆਗਿਆ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਧਾਰਾ 13ਏ ਅਧੀਨ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਅਪਣਾਇਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

29. ਕਾਨੂੰਨੀ ਇਰਾਦਾ ਉਸ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 13ਬੀ ਵਿੱਚ ਕੀਤੇ ਗਏ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨਾਂ ਦੁਆਰਾ ਹੋਰ ਸਪਸ਼ਟ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਉਸ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 13ਬੀ ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (1) ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਜਿੱਥੇ ਕੋਈ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਉਸ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 13ਏ ਦੇ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਪਿਛਲੀ ਆਗਿਆ ਬਿਨਾਂ ਸਥਾਪਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਅਜਿਹੇ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਮੈਡੀਕਲ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਉਸ ਐਕਟ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਇੱਕ ਮਾਨਤਾ ਮੈਡੀਕਲ ਯੋਗਤਾ ਨਹੀਂ ਮੰਨਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਉਸ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 13ਬੀ ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (2) ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਜਿੱਥੇ ਕੋਈ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਉਸ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 13ਏ ਦੇ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਪਿਛਲੀ ਆਗਿਆ ਬਿਨਾਂ ਨਵਾਂ ਜਾਂ ਉੱਚ ਪੜ੍ਹਾਈ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਦਾ ਕੋਰਸ ਖੋਲਦਾ ਹੈ, ਅਜਿਹੇ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਨੂੰ ਅਜਿਹੀ ਪੜ੍ਹਾਈ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਮੈਡੀਕਲ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਉਸ ਐਕਟ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਇੱਕ ਮਾਨਤਾ ਮੈਡੀਕਲ ਯੋਗਤਾ ਨਹੀਂ ਮੰਨਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਉਸ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 13ਬੀ ਦੀ ਉਪ-ਧਾਰਾ (3) ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਜਿੱਥੇ ਕੋਈ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਉਸ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 13ਏ ਦੇ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਪਿਛਲੀ ਆਗਿਆ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਪੜ੍ਹਾਈ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਦੀ ਦਾਖਲਾ ਸਮਰੱਥਾ ਵਿੱਚ ਵਾਧਾ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਅਜਿਹੇ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਦਿਆਰਥੀ, ਉੱਤੇ।

30. ਇਹ ਵੀ ਦੇਖਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਨੇ ਖੁਦ ਇਸ ਸਥਿਤੀ ਦਾ ਧਿਆਨ ਰੱਖਿਆ ਹੈ, ਜਿੱਥੇ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੇ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਸਥਾਪਿਤ ਕੀਤਾ ਹੈ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਨੇ ਨਵਾਂ ਜਾਂ ਉੱਚ ਪੜ੍ਹਾਈ ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਦਾ ਕੋਰਸ ਖੋਲ੍ਹਿਆ ਹੈ, ਜਾਂ ਦਾਖਲਾ ਸਮਰੱਥਾ ਵਧਾਈ ਹੈ ਭਾਰਤੀ ਮੈਡੀਸਿਨ ਸੈਂਟਰਲ ਕੌਂਸਲ (ਸੋਧ) ਐਕਟ, 2003 ਦੇ ਆਰੰਭ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ। ਇਸ ਨੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਹੈ ਕਿ ਅਜਿਹਾ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਮਾਮਲਾ ਹੋਵੇ, ਉਕਤ ਆਰੰਭ ਤੋਂ ਤਿੰਨ ਸਾਲਾਂ ਦੀ ਮਿਆਦ ਵਿੱਚ, ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੀ ਆਗਿਆ ਲੈਣ ਲਈ ਕਹੇਗਾ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਉਕਤ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 13ਏ ਦੇ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨਾਂ ਅਨੁਸਾਰ।

31. ਵਿਭਾਜਨ ਪੀਠ ਅਤੇ ਕਰਨਾਟਕ ਦੀ ਉੱਚ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਇਕਲੈਤੇਜੱਜ ਦੇ ਚੁਣੌਤੀਯੋਗ ਫੈਸਲੇ ਨੇ, ਨਾਲ ਹੀ ਕਰਨਾਟਕ ਦੀ ਉੱਚ ਅਦਾਲਤ ਦੇਹੋਰ ਫੈਸਲਿਆਂ ਨੇ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ 'ਤੇ ਵਿਭਾਜਨ ਪੀਠ ਨੇ ਭਰੋਸਾ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਉਕਤ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 13ਏ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਲਿਆ ਹੈ।

