



उत्तर प्रदेश UTTAR PRADESH

GM 875106



(प्रारूप-ब)

प्रवेश में स्थित सोसाइटी/ट्रस्ट जिसके द्वारा डिप्लोमा स्तरीय तकनीकी शिक्षण संस्थाएं संचालित की जा रही हैं सत्र 2023-24 से संचालित किये जाने का प्रस्ताव है के अध्यक्ष/सचिव के संयुक्त हस्ताक्षर से प्रस्तुत किये जाने वाला नोटरी शपथ-पत्र का प्रारूप :-

1. हम फतेहबाहादुर वर्मा एवं किरन वर्मा क्रमशः अध्यक्ष एवं सचिव मां रजना देवी एजुकेशनल एवं वैरिटेबल ट्रस्ट पता- भीखी का पुरवा शानोपाली दर्शन नगर अयोध्या शपथपूर्वक निम्नवत् बयान करते हैं-
2. यह कि हमारी सोसाइटी/ट्रस्ट द्वारा निम्न शिक्षण संस्थाओं का संचालन किया जा रहा है।  
अ. एम0 आर0 डी0 इंस्टिट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेज
3. यह कि, हमारी सोसाइटी/ ट्रस्ट के नाम निम्न विवरण के अनुसार भूमि उपलब्ध है-

| क्रम संख्या | पता  | गाटा संख्या | भूमि का रकबा | भूमि हेक्टेयर में |
|-------------|--|-------------|--------------|-------------------|
| 1           | 2  | 3           | 4            | 5                 |
| 1           | ग्राम आशापुर परगना हवेली अक्व तहसील सदर जनपद अयोध्या | 67          | 0.506        | 0.506             |

4. यह कि उपरोक्त अनेक शिक्षण संस्थाओं 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                     |
| 1           | एम्बो आरओ सीओ इन्स्टिट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेज | निर्मित            | ग्राम आशापुर परगना हवेली अर्द्ध तहसील सदर जनपद अयोध्या | 67          | 0.506 | 0.506                 |

5. यह कि, उपरोक्त स्थिति संबंधित शिक्षण के संचालन के प्रारंभ के समय की है, एवं इसमें कालान्तर में कोई बदलाव नहीं किया गया है।
6. यह कि, उपरोक्त विवरण में निम्नवत् बदलाव किया गया है, और आज की स्थिति 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                     |
| NA          | 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, कूटस्थित 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।

Coorn-9m  
HO सचिव

हस्ताक्षर  
HO अध्यक्ष

ATTESTED BY ME  
UMESH RAIN  
NOTARY PUBLIC

