



## e-Stamp

SANJAY PATEL

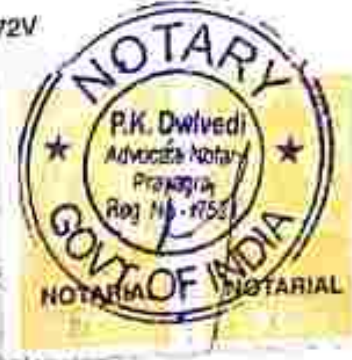
CODE:UP 14347504

LIC No. 755

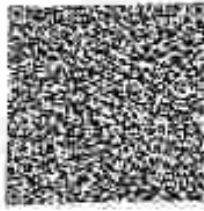
District Court, Prayagraj

Mob.-7805940485, 9970236205

Certificate No. : IN-UP02775588293054V  
 Certificate Issued Date : 01-Sep-2023 01:57 PM  
 Account Reference : NEWIMPACC (SV)/ up14347504/ PRAYAGRAJ SADAR/ UP-AHD  
 Unique Doc. Reference : SUBIN-UPUP1434750401162845757072V  
 Purchased by : BASANT LAL SIKSHA SAMITI  
 Description of Document : Article 4 Affidavit  
 Property Description : Not Applicable  
 Consideration Price (Rs.) :  
 First Party : BASANT LAL SIKSHA SAMITI  
 Second Party : Not Applicable  
 Stamp Duty Paid By : BASANT LAL SIKSHA SAMITI  
 Stamp Duty Amount(Rs.) : 100  
 (One Hundred only)



सत्यमेव जयते



write



01.9.23

## प्रारूप-अ

सत्र 2023-24 में नवस्थापित की जाने वाली डिप्लोमा इन फार्मसी संस्थाओं की सोसाइटी / ट्रस्ट के अध्यक्ष और सचिव द्वारा प्रस्तुत किये जाने वाली नोटरी शपथ-पत्र का प्रारूप:-

हम अर्जुन सिंह अध्यक्ष एवं कमल सिंह सचिव/प्रबन्धक क्रमशः अध्यक्ष एवं सचिव बसंत लाल शिक्षा समिति, अतरौरा, बसगित, हण्डिया, प्रयागराज शपथपूर्वक निम्नवत् बयान करते हैं :-

1. यह कि हमारी सोसाइटी द्वारा बाबू बसंत लाल कालेज ऑफ फार्मसी, सलेमपुर बसगित, हण्डिया, प्रयागराज नामक डिप्लोमा इन फार्मसी संस्थान की स्थापना सत्र 2023-24 से किया जाना प्रस्तावित है।
2. यह कि हमारी सोसाइटी के नाम ग्राम सलेमपुर बसगित, पोस्ट उत्तरांव, तहसील हण्डिया, जनपद प्रयागराज में गाटा संख्या 205/1 रकबा 7480 वर्गमीटर एवं 191/2 रकबा 3420 अर्थात् 10380 वर्गमीटर (कुल रकबा 1.0380हे0) भूमि है।

3. यह कि उपरोक्त भूमि पर किसी प्रकार का कोई भी वाद किसी भी न्यायालय में नहीं चल रहा है और भूमि विवाद रहित है।
4. यह कि उपरोक्त पते पर सोसाइटी के नाम उपलब्ध भूमि ग्राम सलेमपुर बसगित, पोस्ट उतरांव, तहसील हण्डिया, जनपद प्रयागराज में गाटा संख्या 205/1 रकबा 7480 वर्गमीटर एवं 191/2 रकबा 3420 अर्थात् 10380 वर्गमीटर (कुल रकबा 1.0380हे0) पर उपरोक्त नाम की डिप्लोमा इन फार्मसी संस्था की स्थापना किये जाने का प्रस्ताव सोसाइटी की बैठक दिनांक 16-06-2022 द्वारा पारित किया गया है।
5. यह कि उपरोक्त भूमि पर ही प्रश्नगत डिप्लोमा फार्मसी संस्थान के संचालन हेतु भवनों का निर्माण अनुमोदित नक्शे के अनुसार किया गया है।
6. यह कि निरीक्षण समिति के समक्ष उपरोक्त पते पर सोसाइटी के नाम भूमि एवं उस 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 काउंसिल ऑफ इण्डिया, नई दिल्ली के नियमों के अन्तर्गत ही डिप्लोमा फार्मसी संस्थान का ही संचालन किया जायेगा।
8. यह कि इस संस्था में फार्मसी काउंसिल ऑफ इण्डिया, नई दिल्ली द्वारा अनुमोदित एवं प्राविधिक शिक्षा परिषद से सम्बद्ध पाठ्यक्रम एवं प्रवेश क्षमता के अनुसार ही पाठ्यक्रम में प्रशिक्षण प्रदान किया जायेगा।
9. यह कि उपरोक्त भूमि व इस पर निर्मित भवनों में फार्मसी काउंसिल ऑफ इण्डिया, नई दिल्ली से अनुमोदित एवं प्राविधिक शिक्षा परिषद उ0प्र0 लखनऊ से सम्बद्ध संस्था एवं पाठ्यक्रमों के अतिरिक्त किसी अन्य परिषद/विश्वविद्यालय द्वारा अनुमोदित/सम्बद्ध कोई अन्य संस्थान/विद्यालय/महाविद्यालय/आई0टी0आई0 आदि का संचालन न तो पूर्व में कभी किया गया है और न ही भविष्य में कभी किया जायेगा।



10. यह कि संस्थान के संचालन हेतु आवश्यक बलारा रूम, प्रयोगशालाओं एवं कार्यशालाओं आदि को फार्मरी काउंसिल ऑफ इण्डिया, नई दिल्ली एवं प्राविधिक शिक्षा परिषद के मानकों के अनुसार ही सुसज्जित किया जायेगा।
11. यह कि संस्था के संचालन हेतु आवश्यक शैक्षिक एवं अशैक्षिक स्टाफ की तैनाती सोसाइटी द्वारा सत्र प्रारम्भ के पूर्व कर लिया जायेगा।
12. यह कि शासन/परिषद द्वारा निर्गत निर्देशों/आदेशों का गली-भांति पालन करूँगा। यदि मेरे संस्थान में किसी भी समय स्थलीय निरीक्षण में मानकानुसार कोई भी कमी पायी जाती है तो परिषद की निरीक्षण एवं सम्बद्धता समिति द्वारा लिया गया निर्णय अन्तिम होगा एवं मुझे मान्य होगा। इस हेतु मेरे द्वारा कोई विधिक कार्यवाही नहीं की जायेगी।

मैं घोषणा करता हूँ कि मेरे द्वारा दी गयी उपरोक्त सूचना मेरी निजी जानकारी में सच्चे रूप से सत्य हैं यदि दी गयी जानकारी एवं अभिलेख/दस्तावेज फर्जी, त्रुटिपूर्ण अथवा त्रुटिपूर्ण पाये जाते हैं तो मेरे विरुद्ध परिषद द्वारा नियमानुसार कानून संगत कार्यवाही की जा सकेगी। ऐसी की गयी विधिक कार्यवाही हेतु मैं स्वयं उत्तरदायी होऊँगा।

हो सचिव  
*(Signature)*

हो अध्यक्ष  
*(Signature)*



On *(Signature)*  
 Identified by *(Signature)*  
 Advocate to be his/her affidavits  
 are true and correct which is here to  
 Verified and attested

P. K. Dwivedi  
 Advocate Notary  
 Govt. of India  
 1-9-23

IDENTIFIED BY  
*(Signature)*  
 ADVOCATE PRAYAGRAJ  
 1-9-23