

MAEER MIT Pune's

MIMSR MEDICAL COLLEGE & HOSPITAL

Vishwanath Puram, Ambajogai Road, Latur - 413 531 (Maharashtra State).

FEES STRUCTURE

1st Year Admission to MD/MS (PG Degree) Course for the Academic Year 2026-2027

(A) COLLEGE FEES

Sr. No.	Subject	Particular	50% State Quota	35% Management Quota & Against NRI Quota	15% NRI Quota
1	MS Gen. Surgery	Tuition Fee	818182.00	3272728.00	4090910.00
2	MD Gen. Medicine				
3	MS Obst & Gyna	Development Fee	81818.00	327272.00	409090.00
4	MS Otorhinolaryngology (ENT)				
5	MS Ophthalmology	University Eligibility Fee	25000.00	80000.00	90000.00
6	MS Orthopadics				
7	MD Pediatrics	Insurance Fee	989.00	989.00	989.00
8	MD Skin & VD (DVL)				
9	MD Anaesthesia	Caution Money Deposit	50000.00	50000.00	50000.00
10	MD Radio-Diagnosis	(Refundable)			
Total Rs.			9,75,989.00	37,30,989.00	46,40,989.00

Sr. No.	Subject	Particular	50% State Quota	35% Management Quota & Against NRI Quota
11	MD Pathology	Tuition Fee	818182.00	3272728.00
12	MD Physiology			
13	MD Biochemistry	Development Fee	81818.00	327272.00
14	MD Pharmacology			
15	MD Community Medicine	University Eligibility Fee	25000.00	80000.00
16	MD Microbiology	Insurance Fee	989.00	989.00
		Caution Money Deposit	50000.00	50000.00
		(Refundable)		
Total Rs.			9,75,989.00	37,30,989.00

Demand Draft should be drawn on any "**Nationalized Bank**" in favour of

"MIMSR Medical College"

payable at Latur

- 1) The fees to the students admitted through 35% Management Quota and 15% NRI Quota will be applicable upto 4 times and 5 times respectively of the final fees for 50% State Quota approved by the Hon. Fee Regulating Authority (FRA), Mumbai
- 2) The concession in the tuition fee can be considered by the management depending on the case to case basis and on the application by concerned candidate asking for concession in fees.
- 3) If any candidate leaves/resigns the course after prescribed date or after cut-off date of admission to First Year MD/MS course or during the course, he/she will have to pay full fees of the entire course i.e. for 3 years (As per rule No. 20.7 in NEET –PG Brochure 2026).
- 4) Tuition and development fee are subject to change as per the direction of Hon'ble fee Regulating Authority (FRA), Mumbai.

sd/-

Dean

Date : 27/10/2026

MIMSR Medical College, Latur

Place :- Latur

Copy :- Displayed on College Notice Board and Website.

MAEER HOSTEL

MIMSR MEDICAL COLLEGE & HOSPITAL

Vishwanath Puram, Ambajogai Road, Latur - 413 531 (Maharashtra State).

Hostel Fee Structure for PG Degree (MD/MS) Course AY 2026-27

(B) HOSTEL FEES

Sr. No.	Particular	Hostel Fee
1	Hostel Fees (Per Year)	*Rs. 40,000/- to 1,30,000/-

1. Hostel Fees will be subject to revision by the Management.
2. *Hostel Fees is to be deducted from student stipend.

sd/-

Dean

MIMSR Medical College, Latur

Date : 27/10/2026

Place :- Latur

Copy :- Displayed on College Notice Board and Website.

