



INDIA NON JUDICIAL



Government of Uttar Pradesh

IN-UP02982230022840V

e-Stamp



Certificate No.	: IN-UP02982230022840V
Certificate Issued Date	: 01 Sep 2023 03:31 PM
Account Reference	: NLWIMPACC (SV) up14766604/ AGDA-SADAFI-UB-AGH
Unique Doc. Reference	: SUBIN-UP/UP1476660401564702782461V
Purchased by	: E-NOTARY TICKET
Description of Document	: Article-42 Notarial Act
Property Description	: Not Applicable
Consideration Price (Rs.)	:
First Party	: E-NOTARY TICKET
Second Party	: NA
Stamp Duty Paid By	: E-NOTARY TICKET
Stamp Duty Amount(Rs.)	: 10 (Ten only)



NOTARY
E-TICKET



IN-UP02886492041515V
ACC Name: Mohan Lal
Stamp Vendor Lic. No. 1
E-Stamping ACC ID: 1
Tehsil Sadar, Distt. AGRA
(M) 8458021405

e-Stamp

Certificate No.	: IN-UP02886492041515V
Certificate Issued Date	: 01-Sep-2023 02:37 PM
Account Reference	: NEWIMPACC (SV)/ up14437304/ AGRA SADAR/ UP-AGR
Unique Doc. Reference	: SUBIN-UPUP1443730401340829751469V
Purchased by	: M R MAHAVIDYALAYA BHADRAULI AGRA
Description of Document	: Article 4 Affidavit
Property Description	: Not Applicable
Consideration Price (Rs.)	: 100
First Party	: M R MAHAVIDYALAYA BHADRAULI AGRA
Second Party	: BOARD OF TECHNICAL EDUCATION UP LUCKNOW
Stamp Duty Paid By	: M R MAHAVIDYALAYA BHADRAULI AGRA
Stamp Duty Amount(Rs.)	: 100 (One Hundred only)



01/09/2023
21/09/2023

Please verify the details on this link

शपथपत्र

(प्रारूप-अ)

हम Ramnath Sainthiya एवं Hotam Singh क्रमशः अध्यक्ष एवं सचिव श्री बटेश्वरनाथ महाराज फाउंडेशन, पता- 11 पुष्पांजलिबाग, दयालबाग आगरा शपथ पूर्वक निम्नवत् बयान करते हैं-

1. यह कि हमारी सोसाइटी/ट्रस्ट द्वारा **मोतीलाल रामनाथ महाविद्यालय, मदरौली आगरा** नामक डिप्लोमा इन फार्मसी संस्थान की स्थापना सत्र 2023-24 से किया जाना प्रस्तावित है।
2. यह कि हमारी सोसाइटी/ट्रस्ट के नाम में **ग्राम मदरौली** में गाटा संख्या **178** एवं **213** रकबा क्रमशः **01.0** एवं **0.600** हेक्टेयर (कुल रकबा **1.....** 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 **178** एवं **213** रकबा क्रमशः **01.0** एवं **0.600** हेक्टेयर (कुल रकबा **1.....** हेक्टेयर) पर उपरोक्त नाम की डिप्लोमा इन फार्मसी संस्थान की स्थापना किए जाने का प्रस्ताव सोसाइटी/ट्रस्ट की बैठक दिनांक **26.05.2019** 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 काउंसिल ऑफ इंडिया नई दिल्ली के नियमों के अंतर्गत ही डिप्लोमा फार्मसी संस्थान का ही संचालन किया जाएगा।



(Signature)

8. यह कि इस संस्थान में फार्मसी काउंसिल ऑफ इंडिया नई दिल्ली द्वारा अनुमोदित एवं प्राविधिक शिक्षा परिषद से सम्बद्ध पाठ्यक्रम एवं प्रवेश क्षमता के अनुसार ही पाठ्यक्रम में प्रशिक्षण प्रदान किया जाएगा।
9. यह कि उपरोक्त भूमि व इस पर निर्मित भवनों में फार्मसी काउंसिल ऑफ इंडिया नई दिल्ली से अनुमोदित एवं प्राविधिक शिक्षा परिषद उत्तर प्रदेश लखनऊ से सम्बद्ध संस्था एवं पाठ्यक्रमों के अतिरिक्त किसी अन्य परिषद/विश्वविद्यालय द्वारा अनुमोदित/सम्बद्ध कोई अन्य संस्थान/विद्यालय/महाविद्यालय/आईटीआई आदि का संचालन ना तो पूर्व में कभी किया गया है और ना ही भविष्य में कई किया जाएगा।
10. यह कि संस्थान के संचालन हेतु आवश्यक क्लासरूम, प्रयोगशालाओं एवं कार्यशालाओं आदि को फार्मसी काउंसिल ऑफ इंडिया नई दिल्ली एवं प्राविधिक शिक्षा परिषद के मानकों के अनुरूप ही सुसज्जित किया जाएगा।
11. यह कि संस्थान के संचालन हेतु आवश्यक शैक्षिक एवं अशैक्षिक स्टाफ की तैनाती सोसाइटी/ट्रस्ट द्वारा सत्र प्रारंभ से पूर्व कर लिया जाएगा।
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 पाई जाती है तो परिषद की निरीक्षण एवं संबद्धता 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 हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त सूचना मेरी निजी जानकारी में पूर्ण रूप से सत्य है। यदि दी गई जानकारी एवं अभिलेख/दस्तावेज फर्जी, कुटचित अथवा त्रुटिपूर्ण पाये जाते हैं तो मेरे विरुद्ध परिषद द्वारा नियमानुसार कानून संगत कार्यवाही की जा सकेगी। ऐसी की गई विधिक कार्यवाही हेतु मैं स्वयं उत्तरदाई होऊंगा।

हो अध्यक्ष
Ramesh Senthil



हो सचिव



No. _____
Expire: _____
The deponent who solemnly affirms
On Oath on: _____ 20____ at _____ AMPM
Identified by Shri. _____