सत्यमेव जयते

INDIA NON JUDICIAL

Government of Uttar Pradesh

Signature
ACC Name-Ahsanul Haq
AC Code-UP14192604
...ur-Ambedkar Nagar
Lic.No.-15, Mob. 9452170181

e-Stamp

Certificate No.	:	IN-UP65754807439528U
Certificate Issued Date	:	11-Aug-2022 10:28 AM
Account Reference	:	NEWIMPACC (SV)/ up14192604/ ALAPUR/ UP-AMB
Unique Doc. Reference	:	SUBIN-UPUP1419260423738689511837U
Purchased by	:	SAJAN SINGH MEMORIAL TRUST KAMHARIYA AMBEDKARNAGAR
Description of Document	:	Article 5 Agreement or Memorandum of an agreement
Property Description	:	Not Applicable
Consideration Price (Rs.)	:	
First Party	:	SAJAN SINGH MEMORIAL TRUST KAMHARIYA AMBEDKARNAGAR
Second Party	:	Not Applicable
Stamp Duty Paid By	:	SAJAN SINGH MEMORIAL TRUST KAMHARIYA AMBEDKARNAGAR
Stamp Duty Amount(Rs.)	:	100 (One Hundred only)

NOTARY
Shyam Dutt Pandey
Advocate
Tah. Bikapur, Faizabad
REGD. NO. 54.../2000
GOVT. OF INDIA

CANCELLED
NOTARIAL
NOTARIAL

Please write or type below this line

(प्रारूप–अ)

सत्र 2023–24 में नवस्थापित की जाने वाली डिप्लोमा इन फार्मेसी संस्थाओं की सोसाइटी / ट्रस्ट के अध्यक्ष और प्रबंधक द्वारा प्रस्तुत किये जाने वाले नोटरी शपथ–पत्र का प्रारूप:–

हम सुरेश सिंह एवं विक्रम सिंह क्रमशः अध्यक्ष एवं सचिव सजन सिंह मेमोरियल ट्रस्ट पता– ग्राम व पोस्ट– पाठकपुर तह0– आलापुर जनपद– अम्बेडकर नगर शपथपूर्वक निम्नवत् बयान करते है

1. यह कि हमारी सोसाइटी / ट्रस्ट द्वारा आर0जी0एस0 इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेज पता ग्राम व पोस्ट– कम्हरिया,तह0– आलापुर जनपद– अम्बेडकर नगर नामक डिप्लोमा इन फार्मेसी संस्थान की स्थापना सत्र 2023–24 से किया जाना प्रस्तावित है।
2. यह कि हमारी सोसाइटी / ट्रस्ट के नाम आर0जी0एस0 इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेज पता ग्राम व पोस्ट– कम्हरिया,तह0– आलापुर जनपद– अम्बेडकर नगर मे गाटा संख्या 181, 4 व 34 रकबा 0. 825 हे0 भूमि है।

Statutory Alert:

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

3. यह कि,उपरोक्त भूमि पर किसी प्रकार का कोई भी वाद किसी भी न्यायालय मे नही चल रहा है,और भूमि विवाद रहित है।

4. यह कि,उपरोक्त पते पर सोसाइटी/ट्रस्ट के नाम उपलब्ध भूमि के गाटा संख्या 181, 4 व 34 रकबा 0.825 है0 भूमि पर उपरोक्त नाम की डिप्लोमा इन फार्मेसी संस्थान की स्थापना किये जाने का प्रस्ताव सोसाइटी/ट्रस्ट की बैठक दिनांक 18.03.2020 द्वारा पारित किया गया है।

5. यह कि,उपरोक्त भूमि पर ही प्रश्नगत डिप्लोमा इन फार्मेसी संस्थान 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 फार्मेसी काउन्सिल आफ इण्डिया, नई दिल्ली के नियमों के अर्न्तगत ही डिप्लोमा इन फार्मेसी संस्थान का ही संचालन किया जायेगा।

8. यह कि, इस संस्था में फार्मेसी काउन्सिल आफ 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 फार्मेसी काउन्सिल आफ 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/आई0टी0आई आदि का संचालन न तो पूर्व में कभी किया गया है, और न तो भविष्य में कभी किया जायेगा।

10. यह कि, संस्थान के संचालन हेतु आवश्यक क्लास रूम, प्रयोगशालाओं एवं कार्यशालाओं आदि को फार्मेसी काउन्सिल आफ इण्डिया, नई दिल्ली एवं प्राविधिक शिक्षा परिषद के मानको के अनुसार ही सुसज्जित किया जायेगा।

11. यह कि, संस्थान के संचालन हेतु आवश्यक शैक्षिक एवं अशैक्षिक स्टाप की तैनाती सोसाइटी/ट्रस्ट द्वारा सत्र प्रारंभ के पूर्व कर लिया जायेगा।

12. यह कि, शासन /परिषद द्वारा निर्गत निर्देशों /आदेशों का भलीभांति पालन करूगां। यदि मेरे संस्था 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 नही की जाएगी।

13. मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी उपरोक्त सूचना मेरी निजी जानकारी में पूर्ण रूप से सत्य है। यदि दी गयी जानकारी एवं अभिलेख/दस्तावेज फर्जी, कूटरचित अथवा त्रुटिपूर्ण पाए जाते है तो मेरे विरुद्ध परिषद द्वारा नियमानुसार कानून संगत कार्यवाही की जा सकेगी। ऐसी की गयी विधिक कार्यवाही हेतु मैं स्वंय उत्तरदायी होऊँगा।

मेरे समक्ष शपथानुसार ... में ... दिनांक ... परिपुष्टि ... व समझा दिया गया शपथकर्ता की पहचान

ह0 प्रबंधक

ह0 अध्यक्ष