32. ਇਹ ਹੋਰ ਵੀ ਮਹੱਤਵਪੂਰਣ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ 2016 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੇਨਿਯਮ 3(1)(ਅ) ਨੂੰ ਨੋਟਿਸ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ, ਜੋ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਪੜ੍ਹਦਾ ਹੈ:

"3. ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦੇਣ ਲਈ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਮਿਆਰ ਦੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ-

(1)(ਅ) ਧਾਰਾ 13ਏ ਅਧੀਨ ਸਥਾਪਿਤ ਅਤੇ ਧਾਰਾ 13ਸੀ ਅਧੀਨ ਮੌਜੂਦ ਆਯੁਰਵੇਦਿਕ ਕਾਲਜ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਹਸਪਤਾਲਹਰ ਸਾਲ 31ਸਤੰਬਰ ਤੱਕ ਨਿਯਮਾਂ 4 ਤੋਂ 11 ਵਿੱਚ ਦੱਸੇ ਗਏ ਅਧੋਸੰਰਚਨਾ ਅਤੇ ਪੜ੍ਹਾਈ ਅਤੇ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ ਦੇ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਮਿਆਰ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨਗੇਆਉਣ ਵਾਲੇ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸੈਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਕਰਨ ਦੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਲਈ ਵਿਚਾਰ ਲਈ।"

33. ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਪੱਸ਼ਟ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦੇਖਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਕਿ 2016 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਨਿਯਮ 3(1)(ਅ) ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਧਾਰਾ 13ਏ ਅਧੀਨ ਸਥਾਪਿਤ ਅਤੇ ਧਾਰਾ 13ਸੀ ਅਧੀਨ ਮੌਜੂਦ ਆਯੁਰਵੇਦਿਕ ਕਾਲਜ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਹਸਪਤਾਲ ਹਰ ਸਾਲ 31ਸਤੰਬਰ ਤੱਕ ਅਧੋਸੰਰਚਨਾ ਅਤੇ ਪੜ੍ਹਾਈ ਅਤੇ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ ਦੇ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਮਿਆਰ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦਾ ਹਨ, ਤਾਂ ਜੋ ਕਿਸੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸੈਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਕਰਨ ਦੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਣ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਪੱਸ਼ਟ ਹੈ ਕਿ ਕਿਸੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸੈਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਕਰਨ ਦੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋਣ ਲਈ, ਧਾਰਾ 13ਏ ਅਧੀਨ ਸਥਾਪਿਤ ਅਤੇ ਧਾਰਾ 13ਸੀ ਅਧੀਨ ਮੌਜੂਦ ਆਯੁਰਵੇਦਿਕ ਕਾਲਜ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਹਸਪਤਾਲ ਹਰ ਸਾਲ 31ਸਤੰਬਰ ਤੱਕ ਅਧੋਸੰਰਚਨਾ ਅਤੇ ਪੜ੍ਹਾਈ ਅਤੇ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ ਦੇ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਮਿਆਰ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦਾ ਹਨ। ਇੱਕ ਸੈਸ਼ਨ ਲਈ, ਸੰਸਥਾ ਨੂੰ ਪਿਛਲੇ ਸਾਲ ਦੀ 31ਵੀਂ ਦਸੰਬਰ ਤੱਕ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਮਿਆਰ ਦੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਉਦਾਹਰਣ ਵਜੋਂ, ਜੇ ਸੰਸਥਾ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸੈਸ਼ਨ 2022-23 ਲਈ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਦੀ ਆਗਿਆ ਮੰਗ ਰਹੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਸ ਨੂੰ 31ਵੀਂ ਦਸੰਬਰ 2021 ਤੱਕ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਮਿਆਰ ਦੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਸੀ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਹ ਵੇਖਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਅਗਲੇ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ ਲਈ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਆਗਿਆ ਪਿਛਲੇ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ ਦੇ ਲਾਭ ਲਈ ਵੀ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇਗੀ ਭਾਵੇਂ ਕਿ ਉਕਤ ਸੰਸਥਾ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਮਿਆਰ ਦੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਨਹੀਂ ਕਰ ਰਹੀ ਸੀ, ਇਹ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਗਲਤ ਹੈ।

