

2. यह कि उपरोक्त अनेक शिक्षण संस्थाओ निम्न विवरण के अनुसार हमारी सोसाइटी/ ट्रस्ट द्वारा भूमि आवंटित की गयी है:-

क्रम संख्या	संस्था का नाम	आवंटित भूमि का भवन	पता	गाटा संख्या	रकबा	कुल भूमि हेक्टेयर में
1	2	3	4	5	6	7
	आर0जी0एस0 इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेज	निर्मित	ग्राम व पोस्ट- कम्हरिया, तह0- आलापुर जनपद- अम्बेडकर नगर	181 4 व 34	0.595 0.230	0.825

3. यह कि, उपरोक्त स्थिति संबंधित शिक्षण के संचालन के प्रारंभ के समय की है, एवं इसमें कालान्तर में कोई बदलाव नहीं किया गया है।
4. यह कि, उपरोक्त विवरण में निम्नवत् बदलाव किय गया है, और आज की तिथि का विवरण निम्नवत् है:-

क्रम संख्या	संस्था का नाम	पता	भूमि का विवरण		
			गाटा संख्या	कुल रकबा	कुल भूमि हेक्टेयर में
1	2	3	4	5	6
1	NA	NA	NA	NA	NA

6. यह कि, भविष्य में यदि हमारी सोसाइटी/ ट्रस्ट द्वारा कोई भूमि क्रय की जाती है तो उसका विवरण परिषद कार्यालय में प्रस्तुत किया जायेगा।

7. मैं घोषणा करता/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 त्रुटिपूर्ण पाये जाते हैं तो मेरे विरुद्ध परिषद द्वारा नियमानुसार कानून संगत कार्यवाही की जा सकेगी। ऐसी को गयी विधिक कार्यवाही हेतु मैं स्वयं उत्तरदायी होऊँगा।

मेरे सचिव अथवा अध्यापक के रूप में कार्य करने वाले दिनांक 01/09/2023... पाये जाते हैं तो मेरे विरुद्ध परिषद द्वारा नियमानुसार कानून संगत कार्यवाही की जा सकेगी। ऐसी को गयी विधिक कार्यवाही हेतु मैं स्वयं उत्तरदायी होऊँगा।

द सगला दिका कका गणवकर्ता की पहचान

(Signature)
अध्यक्ष

(Signature)
सचिव