



INDIA NON JUDICIAL



IN-UP00808433098307V

Government of Uttar Pradesh

e-Stamp

Prakash
PRITESH KUMAR
ACC CODE-UP14587804
L.No.-393/2021
SAHOJINI NAGAR, LKO.
M.No.-9056912003

Certificate No.	: IN-UP00808433098307V
Certificate Issued Date	: 29-Aug-2023 03:03 PM
Account Reference	: NEWIMPACC (SV) up14587804/ SAHOJINI NAGAR/ UP-LKN
Unique Doc. Reference	: SUBIN-UPUP1458780497219419514118V
Purchased by	: RAMVRIKSH COLLEGE OF PHARMACY
Description of Document	: Article 4 Affidavit
Property Description	: AFFIDAVIT
Consideration Price (Rs.)	:
First Party	: RAMVRIKSH COLLEGE OF PHARMACY
Second Party	: NOT APPLICABLE
Stamp Duty Paid By	: RAMVRIKSH COLLEGE OF PHARMACY
Stamp Duty Amount(Rs.)	: 100 (One Hundred only)



Please write or type below this line



Hand

Signature T.I. Attested

Satya Prakash Srivastava
Advocate & Notary
Lucknow U.P. India

9/10/23

1. The e-stamp certificate is valid only if the e-stamp is generated by the Government of Uttar Pradesh.
 2. Any discrepancy in the details of the Certificate and its contents on the website of the Government of Uttar Pradesh.
 3. In case of any discrepancy please report to the Computer Society.

IN-UP00868433098307V

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

हम Arund Kumar (नाम अध्यक्ष) एवं Rajendra Kumar (नाम सचिव) क्रमशः अध्यक्ष एवं सचिव R.B.Ram Sikshan aung Prasikshan Sanskhan (सोसाइटी/ट्रस्ट का नाम एवं पता) Kanhalpur Kalaura Mau D.P. शपथपूर्वक निम्नवत् बयान करते हैं-

1. यह कि हमारी सोसाइटी/ट्रस्ट द्वारा R.B.Ram Sikshan aung Prasikshan Sanskhan (संस्था का नाम एवं पता) Ramviksh College of Pharmacy नामक डिप्लोमा इन फार्मसी संस्थान की स्थापना सत्र 2023-24 से किया जाना प्रस्तावित है।
2. यह कि हमारी सोसाइटी/ट्रस्ट के नाम R.B.Ram Sikshan aung Prasikshan Sanskhan (पता जहाँ पर भूमि स्थित है) में गाटा संख्या 9 सी एवं रकबा कमशः 0.894 हेक्टेयर (कुल रकबा 0.894 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 9 सी एवं रकबा कमशः 0.894 हेक्टेयर (कुल रकबा 0.894 हेक्टेयर) पर उपरोक्त नाम की डिप्लोमा इन फार्मसी संस्थान की स्थापना किये जाने का प्रस्ताव सोसाइटी/ट्रस्ट की बैठक दिनांक 26/6/22 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।

Signature T.I. Attested

Satya Prakash Srivastava
Lucknow U.P. India

Arund

8. यह कि, इस संस्था में फार्मैसी 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 फार्मैसी काउन्सिल ऑफ इण्डिया, नई दिल्ली से अनुमोदित एवं प्राविधिक शिक्षा परिषद, उ०प्र० लखनऊ से सम्बद्ध संस्था एवं पाठ्यक्रमों के अतिरिक्त किसी अन्य परिषद/विश्वविद्यालय अनुमोदित/सम्बद्ध कोई अन्य संस्थान/विद्यालय/महाविद्यालय/आई०टी०आई० आदि द्वारा 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 फार्मैसी 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 मलीमांति पालन करूँगा। 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, 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 होऊँगा।



ह० सचिव
राज-दत्त कुमार

Hand
ह० अध्यक्ष

Signature T.I. Attached

Saty Prakash Srivastava
Advocate
Facknow U.P. India

29/11/23