(स्टाम्प 50/–)

शपथ–पत्र

मैं ....., पिता श्री ....., उम्र–....., ग्राम ....., पोस्ट ....., तहसील ....., जिला ....., राज्य ..... का रहने वाला/वाली निवासी हूँ। छत्तीसगढ़ आयुर्विज्ञान संस्थान (सिम्स), बिलासपुर छ.ग. के पाठ्यक्रम एम.बी.बी.एस./एम.डी./एम.एस. .... सत्र ..... में प्रवेशित हुआ/हुई हूँ।

मैं निम्नलिखित शपथ करता/करती हूँ

01 मैं महाविद्यालय एवं एन.एम.सी. के नियम एवं शर्तों का पालन करूंगा/करूंगी।

02 मैं वर्तमान से अपने शिक्षण संस्थान में अध्ययन के दौरान अपनी मर्यादा का उल्लघन नहीं करूंगा/करूंगी।

03 मैं हमेशा महाविद्यालय के गणवेश में ही महाविद्यालय में प्रवेश करूंगा/करूंगी।

04 मैं अपनी सैद्धान्तिक कक्षा की उपस्थिति 75 प्रतिशत और प्रायोगिक कक्षा की उपस्थिति 80 प्रतिशत तथा क्लिनिकल पोस्टिंग की उपस्थिति 80 प्रतिशत जो अनिवार्य है उसका पालन करूंगा/करूंगी।

05 मैं अपने शिक्षण संस्थान के परिसर में स्थित किसी भी शासकीय संपत्ति का नुकसान/क्षति नहीं पहुंचाऊगा/पहुंचाऊगी।

06 मैं महाविद्यालय परिसर में किसी भी प्रकार के अपराधिक गतिविधियों में शामिल नहीं रहूंगा/रहूंगी।

07 मेरे द्वारा महाविद्यालय परिसर में चार पहिया वाहन का उपयोग नहीं किया जावेगा।

मेरे द्वारा उपरोक्त लिखित नियमों एवं शर्तों का भली भांति अध्ययन कर लिया है एवं उनसे आबद्ध रहकर पालन करूंगा/करूंगी। नियमों का उल्लंघन करने पर मुझे दण्ड देने का सम्पूर्ण अधिकार महाविद्यालय प्रशासन को होगा और आरोपित शास्ति मुझे स्वीकार्य होगी।

शपथकर्ता

सत्यापन

मैं उपरोक्त शपथकर्ता सत्यापित करता/करती हूँ कि शपथ–पत्र की कंडिका 01 से 05 तक में वर्णित बातें मेरे स्वयं की जानकारी से सत्य एवं सही है, जिसे आज दिनांक ..... को स्थान बिलासपुर में पढ़कर, समझकर, सही होना पाकर अपना हस्ताक्षर कर सत्यापित किया।

अभिभावक के हस्ताक्षर एवं दूरभाष नंबर एवं ईमेल

शपथकर्ता

हस्ताक्षर :– .....

नाम :– .....

पता :– .....

मोबाईल नं. :– .....

आधार नं. :– .....

Approved Proforma
S. Cell
18-8-2020