34. ਅਸੀਂ ਹੋਰ ਵੀ ਪਾਉਂਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਉੱਚ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਇਸ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੁਆਰਾ ਆਯੁਰਵੇਦ ਸ਼ਾਸਤਰ ਸੇਵਾ ਮੰਡਲ (ਸੁਪਰਾ) ਦੇ ਕੇਸ ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਕਾਨੂੰਨ ਨੂੰ ਸਹੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਵੀ ਗਲਤੀ ਕੀਤੀ ਹੈ। ਉਸ ਕੇਸ ਵਿੱਚ, ਪਟੀਸ਼ਨਰ ਆਯੁਰਵੇਦ ਸ਼ਾਸਤਰ ਸੇਵਾ ਮੰਡਲ ਨੇ ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ 2011-12 ਲਈ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਨੂੰ ਦਾਖਲਾ ਦੇਣ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦੇਣ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰਨ ਕਾਰਨ ਬੰਬਈ ਉੱਚ ਅਦਾਲਤ ਦਾ ਰੁਖ ਕੀਤਾ ਸੀ। ਅਜਿਹੀ ਆਗਿਆ ਇਸ ਲਈ ਇਨਕਾਰ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ ਕਿਉਂਕਿ ਇਨਫਰਾਸਟਰਕਚਰ ਅਤੇ ਸਿੱਖਿਆ ਸਟਾਫ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਖਾਮੀਆਂ ਨੂੰ ਠੀਕ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ ਅਤੇ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਮਿਆਰ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਨਹੀਂ ਬਣਾਇਆ ਗਿਆ ਸੀ।

35. ਇਹ ਵੀ ਧਿਆਨ ਦੇਣਯੋਗ ਹੈ ਕਿ ਉਸ ਫੈਸਲੇ ਦੇ ਪੈਰਾਗ੍ਰਾਫ (10) ਵਿੱਚ, ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦੇਖਿਆ ਸੀ ਕਿ ਪਟੀਸ਼ਨਰ ਨੇ ਇਸ ਗੱਲ ਉੱਤੇ ਜ਼ੋਰ ਦਿੱਤਾ ਸੀ ਕਿ ਖਾਮੀਆਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਦੂਰ ਕਰ ਦਿੱਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਸਨ ਅਤੇ ਇਸੇ ਲਈ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ 2012-13 ਲਈ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦੇ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਆਗਿਆ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੀ। ਇਸ ਲਈ

ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ 2011-12 ਲਈ ਆਗਿਆ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਲਈ ਕੋਈ ਕਾਰਨ ਨਹੀਂ ਸੀ। ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨੋਟ ਕੀਤਾ ਕਿ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ 2011-12 ਲਈ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਵੱਡੀ ਗਿਣਤੀ ਵਿੱਚ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਨੇ ਅਰਜ਼ੀ ਦਿੱਤੀ ਸੀ ਅਤੇ ਇਹ ਵੀ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੀ ਛੁੱਟੀ ਨਾਲ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਪਾਇਆ ਕਿ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾ ਨੂੰ ਉਹ ਕੋਰਸ ਲਈ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਜਿਸ ਲਈ ਉਹਨਾਂ ਨੇ ਅਰਜ਼ੀ ਦਿੱਤੀ ਸੀ। ਪਟੀਸ਼ਨ ਨੂੰ ਖਾਰਜ ਕਰਦਿਆਂ ਅਤੇ ਉੱਚ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਨਾਲ ਦਖਲ ਨਾ ਕਰਨ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਨੂੰ ਨੋਟ ਕਰਦਿਆਂ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕਿਹਾ:

