



INDIA NON JUDICIAL



IN-UP00842568306959V

Government of Uttar Pradesh

e-Stamp

Signature

Name- DEVENDRA SINGH  
Up- UP 14538104  
4057011 License No. 27  
Tahsil, Alwarhated Sadar S.K. Nagar

Certificate No. : IN-UP00842568306959V  
 Certificate Issued Date : 29-Aug-2023 02:53 PM  
 Account Reference : NEWIMPACC (SV)/ up14538104/ KHALILABAD SADAR/ UP-SKB  
 Unique Doc. Reference : SUBIN-UPUP1453810497264645200907V  
 Purchased by : PRESIDENT AND SECRETARY M A K E AND C T MOONDADIHA  
 Description of Document : Article 5 Agreement or Memorandum of an agreement  
 Property Description : Not Applicable  
 Consideration Price (Rs.) :  
 First Party : PRESIDENT AND SECRETARY M A K E AND C T MOONDADIHA  
 Second Party : SECRETARY TECHNICAL EDUCATION COUNCIL UP LUCKNOW  
 Stamp Duty Paid By : PRESIDENT AND SECRETARY M A K E AND C T MOONDADIHA  
 Stamp Duty Amount(Rs.) : 100  
 (One Hundred only)

100210011007100



Ram Lalit  
(Advocate)  
Notary Khatola  
Dist-Sant Kabir Nagar  
29/8/23

Please write or type below this line

(प्रारूप-“अ”)

शपथ पत्र

हम जमाल अहमद एवं शमशेर अहमद क्रमशः अध्यक्ष एवं सचिव मौलाना अबुल कलाम आजाद एजुकेशनल एण्ड चैरिटेबल ट्रस्ट, मुडाडीहाबेग जनपद- संत कबीर नगर, उ०प्र० शपथपूर्वक निम्नवत बयान करते हैं-

1. यह कि हमारी सोसाइटी/ट्रस्ट द्वारा ए०आर०सी० इस्टीच्यूट आफ फार्मसी ग्राम व पो०- मुडाडीहा बेग जनपद संत कबीर नगर (यू०पी०) नामक डिप्लोमा इन फार्मसी संस्थान की स्थापना सत्र 2023-24 से किया जाना प्रस्तावित है।
2. यह कि हमारी सोसाइटी/ट्रस्ट के नाम ग्राम सभा मुडाडीहा बेग में गाटा सं०-98, रकबा 1.001हे० (कुल रकबा एक दशमल शून्य शून्य एक हेक्टेयर) भूमि है।
3. यह कि उपरोक्त भूमि पर किसी प्रकार का कोई वाद किसी भी न्यायालय में नहीं चल रहा है, और भूमि विवाद रहित है।



1. For subscribers of this Stamp, please refer to the site of 'know-what-stamp.com' or using e-Stamp Mobile App of Stock Holding Company of India. Details for the Certificate are available on the website or mobile App and are issued.  
 2. The user should verify the certificate & other work of the duplicate.  
 3. In case of any discrepancy, please inform the Computer Authority.

4. यह कि उपरोक्त पते पर सोसाइटी के नाम उपलब्ध भूमि में गाटा संख्या- 98 रकबा 0.8094 हेक्टेयर (कुल रकबा शून्य दशमल आठ शून्य नौ चार हेक्टेयर) पर उपरोक्त नाम की डिप्लोमा इन फार्मसी संस्थान की स्थापना किये जाने का प्रस्ताव सोसाइटी/ट्रस्ट की बैठक दिनांक 01.01.2022 द्वारा पारित किया गया है।
5. यह कि, उपरोक्त भूमि पर ही प्रश्नगत डिप्लोमा फार्मसी 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 फार्मसी काउन्सिल ऑफ इण्डिया, नई दिल्ली के नियमों के अंतर्गत ही डिप्लोमा फार्मसी संस्थान का ही संचालन किया जायेगा।
8. यह कि, इस संस्था में फार्मसी काउन्सिल ऑफ 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 फार्मसी काउन्सिल ऑफ इण्डिया, नई दिल्ली से अनुमोदित एवं प्राविधिक शिक्षा परिषद, उ०प्र० लखनऊ से सम्बद्ध संस्था एवं पाठ्यक्रमों के अतिरिक्त किसी अन्य परिषद/ विश्वविद्यालय द्वारा अनुमोदित/सम्बद्ध कोई अन्य संस्थान/विद्यालय/ महाविद्यालय/आई०टी०आई० आदि का संचालन न तो 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 फार्मसी काउन्सिल ऑफ इण्डिया, 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 प्रारंभ के पूर्व कर लिया जायेगा ।
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 सम्यद्धता समिति द्वारा लिया गया निर्णय अंतिम होगा एवं मुझे मान्य होगा। इस हेतु मेरे द्वारा कोई विधिक कार्यवाही नहीं की जाएगी।
13. 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 की गयी विधिक कार्यवाही हेतु मैं स्वयं उत्तरदायी होऊंगा ।

*Sana*  
HO सचिव

*[Signature]*  
होशियार



SWORN & VERIFIED  
BEFORE ME.

*[Signature]*  
Show and Indemnify Component  
has Signed Put T. I. before Me.