



Government of Uttar Pradesh



e-Stamp

Signature [Signature]
ACC Name Rajivgandhi
ACC Code - UP1477336
Mobile No - 7355029351
License No - 608, Lucknow District, U.P.

Certificate No.	: IN UP01449465327725V
Certificate issued Date	: 30 Aug 2023 11:46 AM
Account Reference	: NEWIMPACC (SV) up14773304/ LUCKNOW SADAR, UP, LKN
Unique Doc. Reference	: SUBIN UP/UP1477330496490293751901V
Purchased by	: DEV PARAMEDICAL INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES
Description of Document	: Article 4 Affidavit
Property Description	: Not Applicable
Consideration Price (Rs.)	:
First Party	: DEV PARAMEDICAL INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES
Second Party	: Not Applicable
Stamp Duty Paid By	: DEV PARAMEDICAL INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES
Stamp Duty Amount(Rs.)	: 100 (One Hundred only)



Please write or type below this line



Sworn and Verified
before me

[Signature]
20/8/23
SATYA PRAKASH SRIVASTAVA
Advocate & Notary
Lucknow U.P. India

I identify the document to which I
who has signed out [Signature] before me

Statutory Alert

- The authenticity of this Stamp certificate should be verified at www.indiastamp.com or using e-Stamp Mobile App or Stock Holding.
- Any discrepancy in the details on this Certificate and as available on the website / Mobile App renders it invalid.
- The cost of checking the authenticity is on the user of the certificate.
- In case of any discrepancy please inform the Competent Authority.

DEV PARAMEDICAL INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES 167, PARAMEDICAL, 167/168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, Lucknow, U.P.

शपथ पत्र

हम हरिनाथ सिंह एवं बीरेन्द्र कुमार सिंह क्रमशः अध्यक्ष एवं सचिव राम नारायण सिंह चैरिटेबल सोसाइटी, ग्राम व पोस्ट सरायभीम सेन, जिला प्रतापगढ़ शपथपूर्वक निम्नवत बयान करते हैं कि -

1. यह कि हमारी सोसाइटी राम नारायण सिंह चैरिटेबल सोसाइटी, ग्राम व पोस्ट सरायभीम सेन, जिला प्रतापगढ़ द्वारा देव पैरामेडिकल इंस्टीट्यूट आफ मेडिकल साइंसेज, सराय भीमसेन, मान्धाता, प्रतापगढ़ नामक डिप्लोमा इन फार्मैसी संस्थान की स्थापना मंत्र 2023-24 में किया जाना प्रस्तावित है।
2. यह कि हमारी सोसाइटी राम नारायण सिंह चैरिटेबल सोसाइटी, ग्राम व पोस्ट सरायभीम सेन, जिला प्रतापगढ़ के नाम में (लीज पर) गाटा संख्या 301 रकबा 0.809 हेक्टेयर भूमि है।
3. यह 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 कि उपरोक्त पते पर सोसाइटी/ ट्रस्ट के नाम उपलब्ध भूमि (लीज पर) के गाटा संख्या 301 रकबा 0.809 हेक्टेयर भूमि पर उपरोक्त नाम की डिप्लोमा इन फार्मैसी संस्थान की स्थापना किये जाने का प्रस्ताव सोसाइटी/ ट्रस्ट की बैठक दिनांक 14/05/2023 द्वारा पारित किया गया है।
5. यह कि, उपरोक्त भूमि पर ही प्रश्रुत डिप्लोमा इन फार्मैसी 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/ ट्रस्ट 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 फार्मैसी काउंसिल ऑफ इंडिया, नई दिल्ली के नियमों के अन्तर्गत ही डिप्लोमा फार्मैसी संस्थान का ही संचालन किया जायेगा।
8. यह कि, इस संस्था में फार्मैसी काउंसिल ऑफ इंडिया, 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 एवं इस पर निर्मित भवनों में फार्मैसी काउंसिल ऑफ इंडिया, नई दिल्ली द्वारा अनुमोदित एवं प्राविधिक शिक्षा परिषद, उत्तर प्रदेश, लखनऊ से सम्बद्ध संस्था एवं पाठ्यक्रमों के अतिरिक्त किसी अन्य परिषद/ विश्वविद्यालय द्वारा अनुमोदित/ सम्बद्ध कोई अन्य

Sworn and Verified
before me

SATYA PRAKASH SRIVASTAVA
Advocate & Notary
Lucknow U.P. India

संस्थान/ विद्यालय/ महाविद्यालय/ आई.टी.आई आदि का संचालन न पूर्व में कभी किया गया है, और न ही भविष्य में कभी किया जायेगा।

10. यह कि, संस्थान के संचालन हेतु आवश्यक क्लास रूम, प्रयोगशालाओं एवं कार्यशालाओं आदि को फार्मोसी काउंसिल ऑफ इंडिया, 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/ ट्रस्ट द्वारा सत्र आरंभ होने के पूर्व कर लिया जायेगा।

12. यह कि शासन/ परिषद द्वारा निर्गत आदेशों/ निर्देशों का भलीभांति पालन करेगा। 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 अंतिम होगा एवं मुझे

मान्य होगा। इस हेतु मेरे द्वारा कोई विधिक कार्यवाही नहीं की जायेगी।

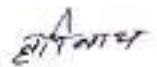
13. मैं घोषणा करता हूँ/ करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गयी उपरोक्त सूचना मेरी निजी जानकारी में

पूर्ण रूप से सत्य है। यदि दी गयी जानकारी एवं अभिलेख / दस्तावेज फर्जी, कूटरचित अथवा

अपूर्ण पाये जाते हैं तो मेरे विरुद्ध परिषद द्वारा नियमानुसार कानून संगत कार्यवाही की जा सकेगी। ऐसी की गयी विधिक कार्यवाही हेतु मैं स्वयं उत्तरदायी होऊंगा।



(हस्ताक्षर सचिव)



(हस्ताक्षर अध्यक्ष)

Sworn and Verified
before me

13/08/23

SATYA PRAKASH SRIVASTAVA
Advocate & Notary
Lucknow (U) India