INDIA NON JUDICIAL

Government of Uttar Pradesh

IN-UP02325409946942V

e-Stamp

JAHANGIR ALAM KHAN · Kakrala (Budaun) · ACC Code- UP14814504

Certificate No.	:	IN-UP02325409946942V
Certificate Issued Date	:	01-Sep-2023 10:27 AM
Account Reference	:	NEWIMPACC (SV)/ up14814504/ BUDAUN SADAR/ UP-BDN
Unique Doc. Reference	:	SUBIN-UPUP14814504002276811714 72V
Purchased by	:	MUSLIM EDUCATION SOCIETY KAKRALA
Description of Document	:	Article 4 Affidavit
Property Description	:	Not Applicable
Consideration Price (Rs.)	:	100 (One Hundred only)
First Party	:	MUSLIM EDUCATION SOCIETY KAKRALA
Second Party	:	Not Applicable
Stamp Duty Paid By	:	MUSLIM EDUCATION SOCIETY KAKRALA
Stamp Duty Amount(Rs.)	:	100 (One Hundred only)

Serial No. 865
Page No. 72
Identified by ......

NOTARY · Dinesh Kumar · GOVT. OF INDIA

Rs.10 · दस रुपये · TEN RUPEES · INDIA

Please write or type below this line

शपथ –पत्र

हम अफजल खां अध्यक्ष एवं अजमल खां प्रबन्धक मुस्लिम एजूकेशनल सोसाइटी, वार्ड नं 05, ककराला, जिला बदायूँ, उत्तर प्रदेश शपथपूर्वक निम्नवत बयान करते है –

1. यह कि हमारी सोसाइटी /ट्रस्ट द्वारा मुस्लिम एजूकेशनल सोसाइटी, वार्ड नं 05, ककराला, जिला बदायूँ, उत्तर प्रदेश नामक डिप्लोमा इन फार्मेसी संस्थान की स्थापना सत्र 2023–24 से किया जाना प्रस्तावित है।
2. यह कि हमारी सोसाइटी/ट्रस्ट के नाम एजूकेशनल सोसाइटी, वार्ड नं 05, ककराला, जिला बदायूँ, 243637 (उ०प्र०) मे गाटा संख्या 1453 रकबा 0.2910 हेक्टयेर कुल रकबा 0.2910 हेक्टेयर भूमि है।
3. यह है कि उपरोक्त भूमि पर किसी प्रकार का कोई भी वाद किसी भी न्यायालय में नही चल रहा है, और भूमि विवाद रहित है।
4. यह कि, उपरोक्त पते पर सोसाइटी के नाम उपलब्ध भूमि के गाटा संख्या 1453 रकबा 0.2910 हेक्टयेर कुल रकबा 0.2910 हेक्टेयर पर उपरोक्त नाम की डिप्लोमा स्तरीय फार्मेसी शिक्षण संस्थान की स्थापना किये जाने का प्रस्ताव सोसाइटी/ ट्रस्ट की बैठक दिनांक 05/08/2022 द्वारा पारित किया गया है।
5. यह कि, उपरोक्त भूमि पर ही प्रश्नगत डिप्लोमा स्तरीय फार्मेसी शिक्षण संस्थान के संचालन हेतु भवनों का निर्माण अनुमोदित नक्शे के अनुसार किया गया है।

Dinesh Kumar,
Advocate & Notary
Regd. No.- 6537/99
Collectorate, Budaun

Deponent Sig./L.T.I./R.T.I.

Deponent Sig./L.T.I./R.T.I.

Statutory Alert:
1. The authenticity of this Stamp certificate should be verified at 'www.shcilestamp.com' or using e-Stamp Mobile App of Stock Holding. Any discrepancy in the details on this Certificate and as available on the website / Mobile App renders it invalid.
2. The onus of checking the legitimacy is on the users of the certificate.
3. In case of any discrepancy please inform the Competent Authority.

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 फार्मेसी काउन्सिल ऑफ इण्डिया, नई दिल्ली के नियमों के अंतर्गत ही डिप्लोमा फार्मेसी संस्थान का ही संचालन किया जायेगा।

8. यह कि , इस संस्था में फार्मेसी कौंसिल ऑफ इंडिया, नई दिल्ली द्वारा अनुमोदित एवं प्राविधिक शिक्षा परिषद से सम्बद्ध पाठ्यक्रम एवं प्रवेश क्षमता के अनुसार ही पाठ्यक्रम मे प्रशिक्षण प्रदान किया जायेगा।

9. यह कि, उपरोक्त भूमि व इस पर निर्मित भवनों में फार्मेसी 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 /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 फार्मेसी कौंसिल ऑफ इंडिया, नई दिल्ली एवं प्राविधिक शिक्षा परिषद के मानकों के अनुसार ही सुसज्जित किया जायेगा।

11. यह कि, संस्थान 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 हूं 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 विरूद्ध परिषद द्वारा नियमानुसार कानून संगत कार्यवाही की जा सकेगी। ऐसी की गयी विधिक कार्यवाही हेतु मैं स्वंय उत्तरदायी होऊँगा।

ह०सचिव
Deponent Sig./L.T.I./R.T.I.

ह० अध्यक्ष
Deponent Sig./L.T.I./R.T.I.

Dinesh Kumar
Advocate & Notary
Regd. No.-6537/99
Collectorate, Budaun