माईर एमआयटी,पूणे चे					
एमआयएमएसआर वैद्यकीय महाविद्यालय व रूग्णालय					
विश्वनाथपुरम अंबाजोगाई रोड, लातूर ४१३ ५३१					
शुल्क रचना					
प्रथम वर्ष MD/MS पदव्युत्तर पदवी शुल्क रचना शैक्षणिक वर्ष २०२६-२७					
अ) महाविद्यालयीन शुल्क					
अ. क्र.	विषय	तपशिल	५०% राज्य कोटा	३५% व्यवस्थापन कोटा आणि अनिवासी भारतीय प्रवर्ग रिक्त कोटा	१५% अनिवासी भारतीय कोटा
1	एमएस जन. सर्जरी	शैक्षणिक शुल्क	८१८१८२	३२७२७२८	४०९०९१०
2	एमडी जन. मेडिसिन				
3	एमएस ऑब्स्टॅ. अँड गायनॅक.	विकास निधी शुल्क	८१८१८	३२७२७२	४०९०९०
4	एमएस कान,नाक, घसा				
5	एमएस नेत्ररोगशास्त्र	अनामत रक्कम (परतावायोग्य)	५००००	५००००	५००००
6	एमएस ऑर्थोपेडिक				
7	एमडी बालरोग	विमा शुल्क	९८९	९८९	९८९
8	एमडी स्किन अँड व्हीडी (डोव्हीएल)				
9	एमडी अनेस्थेसियालॉजी	नोंदणी व पात्रता शुल्क	२५०००	८००००	९००००
10	एमडी रेडिओ-डायग्नोसिस				
एकूण रक्कम रु.			९७५९८९	३७३०९८९	४६४०९८९
अ. क्र.	विषय	तपशिल	५०% राज्य कोटा	३५% व्यवस्थापन कोटा आणि अनिवासी भारतीय प्रवर्ग रिक्त कोटा	
11	एमडी पॅथॉलॉजी	शैक्षणिक शुल्क	८१८१८२	३२७२७२८	
12	एमडी फिजियोलॉजी	विकास निधी शुल्क	८१८१८	३२७२७२	
13	एमडी बायोकेमिस्ट्री	अनामत रक्कम (परतावायोग्य)	५००००	५००००	
14	एमडी फार्माकोलॉजी	विमा शुल्क	९८९	९८९	
15	एमडी कम्युनिटी मेडिसिन	नोंदणी व पात्रता शुल्क	२५०००	८००००	
16	एमडी मायक्रोबायोलॉजी				
एकूण रक्कम रु.			९७५९८९	३७३०९८९	
उपरोक्त शुल्काचा धनाकर्ष (DD) "MIMSR Medical College" या नावे राष्ट्रीयकृत बँकेचा लातूर येथे देय असलेला असावा.					
1) ३५% व्यवस्थापन कोटा तील व १५% अनिवासी भारतीय कोट्यातून प्रवेश घेणा-या विद्यार्थ्यांना मा. शुल्क नियामक प्राधिकरण (FRA), मुंबई यांनी ५०% राज्य कोट्यासाठी मंजूर केलेल्या शुल्काच्या अनुक्रमे ४ पट आणि ५ पट शुल्क लागू असेल.					
2) प्रत्येक प्रकरणाच्या आधारावर आणि संबंधित उमेदवाराने शुल्कात सवलत मागितलेल्या अर्जावर अवलंबून व्यवस्थापन शिक्षण शुल्कातील सवलतीचा विचार करू शकते.					
3) जर कोणताही उमेदवार प्रथम वर्षाच्या एमडी एमएस अभ्यासक्रमाच्या प्रवेशाच्या अंतीम किंवा अभ्यासक्रमाच्या दरम्यान अभ्यासक्रम अर्धवट सोडला तर त्याला संपूर्ण अभ्यासक्रमाची म्हणजेच ३ वर्षासाठी (As per rule No. 20.7 in NEET –PG Brochure 2026) नुसार संपूर्ण शैक्षणिक महाविद्यालयास अदा करणे बंधन कारक आहे.					
4) उपरोक्त शिक्षण शुल्क व विकास शुल्क मा. शुल्क नियामक प्राधिकरण (FRA), मुंबई यांच्या निर्देशानुसार बदलाच्या अधीन आहे.					
सही					
अधिष्ठाता					
दिनांक:- २७/१०/२०२६			एमआयएमएसआर वैद्यकीय महाविद्यालय, लातूर		
स्थळ:- लातूर					
प्रत :- कॉलेज नोटिस बोर्ड आणि वेबसाइटवर प्रदर्शित.					