“17. ਇਹ ਨਿਰਣਾ ਕਰਨਾ ਸਾਡੇ ਲਈ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਕੋਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸੰਸਥਾ ਹੈ ਕਲਾਸਾਂ ਚਲਾਉਣ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਣ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੇ ਮਾਪਦੰਡ ਪੂਰੇ ਕੀਤੇ ਸਬੰਧਤ ਅਨੁਸ਼ਾਸਨ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਇਹ ਮਾਹਰਾਂ ਦਾ ਨਿਰਣਾ ਕਰਨ ਲਈ ਹੈ ਅਤੇ ਮਾਹਿਰਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਇਸ ਲਈ ਤਿਆਰ ਨਹੀਂ ਸਨ ਸਾਲ 2011-2012 ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਕਲਾਸਾਂ ਦਾ ਆਯੋਜਨ ਕਰੋ। ਇਹ ਵੀ ਹੈ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੇ ਕਾਲਜਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰਸਤਾਵ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨਾ ਅਵਿਵਹਾਰਕ ਹੈ ਦੇ ਪੱਧਰ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚਾਉਣ ਲਈ ਨਵੇਂ ਪ੍ਰਵੇਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ ਨੂੰ ਵਾਧੂ ਕਲਾਸਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਪਹਿਲੇ ਸਾਲ ਲਈ ਕੋਰਸ ਦਾ ਵੱਡਾ ਹਿੱਸਾ ਪੂਰਾ ਕਰ ਲਿਆ ਹੈ। ਇਸ ਲਈ, ਅਸੀਂ ਇਸ ਵਿੱਚ ਦਖਲ ਦੇਣ ਲਈ ਤਿਆਰ ਨਹੀਂ ਹਾਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਛੁੱਟੀ ਪਟੀਸ਼ਨਾਂ 'ਤੇ ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਦੇ ਹੁਕਮਾਂ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਉਹੀ, ਇਸ ਅਨੁਸਾਰ, ਖਾਰਜ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।"

36. ਇਹ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਪੈਰਿਆਂ ਦੇ ਸੰਯੁਕਤ ਪਾਠ ਤੋਂ ਦੇਖਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਨੇ ਕਿਹਾ ਕਿ ਇਸ ਫੈਸਲੇ 'ਚ ਇਹ ਵਿਵਾਦ ਹੈ ਕਿ ਜਦੋਂ ਤੋਂ ਕਮੀਆਂ ਖੜੀਆਂ ਹਨ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਹਟਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ 2012 ਲਈ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ-13, ਉਕਤ ਅਨੁਮਤੀ ਦਾ ਅਰਥ ਇਹ ਵੀ ਲਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲ 2011-12 ਲਈ, ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੁਆਰਾ ਸਵੀਕਾਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ।

37. ਅਸੀਂ ਇਹ ਕਹਿਣ ਲਈ ਦੁਖੀ ਹਾਂ ਕਿ ਹਾਲਾਂਕਿ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਫੈਸਲਾ ਆਯੁਰਵੇਦ ਸ਼ਾਸਤਰ ਸੇਵਾ ਮੰਡਲ (ਸੁਪਰਾ) ਵੱਲੋਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਭਰੋਸਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਇੱਥੇ ਅਪੀਲਕਰਤਾ, ਸਿੱਖਿਅਤ ਸਿੰਗਲ ਜੱਜ ਅਤੇ ਡਿਵੀਜ਼ਨ ਬੈਂਚ ਕਰਨਾਟਕ ਦੀ ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਨੇ ਪਹਿਲਾਂ ਦੇ ਫੈਸਲਿਆਂ 'ਤੇ ਭਰੋਸਾ ਕਰਨਾ ਚੁਣਿਆ ਹੈ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਦੀ ਬਜਾਏ ਉਸੇ ਹਾਈ ਕੋਰਟ ਦੇ ਡਿਵੀਜ਼ਨ ਬੈਂਚ ਦੇ ਇਸ ਅਦਾਲਤ.

38. ਇਹ ਨੋਟ ਕਰਨਾ ਹੋਰ ਵੀ ਪ੍ਰਸੰਗਿਕ ਹੋਵੇਗਾ ਕਿ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਆਯੁਰਵੇਦ ਸ਼ਾਸਤਰ ਸੇਵਾ ਮੰਡਲ (ਸੁਪਰਾ) ਨੇ ਵੀ ਇਸ ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਦਿੱਤਾ ਹੈ ਉਕਤ ਐਕਟ ਦੇ ਸੋਧੇ ਹੋਏ ਉਪਬੰਧ। ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਦੇਣਾ ਪ੍ਰਸੰਗਿਕ ਹੋਵੇਗਾ ਉਕਤ ਫੈਸਲੇ ਦੇ ਪੈਰੇ (5) ਤੋਂ (9), ਜੋ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਪੜ੍ਹਦੇ ਹਨ:

