INDIA NON JUDICIAL

Government of Uttar Pradesh

IN-UP20133970817560V

e-Stamp

₹100

Certificate No.	:	IN-UP20133970817560V
Certificate Issued Date	:	21-Sep-2023 12:53 PM
Account Reference	:	NEWIMPACQ (SV)/ up14335604/ BAREILLY SADAR/ UP-BLY
Unique Doc. Reference	:	SUBIN-UPUP1433560435684022386400V
Purchased by	:	MANAGER SHAFI DEGREE COLLEGE BISALPUR PILIBHIT
Description of Document	:	Article 4 Affidavit
Property Description	:	N/A
Consideration Price (Rs.)	:	
First Party	:	MANAGER SHAFI DEGREE COLLEGE BISALPUR PILIBHIT
Second Party	:	NA
Stamp Duty Paid By	:	MANAGER SHAFI DEGREE COLLEGE BISALPUR PILIBHIT
Stamp Duty Amount(Rs.)	:	100 (One Hundred only)

सत्यमेव जयते

₹100₹100₹100₹100

NOTARIAL NOTARIAL

NOTARY GOVERNMENT

₹100

IN-UP20133970817560V

Please write or type below this line

NOTARY
SUNIT VERMA
GOVERNMENT OF INDIA

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.

शपथपत्र

(प्रारूप–''अ'')

सत्र 2023–24 में नवस्थापित की जाने वाली डिप्लोमा इन फार्मेसी संस्थाओं की सोसाइटी/ट्रस्ट के अध्यक्ष और सचिव द्वारा प्रस्तुत की जाने वाले नोटरी शपथ पत्र का प्रारूप

हम **मलका बेगम** (नाम अध्यक्ष) एवं **अनीस अहमद खां** (नाम सचिव) क्रमशः अध्यक्ष एवं सचिव (सोसाइटी/ट्रस्ट का नाम एवं पता) **शफी खां मैमोरियल मुस्लिम ऐजुकेशनल सोसायटी, बीसलपुर पीलीभीत** शपथपूर्वक निम्नवत् बयान करते है –

1. यह कि हमारी सोसाइटी/ट्रस्ट द्वारा **शफी डिग्री कॉलेज, निकट शुगर फैक्ट्री, बीसलपुर, पीलीभीत** (संस्था का नाम एवं पता) डी० फार्मा० नामक डिप्लोमा इन फार्मेसी संस्थान की स्थापना सत्र 2023–24 से किया जाना प्रस्तावित है।
2. यह कि हमारी सोसाइटी/ट्रस्ट के नाम **निकट शुगर फैक्ट्री, बीसलपुर, पीलीभीत** (पता जहां पर भूमि स्थित है) कस्बा पट्टी में गाटा संख्या **39** रकबा क्रमशः **0.2205है0**, (कुल रकबा **0.2205 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 39 रकबा क्रमशः **0.2205 है0.** (कुल रकबा **0.2205 हेक्टेयर**) पर उपरोक्त नाम की डिप्लोमा इन फार्मेसी संस्थान की स्थापना किये जाने का प्रस्ताव सोसाइटी/ट्रस्ट की बैठक दिनांक **25/01/2019** द्वारा पारित किया गया है।
5. यह कि उपरोक्त भूमि पर ही प्रश्नगत डिप्लोमा फार्मेसी संस्थान के संचालन हेतु भवनो 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 भवनो को ही निरीक्षण समिति के समक्ष निरीक्षण हेतु प्रस्तुत किया गया है।
7. यह कि, इस भूमि एवं इस पर निर्मित भवनो पर फार्मेसी काउंसिल ऑफ इण्डिया, नई दिल्ली के नियमों के अर्न्तगत ही डिप्लोमा फार्मेसी संस्थान का ही संचालन किया जायेगा।
8. यह कि, इस संस्था में फार्मेसी ऑफ इण्डिया, नई दिल्ली द्वारा अनुमोदित एवं प्राविधिक शिक्षा परिषद से सम्बद्ध से पाठ्क्रम एवं प्रवेश क्षमता के अनुसार ही पाठ्यक्रम में प्रशिक्षण प्रदान किया जायेगा।
9. यह कि, उपरोक्त भूमि व इस पर निर्मित भवनों में फार्मेसी काउंसिल ऑफ इण्डिया, नई दिल्ली से अनुमोदित एवं प्राविधिक शिक्षा परिषद, उत्तर प्रदेश लखनऊ से सम्बद्ध संस्था एवं पाठ्यक्रमों के अतिरिक्त किसी अन्य परिसर/विश्वविद्यालय द्वारा अनुमोदित/सम्बद्ध कोई अन्य संस्थान/विद्यालय/महाविद्यालय/आई०टी०आई० आदि का संचालन न तो पूर्व मे 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 काउंसिल 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 प्रारम्भ के पूर्व कर लिया जायेगा।

मलका बेगम

12. यह कि, शासन/ परिषद द्वारा निर्गत निर्देशों/आदेशों का भलि–भांति पालन करूंगा। 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।

14. 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 है। तो मेरे विरूद्ध परिषद द्वारा नियमानुसार कानून संगत कार्यवाही की जा सकेगी। ऐसी की गयी विधिक कार्यवाही हेतु मैं स्वयं उत्तरदायी होऊँगा।

NOTARY
SUNIT VERMA
Advocate & Notary
GOVERNMENT OF INDIA

ह0 सचिव

ह0 अध्यक्ष

Certified that Shri [illegible] & [illegible]
who is Identified by Shri........................
swurned confirmer the contents of the affidavit
in my presence at [illegible] Date......21/09/23
and further understood contents.

(SUNIT VERMA)
Advocate & Notary Bareilly