



INDIA NON JUDICIAL



IN-UP02142916889836V

Government of Uttar Pradesh

e-Stamp

Signature

ACC Name-Rukmani Tiwari
 ACC Code-UP14169204
 ACC Address-Sarojini Nagar, Lucknow
 Mobile-8004255624, 9140958054
 License No.-276/2018
 SAROJINI NAGAR, Lucknow

Certificate No. : IN-UP02142916889836V
 Certificate Issued Date : 30-Aug-2023 08:52 PM
 Account Reference : NEWIMPACC (SV)/ up14169204/ SAROJINI NAGAR/ UP-LKN
 Unique Doc. Reference : SUBIN-UPUP1416920499854399557814V
 Purchased by : DNM COLLEGE OF PHARMACY LUCKNOW
 Description of Document : Article 4 Affidavit
 Property Description : AFFIDAVIT
 Consideration Price (Rs.) :
 First Party : DNM COLLEGE OF PHARMACY LUCKNOW
 Second Party : NA
 Stamp Duty Paid By : DNM COLLEGE OF PHARMACY LUCKNOW
 Stamp Duty Amount(Rs.) : 100
 (One Hundred only)

सत्यमेव जयते



Please write or type below this line



(प्रारूप- "अ")

सत्र 2023-24 में नवस्थापित की जाने वाली डिप्लोमा इन फार्मसी संस्थाओं की सोसाइटी/ट्रस्ट के अध्यक्ष और सचिव द्वारा प्रस्तुत किये जाने वाले नोटरी शपथ पत्र का प्रारूप

हम श्री वी0एन0 मिश्रा एवं श्री अभिषेक मिश्रा कमरा: अध्यक्ष एवं सचिव श्री दिनेश्वर मिश्रा जी मेमोरियल सर्वजन एजुकेशनल वोकेशनल एण्ड डेवलपमंन्ट ट्रस्ट, सी0 25ए सेक्टर एन, अलीगंज लखनऊ, शपथपूर्वक निम्नवत् बयान करते हैं -

1. यह कि हमारी सोसाइटी/ट्रस्ट श्री दिनेश्वर मिश्रा जी मेमोरियल सर्वजन एजुकेशनल वोकेशनल एण्ड डेवलपमंन्ट ट्रस्ट द्वारा डी0एन0एम0 कालेज आफ फार्मसी, कटी बगिया कानपुर रोड लखनऊ। डिप्लोमा इन फार्मसी संस्थान की स्थापना सत्र 2023-24 से किया जाना प्रस्तावित है।

2. यह कि हमारी सोसाइटी/ट्रस्ट के नाम सराय शहजादी परगना बिजनौर कानपुर रोड लखनऊ। गाटा संख्या 338-1, 338-2 रकबा (कुल रकबा 3722.19 वर्गमीटर) भूमि है।

3. यह कि उपरोक्त भूमि पर किसी प्रकार का कोई भी वाद किसी न्यायालय में नहीं चल रहा है, और भूमि विवाद

Sworn & Verified
before me.

30/08/23
Shaleen Raj

Advocate & Notary

268/639 Gha/4, Tilak Nagar

Aishbagh, Lucknow

This e-Stamp certificate should be verified at 'www.shcstamp.com' or using e-Stamp Mobile App of Stock Holding Corporation of India 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

4. यह कि, उपरोक्त पते पर ट्रस्ट के नाम उपलब्ध भूमि के गाटा संख्या 338-1, 338-2 रकबा (कुल रकबा 3722.19 वर्गमीटर) पर उपरोक्त नाम की डिप्लोमा इन फार्मसी, संस्थान की स्थापना किये जाने का प्रस्ताव सोसाइटी/ट्रस्ट की बैठक दिनांक 03/09/2022 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 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/आईटीआई 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 मलीभाति पालन करूंगा। यदि मेरे संस्थान में किसी भी अन्य स्थलीय निरीक्षण में मानकानुसार कोई भी कीम पायी जाती है तो परिषद की निरीक्षण एवं सम्बद्धता समिति द्वारा लिया गयास निर्णय अंतिम होगा एवं मुझे मान्य होगा। इस हेतु मेरे द्वारा कोई विधिक कार्यवाही नहीं की जायेगी।

13. धारणा 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, कूटचित 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 होंगा।

ह० सचिव

SHRI DINESHWAR MISHRA JI MEMORIAL SERVICE
EDUCATIONAL, VOCATIONAL AND
DEVELOPMENT TRUST
ह० अध्यक्ष

CHAIRMAN

Sworn & Verified
before me.

30/01/23
Shaleen Raj

Advocate & Notary
268/639 Gha/4, Tilak Nagar
Aishbagh, Lucknow

I identify the deponent/Executant
Who has signed A.T./R.T. before me
30/01/23