"5. ਜਿੱਥੋਂ ਤੱਕ ਮੈਡੀਕਲ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਦਾ ਸਬੰਧ ਹੈ, ਵਿਧੀ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜਾਂ ਦੀ ਮਾਨਤਾ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਦਾਖਲੇ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਇਸ ਵਿੱਚ ਇੰਡੀਅਨ ਮੈਡੀਸਨ ਸੈਂਟਰਲ ਕੌਂਸਲ ਦੁਆਰਾ ਨਿਯੰਤਰਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ ਐਕਟ, 1970 (ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ "1970 ਐਕਟ" ਵਜੋਂ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ), ਜੋ ਕਿ ਸੀ. ਧਾਰਾ 13-ਏ, 13-ਬੀ ਅਤੇ 13-ਸੀ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨ ਲਈ 2003 ਵਿੱਚ ਸੋਧਿਆ

ਗਿਆ, ਜਿਸਨੇ ਨਵੇਂ ਕਾਲਜਾਂ ਦੀ ਸਥਾਪਨਾ ਲਈ ਵਿਧੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਅਤੇ ਕੇਂਦਰ ਦੀ ਅਗਾਊਂ ਇਜਾਜ਼ਤ ਲੈਣ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਕਰਨਾ ਇਸੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਸਰਕਾਰ. ਸੋਧ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਵੀ ਕੀਤੀ ਇਸ ਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਬਣਾ ਕੇ ਮੌਜੂਦਾ ਕਾਲਜਾਂ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਲਿਆਉਣਾ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਅੰਦਰ ਕੇਂਦਰ ਸਰਕਾਰ ਤੋਂ ਇਜਾਜ਼ਤ ਲੈਣ ਲਈ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਸਥਾਪਨਾ ਤੋਂ ਤਿੰਨ ਸਾਲਾਂ ਦੀ ਮਿਆਦ।

6. ਉਪਰੋਕਤ ਸੋਧਾਂ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ, ਕੇਂਦਰੀ ਕੌਂਸਲ ਦੀ ਭਾਰਤੀ ਦਵਾਈ, ਕੇਂਦਰੀ ਦੀ ਪਿਛਲੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦੇ ਨਾਲ ਸਰਕਾਰ, ਸ਼ਕਤੀਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਨਿਯਮ ਬਣਾਏ 1970 ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 36 ਦੁਆਰਾ ਇਸ ਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ। ਕਿਹਾ ਨਿਯਮ ਨੂੰ ਨਿਊ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਦੀ ਸਥਾਪਨਾ ਦਾ ਨਾਮ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਸੀ, ਅਧਿਐਨ ਜਾਂ ਸਿਖਲਾਈ ਦੇ ਨਵੇਂ ਜਾਂ ਉੱਚੇ ਕੋਰਸਾਂ ਨੂੰ ਖੋਲ੍ਹਣਾ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੁਆਰਾ ਦਾਖਲਾ ਸਮਰੱਥਾ ਵਿੱਚ ਵਾਧਾ, 2003 (ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ "2003 ਰੈਗੂਲੇਸ਼ਨਜ਼" ਵਜੋਂ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ)।

7. ਭਾਰਤੀ ਮੈਡੀਸਨ ਕੇਂਦਰੀ ਕੌਂਸਲ ਨੇ 2006 ਵਿੱਚ ਨਿਯਮਾਂ ਨੂੰ ਅਗੇ ਤੋਰਿਆ, ਜਿਸਨੂੰ ਭਾਰਤੀ ਮੈਡੀਸਨ ਕੇਂਦਰੀ ਕੌਂਸਲ (ਮੌਜੂਦਾ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਲਜਾਂ ਨੂੰ ਆਗਿਆ) ਨਿਯਮਾਂ, 2006 (ਇਸਨੂੰ "2006 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ" ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ) ਕਿਹਾ ਗਿਆ। 2006 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਨਿਯਮ 5(1)(d) ਮੁਤਾਬਕ, ਬਿਨੈਕਾਰ ਕਾਲਜ ਨੂੰ ਸਨਾਤਕ ਕੋਰਸਾਂ ਲਈ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ 100 ਬਿਸਤਰੇ ਅਤੇ ਪੋਸਟਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਕੋਰਸਾਂ ਲਈ 150 ਬਿਸਤਰੇ ਦਾ ਮਾਲਕ ਅਤੇ ਪ੍ਰਬੰਧਕ ਹੋਣਾ ਪਵੇਗਾ, ਜੋ ਕਿ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਬਿਸਤਰਾ ਸ਼ਕਤੀ ਅਤੇ ਬਿਸਤਰਾ ਕਬਜ਼ਾ ਲਈ ਨਿਯਮਾਂ ਅਤੇ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਨਾਲ ਮੇਲ ਖਾਂਦਾ ਹੈ।

