

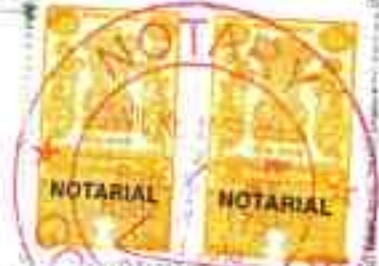


e-Stamp

Certificate No. : IN-UP01938553302675V
 Certificate Issued Date : 30-Aug-2023 03:47 PM
 Account Reference : NEWIMPACC (SV) up14338504/ BAREILLY SADAR/ UP-BLY
 Unique Doc. Reference : SUBIN-UPUP1433850499457493376720V
 Purchased by : JAMUNA PRASAD MEMORIAL TRUST
 Description of Document : Article 4 Affidavit
 Property Description : Not Applicable
 Consideration Price (Rs.) :
 First Party : JAMUNA PRASAD MEMORIAL TRUST
 Second Party : Not Applicable
 Stamp Duty Paid By : JAMUNA PRASAD MEMORIAL TRUST
 Stamp Duty Amount(Rs.) : 100
 (One Hundred only)



Please write or type below this line



(प्रारूप - "अ")

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

हम योगेश कुमार पटेल एवं आर्क. वैभव पटेल क्रमशः अध्यक्ष एवं सचिव जमुना प्रसाद मेमोरियल ट्रस्ट शपथपूर्वक निम्नवत् बयान करते हैं -

1. यह कि हमारी सोसाइटी / ट्रस्ट द्वारा जमुना प्रसाद मेमोरियल कॉलेज ऑफ फार्मैसी, ग्राम-धैरपुर खजुरिया, भोजीपुरा, नैनीताल रोड, बरेली (उत्तर प्रदेश) नामक डिप्लोमा इन फार्मैसी संस्थान की स्थापना सत्र 2023-24 से किया जाना प्रस्तावित है।
2. यह कि हमारी सोसाइटी / ट्रस्ट के नाम ग्राम-धैरपुर खजुरिया, भोजीपुरा, नैनीताल रोड, बरेली (उत्तर प्रदेश) में गाटा संख्या 308, 309, 312 एवं 313 रकबा क्रमशः 0.487, 0.266, 0.177 एवं 1.227 हेक्टेयर (कुल रकबा 2.157 हेक्टेयर) भूमि है।
3. यह कि उपरोक्त भूमि पर किसी प्रकार का कोई भी वाद किसी भी न्यायालय में नहीं चल रहा है, और भूमि विवाद रहित है।
4. यह कि, उपरोक्त पते पर सोसाइटी के नाम उपलब्ध भूमि के गाटा संख्या 308 एवं 313 रकबा क्रमशः 0.487 एवं 0.525 हेक्टेयर (कुल रकबा 1.012 हेक्टेयर) पर उपरोक्त नाम की डिप्लोमा इन फार्मैसी संस्थान की स्थापना किये जाने का प्रस्ताव सोसाइटी / ट्रस्ट की बैठक दिनांक 27.10.2023 द्वारा पारित किया गया है।

1. The authenticity of the e-Stamp certificate should be verified at www.ecstamps.gov.in or using e-Stamp Mobile App of State Treasury.
 2. Any discrepancy in the details in this Certificate and as available on the website / Mobile App readers & users.
 3. The cost of stretching the certificate is on the users of the certificate.
 4. In case of any DISCREPANCY please inform the Competent Authority.

5. यह कि, उपरोक्त भूमि पर ही प्रकृत डिप्लोमा फार्मसी संस्थान के संचालन हेतु भवनों का निर्माण अनुमोदित नवनों 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, (अ/प्र) लखनऊ से सम्बद्ध संस्था एवं पाठ्यक्रमों के अतिरिक्त किसी अन्य परिषद / विश्वविद्यालय द्वारा अनुमोदित / सम्बद्ध कोई अन्य संस्थान विद्यालय/महाविद्यालय/आई(टी)/आई(ओ) 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 शैक्षिक स्टाफ की तैयारी सोसाइटी / ट्रस्ट द्वारा सत्र प्रारंभ के पूर्व कर लिया जायेगा।

12. यह कि, शासन/परिषद द्वारा निर्गत निर्देशों / आदेशों का भलीभांति पालन करेगा। 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 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, 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।

Dr. Jamuna Prasad Memorial Trust



हउ सचिव

Trustee

Dr. Jamuna Prasad Memorial Trust



हउ अध्यक्ष



Consentual Sheet
JAMUNA PRASAD MEMORIAL TRUST
witnessed by _____ on this day
presented this document to the
at _____
contents of this document are
correct and true.

Anil Kumar Jaiswal
Advocate & Notary
Muzaffarpur (J.P.)

7/11/2023