



e-Stamp



Certificate No. : IN-UP02426481633674V
 Certificate Issued Date : 01-Sep-2023 11:30 AM
 Account Reference : NEWIMPACC (SV)/ up14790104/ ALAPUR/ UP-AMB
 Unique Doc. Reference : SUBIN-UPUP1479010400443008047976V
 Purchased by : SARVODAY C OF PHARMACY S A R MANAGER BADAMA DEVI
 Description of Document : Article 4 Affidavit
 Property Description : Not Applicable
 Consideration Price (Rs.) : 100
 (One Hundred only)
 First Party : SARVODAY C OF PHARMACY S A R MANAGER BADAMA DEVI
 Second Party : Not Applicable
 Stamp Duty Paid By : SARVODAY C OF PHARMACY S A R MANAGER BADAMA DEVI
 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 फार्मसी संस्थाओं की सोसाइटी/ट्रस्ट के अध्यक्ष और सचिव द्वारा प्रस्तुत किये जाने वाले नोटरी शपथ-पत्र का प्रारूप

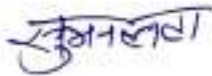
हम बदामा देवी (नाम अध्यक्ष) सुमनलता एवं (नाम सचिव) कमरा: अध्यक्ष एवं सचिव अन्जू ट्रस्ट (सोसाइटी/ट्रस्ट नाम एवं पता) शपथपूर्वक निम्नवत् बयान करते हैं-

1. यह कि हमारी सोसाइटी/ट्रस्ट द्वारा अन्जू ट्रस्ट (संस्था का नाम एवं पता), सर्वोदय कॉलेज ऑफ फार्मसी नामक डिप्लोमा इन फार्मसी संस्थान की स्थापना सत्र 2023-24 से किया जाना प्रस्तावित है।
2. यह कि हमारी सोसाइटी/ट्रस्ट के नाम अन्जू ट्रस्ट (पता जहाँ पर भूमि स्थित है) राहुल नगर कालोनी बसखारी रोड अकबरपुर अम्बेडकरनगर गाटा सं० 281क एवं 281ख रकबा क्रमशः 8.73 बीघा एवं 2.042 हेक्टेयर (कुल रकबा 2.042 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 सं० 281क एवं 281ख रकबा क्रमशः 8.73 बीघा एवं 2.042 हेक्टेयर (कुल रकबा 2.042 हेक्टेयर) पर उपरोक्त नाम की डिप्लोमा इन फार्मसी संस्थान की किये जाने का प्रस्ताव सोसाइटी/ट्रस्ट की बैठक दिनांक 19.11.2009 द्वारा पारित किया गया है।

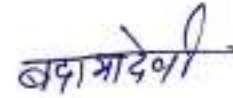
Statutory Alert

1. The authenticity of this stamp certificate should be verified at www.e-stamp.gov.in using the stamp Machine used in the issuance of this certificate.
2. The user is checking the authenticity of the certificate.
3. In case of any discrepancy please inform the competent authority.

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।
8. यह कि, इस संस्था में फार्मसी काउन्सिल ऑफ इण्डिया, नई दिल्ली द्वारा अनेमोदित 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 कमी किया गया है, और न ही भविष्य में कमी 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।



ह० सचिव



ह० अध्यक्ष