8. ਜਦੋਂ 2003 ਸੋਧ ਨੂੰ 1970 ਦੇ ਐਕਟ ਵਿੱਚ ਲਾਗੂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ, ਤਾਂ ਮੌਜੂਦਾ ਕਾਲਜਾਂ ਨੂੰ ਖਾਮੀਆਂ ਨੂੰ ਦੂਰ ਕਰਨ ਲਈ 'ਤਿੰਨ ਸਾਲ' ਦਾ ਸਮਾਂ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ। 2006 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਨੇ ਖਾਮੀਆਂ ਨੂੰ ਦੂਰ ਕਰਨ ਲਈ ਹੋਰ ਦੋ ਸਾਲ ਦਾ ਸਮਾਂ ਦਿੱਤਾ ਅਤੇ ਇਸ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਮਿਆਰਾਂ ਨੂੰ ਵੀ ਢਿੱਲਾ ਕੀਤਾ। ਦੋ ਸਾਲਾਂ ਦੇ ਖਤਮ ਹੋਣ ਉੱਤੇ ਵੀ, ਕਾਲਜਾਂ ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਲਈ ਅਕਾਦਮਿਕ ਸਾਲਾਂ 2008–2009, 2009–2010 ਅਤੇ 2010–2011 ਲਈ ਸ਼ਰਤੀ ਆਗਿਆ ਦੇ ਕੇ ਹੋਰ ਮੌਕੇ ਦਿੱਤੇ ਗਏ। ਇਹ ਸਿਰਫ ਸਪੱਸ਼ਟ ਹੈ ਕਿ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਮਿਆਰਾਂ ਨੂੰ ਕੌਂਸਲ ਦੁਆਰਾ ਇਸ ਲਈ ਜ਼ੋਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਸੀ ਕਿ ਕਾਲਜ ਧੀਰੇ-ਧੀਰੇ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਮਿਆਰਾਂ ਨੂੰ ਹਾਸਲ ਕਰਨ।

9. ਇਹ ਧਿਆਨ ਦੇਣਯੋਗ ਹੈ ਕਿ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਜਾਂ ਕੋਈ ਵੀ ਜਵਾਬ ਨਹੀਂ ਸੀ ਆਇਆ ਜੁੜੀ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਖਾਮੀਆਂ ਨੂੰ ਦੂਰ ਕਰਨ ਸੰਬੰਧੀ ਅਤੇ ਇਹ ਸਿਰਫ ਉਸ ਸਮੇਂ ਹੀ ਸੀ ਜਦੋਂ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਨੂੰ ਬੰਦ ਕਰਨ ਲਈ ਨੋਟਿਸ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਕਿ ਉਹ ਆਪਣੀ ਨੀਂਦ ਤੋਂ ਜਾਗੇ ਅਤੇ ਰਾਹਤ ਲਈ ਅਦਾਲਤਾਂ ਵਿੱਚ ਪਹੁੰਚੇ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ, ਅਦਾਲਤਾਂ ਨੇ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਨੂੰ ਦਾਖਲਾ ਫਾਰਮ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਨ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦਿੱਤੀ, ਪਰ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਇਸ ਖਾਸ ਛੁੱਟੀ ਪਟੀਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਫੈਸਲਾ ਹੋਣ ਤੱਕ ਕੋਈ ਵੀ ਆਦੇਸ਼ ਜਾਰੀ ਨਾ ਕਰਨ ਦਾ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦਿੱਤਾ।"