“माईर वसतिगृह”

एमआयएमएसआर वैद्यकीय महाविद्यालय व रूग्णालय
विश्वनाथपुरम अंबाजोगाई रोड, लातूर ४१३ ५३१

एमडी एमएस पदव्युत्तर पदवी वसतिगृह शुल्क रचना शैक्षणिक वर्ष २०२६-२७

ब) वसतिगृह शुल्क

अ.क्र.	तपशिल	वसतिगृह शुल्क
१	वसतिगृह शुल्क (प्रति वर्ष)	*Rs. 40,000/- to 1,30,000/-

१) वसतिगृह शुल्क व्यवस्थापनाद्वारे बदल करण्याच्या अधिन आहे.

२) सदरील नमुद केलेली वसतिगृह शुल्क ही विद्यावेतन यामधून कपात करण्यात येईल.

सही

अधिष्ठाता

एमआयएमएसआर वैद्यकीय महाविद्यालय, लातूर

दिनांक:- २७/१०/२०२६

स्थळ:- लातूर

प्रत :- कॉलेज नोटिस बोर्ड आणि वेबसाइटवर प्रदर्शित.

(Undertaking on Rs.100 Stamp Paper with Notary)

UNDERTAKING

I, _____ Son/Daughter/Wife of
Shri _____ Indian Inhabitant, residing at
_____ do solemnly affirm and
state as under.

1. I Say that I have appeared for the **NEET-PG-2026** examination conducted by National Board of Examinations, New Delhi and secured admission through The Commissioner and Competent Authority, State Common Entrance Test Cell, Mumbai in round _____ for the academic year 2026-2027 in MIMSR Medical College, Latur (Maharashtra State).
2. I say that solely on the basis of merit I have been admitted to the MIMSR Medical College, Latur for MD/MS (Post Graduate Course) under _____ **(50% State Quota/ 35% Institutional Quota/15%NRI/Against NRI Quota)** in _____ **(Student category)** for the Subject of MD/MS _____ for the academic year 2026-27.
3. I say that at the time of securing my First year admission I have paid a sum of **Rs.** _____/- as a **Tuition and Development fees only** for MD/MS Course.
4. I say that I am fully aware that the aforesaid fees paid is subject to revision at any time. In the event of the fees being increased by the appropriate Authority/Judicial Pronouncement, I hereby undertake to pay the difference amount of the fees within a period of 7 days from being notified. I hereby also undertake that I will not challenge the increase in the amount of the fees for any reason whatsoever.
5. I will pay the Tuition & Development fees regularly every year as per Institutional Rules.

Solemnly affirmed at _____

This _____ day of _____

Identified by me: _____

Signature of Student _____

Student full Name _____

Mobile No. _____

(Undertaking on Plain Paper)

MIMSR MEDICAL COLLEGE, LATUR

NATIONAL INSURANCE COMPANY LTD.

(DIVISIONAL INSURANCE CO.LTD)

205, B-2, e-Ward, Cosmos Commercial Complex, Station Road, Kolhapur.

AMARTYA SIKSHA YOJANA POLICY - 2026-2027.

(For Medical & Paramedical students in the state of Maharashtra)

UNDERTAKING

Only the earning Parent/Legal Guardian if any is authorized to claim the **AMARTYA SIKSHA YOJANA POLICY**.

I read the Terms and Conditions of Insurance policy,(Displayed on College website & Notice Board).

The claim will be effective from the date of Demand Draft received by National Insurance Co. Ltd. at Kolhapur.

I am admitted in MD/MS (Post Graduate) course in the academic year 2026-27 in the Subject of MD/MS_____ and I am fully understood and agreed to the above undertaking given by us.

(Signature of Student)

Student Name:- _____
(Full Name in Capital Letter)

(Signature of Earning Parents/Legal Guardian)

Earning Parents/Legal Guardian age:- _____

Name of Earning Parents/ _____
Legal Guardian (Full Name in Capital Letter)

Relationship with Student:- _____

Address :- _____

Student Mobile No.1) _____ 2) _____

Date:- / /2027.

Place:-Latur