

Sapath Patra (50रु/-के नानज्यूडिशियलस्टाम्प-परनिष्पादितकरनोटरी द्वारासत्यापितकियाजाए)
पशपथपत्रप्पु मै..... (माता-
पिता/अभिभावक का पूरा नाम), मेरापुत्र/पुत्री

.....(छात्र/छात्रा का नाम)
निवासी

शपथपूर्वककथनकरताहूँकि- 1. मैंअपनेपुत्र/पुत्री कोमहाराजासुहेलदेवस्वशासीराज्य चिकित्सामहाविद्यालय
एंमहर्षिबालार्कचिकित्सालय, बहराइच एम0बी0बी0 एस0 प्रथमवर्ष (बैच-2025) मेंप्रवेशकरवारहा/रहीहूँ।
2. महाराजासुहेलदेवस्वशासीराज्य चिकित्सामहाविद्यालय एंवमहर्षिबालार्कचिकित्सालय, बहराइच के
काॅलेजकाउंसिलसमिति एवंअनुशासनसमिति द्वारामहाविद्यालय मेंव्यवस्थाबनाए रखने
एवंअनुशासनस्थापितकिए जानेसंबंधीलिए गए निर्णय तथाचिकित्सामहाविद्यालय से संबंधितकिसीभीनिर्णय
एवंमामलेमेंमेरेपुत्र/पुत्री के द्वाराकिसीभीप्रकार का हस्तक्षेप/ दखल-अंदाजी नही ंकियाजाएगा।संस्थान
द्वारासंस्थाहित मे ंलिए गए निर्णय कोसशर्तस्वीकारकरतेहुए मेरे एवंमेरेपुत्र/पुत्री के
द्वाराअनुपालनकियाजाएगा। 3. संस्था द्वारालियागयानिर्णय अंतिम एवंसर्वमान्य होगा। हस्ताक्षर अभिभावक
पसत्यापनकर्ताप्पु मै (अभिभावक)

पिता/पतिश्री.....

निवासी.....

..... सत्यापितकरताहूँकिउपरोक्त शपथपत्र के कंडिकाक्रमांक- 01से 03 के कथनमेरे द्वारापूर्ण रूप से
पढ़कर, समझकरअपनाहस्ताक्षरकरआजदिनांक.....कोसत्यापितकिया।

सत्यापनकर्ता