39. ਅਸੀਂ, ਇਸ ਲਈ, ਇਸ ਨਤੀਜੇ ਉੱਤੇ ਹਾਂ ਕਿ ਸਿੱਖਿਅਤ ਇਕਲੌਤੇ ਜੱਜ ਅਤੇ ਡਿਵੀਜ਼ਨ ਬੈਂਚ ਨੇ ਉਕਤ ਐਕਟ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਅਤੇ ਇਸ ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਫੈਸਲਾ ਆਯੁਰਵੇਦ ਸ਼ਾਸਤਰੀ ਸੇਵਾ ਮੰਡਲ (ਉਪਰੋਕਤ) ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਨਾ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਭਾਰੀ ਗਲਤੀ ਕੀਤੀ ਹੈ।

40. ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ, ਅਪੀਲਾਂ ਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। 21ਵੀਂ ਦਸੰਬਰ 2020 ਨੂੰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਸਾਂਝਾ ਫੈਸਲਾ ਅਤੇ ਆਦੇਸ਼, ਜੋ ਕਰਨਾਟਕ ਦੀ ਉੱਚ ਅਦਾਲਤ ਦੀ ਡਿਵੀਜਨ ਬੈਂਚ ਨੇ ਰਿਟ ਅਪੀਲ ਨੰਬਰ 542 ਦੇ 2020 (ਈਡੀਐਨ-ਆਰਈਐਸ) ਅਤੇ ਰਿਟ ਅਪੀਲ ਨੰਬਰ 541 ਦੇ 2020 (ਈਡੀਐਨ-ਆਰਈਐਸ) ਵਿੱਚ ਦਿੱਤਾ, ਅਤੇ 24ਵੀਂ ਸਤੰਬਰ 2020 ਨੂੰ ਸਿੰਗਲ ਜੱਜ ਵੱਲੋਂ ਰਿਟ ਪਟੀਸ਼ਨ ਨੰਬਰ 50772 ਦੇ 2018 (ਈਡੀਐਨ-ਆਰਈਐਸ-ਪੀ) ਅਤੇ ਰਿਟ ਪਟੀਸ਼ਨ ਨੰਬਰ 50828 ਦੇ 2018 (ਈਡੀਐਨ-ਆਰਈਐਸ) ਵਿੱਚ ਪਾਸ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਫੈਸਲਾ ਅਤੇ ਆਦੇਸ਼ ਨੂੰ ਰੱਦ ਅਤੇ ਖਾਰਜ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਉੱਚ ਅਦਾਲਤ ਵਿੱਚ ਮੂਲ ਰਿਟ ਪਟੀਸ਼ਨਕਰਤਾਓਂ ਵੱਲੋਂ ਦਾਇਰ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਰਿਟ ਪਟੀਸ਼ਨਾਂ ਨੂੰ ਖਾਰਜ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

41. ਲੰਬਿਤ ਅਰਜ਼ੀ(ਆਂ), ਜੇ ਕੋਈ ਹੋਵੇ, ਉਪਰੋਕਤ ਸ਼ਰਤਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਨਿਪਟਾਈ ਜਾਵੇਗੀ। ਖਰਚੇ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਆਦੇਸ਼ ਨਹੀਂ।

ਨਿਧੀ ਜੈਨ
(ਸਹਾਇਤਾ ਕੀਤੀ : ਤਨਮਨ, ਐਲ.ਸੀ.ਆਰ.)

ਅਪੀਲਾਂ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ।

ਡਿਸਕਲੇਮਰ ਸਥਾਨਕ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਅਨੁਵਾਦ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਨਿਆ ਨਿਰਣਾਂ ਕੇਵਲ ਮੁਕੱਦਮੇਬਾਜ਼ਾਂ ਲਈ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਮਝਣ ਤੱਕ ਹੀ ਸੀਮਤ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸਦਾ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਇਸਤੇਮਾਲ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ । ਸਾਰੇ ਵਿਹਾਰਕ ਅਤੇ ਅਧਿਕਾਰਤ ਮੰਤਵਾਂ ਲਈ ਨਿਆਂ ਨਿਰਣੇ ਦਾ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਸੰਸਕਰਣ ਪ੍ਰਮਾਣਿਕ ਹੋਵੇਗਾ ਅਤੇ ਅਮਲ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਲਈ ਇਸ ਨੂੰ ਤਰਜੀਹ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

Vasu Gupta
Advocate