

शपथ पत्र का प्रारूप
(100/- रुपये मूल्य के स्टॉप पर)

मैं, (अध्यक्ष/निदेशक का नाम)
..... (कालेज/संस्थान का नाम व पता) शपथ पूर्वक कहता हूँ कि हमारे द्वारा हेमवती नन्दन बहुगुणा उत्तराखण्ड चिकित्सा शिक्षा विश्वविद्यालय को प्रेषित सम्बद्धता से सम्बन्धित समस्त सूचनाएँ एवं संलग्नित समस्त पत्रजात सही हैं। भविष्य में यदि हमारे द्वारा प्रेषित कोई भी सूचना अथवा पत्रजात गलत पाया जाता है अथवा तत्सम्बन्धित कोई कानूनी खामियाँ पायी जाती हैं तो इसकी पूर्ण जिम्मेदारी हमारी तथा हमारे कालेज/संस्थान की होगी।

शपथकर्ता के हस्ताक्षर

नोटरी द्वारा हस्ताक्षरित