



INDIA NON JUDICIAL



Government of Uttar Pradesh

IN-UP01155648932911V

e-Stamp



₹100

Certificate No. : IN-UP01155648932911V
 Certificate Issued Date : 29-Aug-2023 05:20 PM
 Account Reference : NEWIMPACC (SV)/ up14203004/ LUCKNOW SADAR/ UP-LKN
 Unique Doc. Reference : SUBIN-UPUP1420300497882843307976V
 Purchased by : SWARN INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCE LUCKNOW
 Description of Document : Article 4 Affidavit
 Property Description : Not Applicable
 Consideration Price (Rs.) :
 First Party : SWARN INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCE LUCKNOW
 Second Party : Not Applicable
 Stamp Duty Paid By : SWARN INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCE LUCKNOW
 Stamp Duty Amount(Rs.) : 100
 (One Hundred only)



Please write or type below this line

[Signature]

Chairman
Swarn Institute of Medical Sciences
Lucknow

[Signature]

Secretary
Swarn Institute of Medical Sciences
Lucknow

[Signature]
K. K. JAISWAL
Adv. & NOTARY
Lucknow U.P. INDIA
29/08/23

1. The authenticity of the Stamp certificate can be verified at www.districtsnp.com or using e-Stamp Mobile App of State Portal.
 Any discrepancy of the details on said Certificate may be reported to the Collector, Lucknow.
 2. The mode of checking the legitimacy is on the basis of this certificate.
 3. In case of any discrepancy please return the Certificate to the Collector, Lucknow.

SWARN INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES LUCKNOW SWARN INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES LUCKNOW SWARN INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES LUCKNOW SWARN INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES LUCKNOW SWARN INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES LUCKNOW

समक्ष: सीचिव प्राविधिक शिक्षा परिषद् 3090 लखनऊ

(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 मोहन सिंह एवं सुरिन्दर कौर कमरा: अध्यक्ष एवं सचिव स्वर्ण इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेज, सिटी, गार्डन रोड, निहाड़ा शपथपूर्वक निम्नवत् बयान करते हैं - मोहन लाल गज रामधौली रोड, लखनऊ

1. यह कि हमारी सोसाइटी/ट्रस्ट द्वारा नामक डिप्लोमा इन फार्मसी संस्थान की स्थापना सत्र 2023-24 से किया जाना प्रस्तावित है।
2. यह कि हमारी सोसाइटी/ट्रस्ट के नाम श्री गुरु तेग बहादुर ऐजुकेशन ट्रस्ट, गार्डन रोड, आर्य समाज, लखनऊ में गाटा संख्या 1237/अ, 1237/ब एवं 791/अ, 891/अ रकबा कमरा: 791/अ, 891/अ एवं 0891/0 हेक्टेयर (कुल रकबा 1.619 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 1237/अ, 1237/ब एवं 791/अ, 891/अ रकबा कमरा: 791/अ, 891/अ एवं 0891/0 हेक्टेयर (कुल रकबा 1.619 हेक्टेयर) पर उपरोक्त नाम की डिप्लोमा इन फार्मसी संस्थान की स्थापना किये जाने का प्रस्ताव सोसाइटी/ट्रस्ट की बैठक दिनांक 13-01-2019 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।



Surinder Kaur
Secretary
Swarn Institute of Medical Sciences
Lucknow
K. K. JAISWAL
Adv. & NOTARY
Lucknow U.P., INDIA

Chairman
Swarn Institute of Medical Sci
Lucknow

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 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, 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।

Sundekar
 HO सचिव
 Secretary
 Swarn Institute of Medical Sciences
 Lucknow

Honey
 HO अध्यक्ष
 Chairman
 Swarn Institute of Medical Sciences
 Lucknow



SWORN & VERIFIED
 BEFORE ME.

K.K. Jaiswal
 K. K. JAISWAL
 Adv. & NOTARY
 Lucknow U.P. INDIA

I identify The deponent who has
 Signed/put his T.I. before me.