

कार्यालय, महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण, लखनऊ, उत्तर प्रदेश।

लखनऊ दिनांक:- 23.01.2020

आवश्यक सूचना

इस कार्यालय की विज्ञापि संख्या-एम०ई०-३/२०२०/१२२ दिनांक-२१.०१.२०२० के द्वारा शैक्षणिक सत्र २०१६-१७ के अन्तर्गत ग्लोकल मेडिकल कालेज, सहारनपुर एवं जी०सी०आ०जी० इस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेज, लखनऊ में अध्ययनरत समस्त वैध (Valid) (अधोहस्ताक्षरी के कार्यालय द्वारा सम्पन्न य०पी० नीट य०जी० काउंसिलिंग से आवेदन प्राप्त) छात्रों को दिनांक २७.०१.२०२० से दिनांक ३१.०१.२०२० के मध्य अधोहस्ताक्षरी के कार्यालय में उपस्थित होने हेतु दैनिक समाचार-पत्रों एवं वेबसाइट पर सूचना प्रदर्शित की गयी है। उक्त के क्रम में अन्यथियों को सूचित किया जाता है कि विकल्प प्रस्तुत करते समय रु० १०/- के स्टाम्प पेपर पर निम्नांकित प्रारूप पर शपथ-पत्र के साथ निर्धारित तिथि व समय पर उपस्थित होना सुनिश्चित करें।

शपथ-पत्र का प्रारूप

समक्ष: महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण, उ०प्र० ६वें तल, जवाहर भवन, लखनऊ।

शपथ-पत्र

मेरे शपथी/शपथिनी आयु वर्ष पुत्र/पुत्री
श्री निवासी सशपथपूर्वक निम्न बयान
करता/करती हूँ:-

- यह कि शपथी/शपथिनी उपरोक्त भारत सरकार द्वारा आयोजित नीट २०१६ की परीक्षा में उत्तीर्ण है। शपथी/शपथिनी का नीट अनुक्रमांक न० तथा आल इण्डिया रैंक है।
- यह कि शपथी/शपथिनी को य०पी० नीट य०जी० २०१६ के अन्तर्गत आयोजित काउंसिलिंग से (कालेज का नाम) आवेदित हुआ था, जहाँ पर मैं प्रवेशित हूँ।
- यह कि शपथी/शपथिनी द्वारा प्रथम/द्वितीय प्रोफेशनल उत्तीर्ण कर चुका/चुकी हूँ।

स्थान:-

दिनांक:-

शपथी/शपथिनी

सत्यापन

मैं उपरोक्त शपथी/शपथिनी सत्यापित करता/करती हूँ कि इस शपथ-पत्र की धारा १ से ३ पर दी गयी सूचना मेरी निजी जानकारी एवं अभिलेखों के आधार पर सत्य है, यदि कोई भी सूचना असत्य/अपूर्ण पायी जाती है, तो इसका सम्पूर्ण उत्तरदायित्व मेरा स्वयं का होगा एवं मेरे विरुद्ध शासन द्वारा जो भी नियमसंगत कार्यवाही की जायेगी, वह मुझे मान्य होगी।

स्थान:-

दिनांक:-

शपथी/शपथिनी