



INDIA NON JUDICIAL



Government of Uttar Pradesh

IN-UP01648610294852V

e-Stamp

Handwritten signature and stamp: IN-UP01648610294852V

Certificate No. : IN-UP01648610294852V
 Certificate Issued Date : 30-Aug-2023 01:14 PM
 Account Reference : NEWIMPACC (SV)/ up14812504/ SHIKOHABAD/ UP-FRZ
 Unique Doc. Reference : SUBIN-UPUP1481250498882786010024V
 Purchased by : YOGESH KUMAR YADAV SON OF RAJVEER SINGH YADAV
 Description of Document : Article 4 Affidavit
 Property Description : Not Applicable
 Consideration Price (Rs.) :
 First Party : YOGESH KUMAR YADAV SON OF RAJVEER SINGH YADAV
 Second Party : Not Applicable
 Stamp Duty Paid By : YOGESH KUMAR YADAV SON OF RAJVEER SINGH YADAV
 Stamp Duty Amount(Rs.) : 100
 (One Hundred only)



Please write or type below this line

(प्रारूप- अ)

सत्र 2023 - 2024 में नवस्थापित की जाने वाली डिप्लोमा इन फार्मसी संस्थाओ की सोसाइटी / ट्रस्ट के अध्यक्ष और सचिव द्वारा प्रस्तुत किये जाने वाले नोटेरी

शपथ का प्रारूप



रुम योगेश कुमार यादव पुत्र श्री राजवीर सिंह यादव निवासी ग्राम व पोस्ट जाजूमई तहसील जसराना जिला फिरोजाबाद सोसाइटी के अध्यक्ष एवं सचिव के रूप में शपथ पूर्वक बयान करता हूँ।

1. यह है कि हमारी सोसाइटी / ट्रस्ट माइण्ड पावर एजुकेशन द्वारा एसीएमटी कॉलेज एन.एच. 2 रूपसपुर शिकोहाबाद जिला फिरोजाबाद नामक डिप्लोमा इन फार्मसी संस्थान की स्थापना सत्र 2023-2024 से किया जाना प्रस्तावित है।
2. यह है कि हमारी सोसाइटी / ट्रस्ट के नाम माइण्ड पावर एजुकेशन एन.एच.2 रूपसपुर शिकोहाबाद जिला फिरोजाबाद पर भूमि स्थित है जिसमे गाटा संख्या 208 एवं रकबा 2.5 एकड भूमि है।
3. यह है कि उपरोक्त भूमि पर किसी भी प्रकार का कोई भी वाद किसी भी न्यायालय में नहीं चल रहा है और भूमि विवाद रहित है।
4. यह है कि उपरोक्त पते पर सोसाइटी के नाम उपलब्ध भूमि के गाटा संख्या 208 एवं रकबा 2.5 एकड पर उपरोक्त नाम की डिप्लोमा इन फार्मसी संस्थान की स्थापना किये जाने का प्रस्ताव सोसाइटी ट्रस्ट की बैठक दिनांक 11.05.2022 द्वारा पारित किया गया है।



यह है कि उपरोक्त भूमि पर ही प्ररनगत डिप्लोमा फार्मसी संस्थान के संचालन हेतु भवनों का निर्माण अनुमोदित नक्शे के अनुसार किया गया है।

यह है कि निरीक्षण समिति के समक्ष उपरोक्त पते पर सोसाइटी / ट्रस्ट के नाम भूमि एवं इस पर निर्मित एवं निर्धारित भवनों को ही निरीक्षण समिति के समक्ष निरीक्षण हेतु प्रस्तुत किया गया है।

7. यह कि इस भूमि एवं इस पर निर्मित भवनों पर फार्मसी काउन्सिल ऑफ इण्डिया नई दिल्ली के नियमों के अंतर्गत ही डिप्लोमा फार्मसी संस्थान की ही संचालन किया जायेगा।
8. यह है कि संस्था में फार्मसी काउन्सिल ऑफ इण्डिया नई दिल्ली के द्वारा अनुमोदित एवं प्राविधिक शिक्षा परिषद से सम्बद्ध पाठ्यक्रम एवं प्रवेश क्षमता के अनुसार ही पाठ्यक्रम में प्रशिक्षण प्रदान किया जायेगा।
9. यह है कि उपरोक्त भूमि व इस पर निर्मित भवनों में फार्मसी काउन्सिल ऑफ इण्डिया नई दिल्ली से अनुमोदित एवं प्राविधिक शिक्षा परिषद उ०प्र० लखनउ से सम्बद्ध संस्था एवं पाठ्यक्रमों के अतिरिक्त किसी अन्य परिषद / विश्वविद्यालय द्वारा अनुमोदित सम्बद्ध कोई अन्य संस्थान विद्यालय / महाविद्यालय / आई०टी०आई० आदि का संचालन न तो पूर्व में कभी किया गया है और न ही भविष्य में कभी किया जायेगा।

10. यह है कि संस्थान के संचालन हेतु आवश्यक क्लास रूम प्रयोगशालाएँ एवं कार्यशालाओं आदि को फार्मसी काउन्सिल ऑफ इण्डिया नई दिल्ली एवं प्राविधिक शिक्षा परिषद के मानकों के अनुसार ही सुसज्जित किया गया है ।
11. यह है कि संस्था के संचालन हेतु आवश्यक शैक्षिक एवं अशैक्षिक स्टाफ की तैनाती सोसाइटी ट्रस्ट द्वारा सत्र प्रारम्भ के पूर्व कर लिया जायेगा ।
12. यह कि शारान / परिषद द्वारा निर्गत निर्देशों / आदेशों का भली भाँति पालन करूँगा यदि मेरे संस्थान में किराी भी समय स्थलीय निरीक्षण में मानकानुसार कोई भी कमी पायी जाती है तो परिषद की निरीक्षण एवं सम्बद्धता समिति द्वारा लिया गया निर्णय अंतिम होगा एवं मुझे मान्य होगा । इस हेतु मेरे द्वारा कोई भी विधिक कार्यावाही नहीं की जायेगी ।
 मैं घोषणा करता हूँ कि मेरे द्वारा दी गयी उपरोक्त सूचना मेरी निजी जानकारी में पूर्ण रूप से सत्य है यदि दी गयी जानकारी एवं अभिलेख / दस्तावेज फर्जी कूटसंचित अथवा त्रुटिपूर्ण पाये जाते हैं तो मेरे विरुद्ध परिषद द्वारा नियमानुसार कानून संगत कार्यावाही की जा सकेगी ऐसी की गयी विधिक कार्यावाही हेतु मैं स्वयं उत्तरदायी हूँगा ।



[Signature]
 सचिव

[Signature]
 सचिव

Prepared by / Made by Shri. **चौधरी कुमार राव** No. राजवीर सिंह राव
 I hereby certify that the contents here of
 are true and correct as stated by the above
 named person. **30/8/2023** **सि - उपरान्त**
 My official stamp is placed by Shri. **30/8/2023**
 Signature: **30/8/2023**
 Charan Singh
 Joint Secretary Govt. of
 Rajasthan (U.P.) **30/8/2023**