



INDIA NON JUDICIAL



IN-UP00116209940117V

Government of Uttar Pradesh

e-Stamp

₹100

Certificate No.	: IN-UP00116209940117V
Certificate Issued Date	: 29-Aug-2023 10:24 AM
Account Reference	: NEWIMPACC (SV) up14133804/ SANT KABIR NAGAR/ UP-SKB
Unique Doc. Reference	: SUBIN-UPUP1413380495805633473699V
Purchased by	: PT R K MISHRA COLLEGE OF PHARMACY AND MEDICAL S
Description of Document	: Article 4 Affidavit
Property Description	: Not Applicable
Consideration Price (Rs.)	:
First Party	: PT R K MISHRA COLLEGE OF PHARMACY AND MEDICAL S
Second Party	: Not Applicable
Stamp Duty Paid By	: PT R K MISHRA COLLEGE OF PHARMACY AND MEDICAL S
Stamp Duty Amount(Rs.)	: 100 (One Hundred only)

सत्यमेव जयते



BOSE CHANDRA
 ACC CODE- UP14133804
 L.N. 73 MOB-9935989173
 ADD-TAHsil COMPOUND KLD-SK
 SING *जील-के*

Please write or type below this line

शपथ-पत्र 'ग्राह्य-अ' संलग्न है।

SWORN & VERIFIED
BEFORE ME

[Signature]

Show and identify the deponent
has Signed Put T. I. before Me *308-23*



1. The authenticity of this Stamp certificate should be verified at 'www.shikhestamp.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.

(प्रारूप- अ)

हम प्रो० विजय कृष्ण ओझा एवं राकेश कुमार मिश्र क्रमशः अध्यक्ष एवं सचिव पं० राकेश मिश्र शिक्षा एवं सेवा संस्थान, पटखौली, खलीलाबाद, संतकबीर नगर शपथ पूर्वक निम्नवत बयान करते हैं :-

1. यह कि हमारी सोसाइटी द्वारा "पं० राकेश मिश्र कालेज ऑफ फार्मेसी एण्ड मेडिकल साइन्स" नामक डिप्लोमा इन फार्मेसी संस्थान की स्थापना सत्र 2023-24 से किया जाना प्रस्तावित है।
2. यह कि हमारी सोसाइटी के नाम काजीपुर, मगहर-सन्त कबीर नगर में गाटा संख्या- 419 रकबा 0.32 हेक्टेयर (3200 वर्ग मीटर) भूमि है।
3. यह कि उपरोक्त भूमि पर किसी प्रकार का कोई भी वाद किसी भी न्यायालय में नहीं चल रहा है और यह भूमि विवाद रहित है।
4. यह कि, उपरोक्त पते पर सोसाइटी के नाम उपलब्ध भूमि के गाटा संख्या 419 कुल रकबा 0.32 हेक्टेयर पर उपरोक्त नाम की डिप्लोमा इन फार्मेसी संस्थान की स्थापना किये जाने का प्रस्ताव सोसाइटी की बैठक दिनांक 29/06/2022 द्वारा पारित किया गया है।
5. यह कि, उपरोक्त पते पर ही प्रश्नगत डिप्लोमा फार्मेसी 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 प्रस्तुत किया गया है।
7. यह कि, भूमि एवं इस पर निर्मित भवनों पर फार्मेसी काउन्सिल आफ इण्डिया, नई दिल्ली के नियमों के अन्तर्गत ही डिप्लोमा फार्मेसी संस्थान का संचालन किया जाएगा।



8. यह कि, इस संस्था में फार्मैसी 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 जाएगा।

9. यह कि, उपरोक्त भूमि व इस पर निर्मित भवनों में फार्मैसी काउन्सिल आफ इण्डिया, नई दिल्ली द्वारा अनुमोदित एवं प्राविधिक शिक्षा परिषद से सम्बद्ध संस्था एवं पाठ्यक्रमों के अतिरिक्त किसी अन्य परिषद/ विश्वविद्यालय द्वारा अनुमोदित सम्बद्ध कोई अन्य संस्थान/ विद्यालय/ महाविद्यालय/ आई० टी० आई आदि का संचालन न तो पूर्व में किया गया है और न ही भविष्य में कभी किया जाएगा।

10. यह कि संस्थान के संचालन हेतु आवश्यक क्लास रूम, प्रयोगशालाओं एवं कार्यशालाओं आदि को फार्मैसी काउन्सिल ऑफ इण्डिया, नई दिल्ली एवं प्राविधिक शिक्षा परिषद के मानकों के अनुसार ही सुसज्जित किया जाएगा।

11. यह कि, संस्था के संचालन हेतु आवश्यक शैक्षिक एवं अशैक्षिक स्टाफ की तैनाती सोसाइटी द्वारा सत्र आरम्भ से पूर्व कर लिया जाएगा।

12. यह कि शासन/ परिषद द्वारा निर्गत निर्देशों/ आदेशों का भलीभांति पालन करूंगा। 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 और मुझे मान्य होगा।

13. मैं घोषणा करता 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 की गयी कार्यवाही हेतु मैं स्वयं उत्तरदायी होऊंगा।

हस्ताक्षर



SWORN & VERIFIED
BEFORE ME.

I have read and identified the deponent
as Signed Put before Me.

हस्ताक्षर अध्यक्ष