

शपथ पत्र

मैं श्री पुत्र/पुत्री श्री उम्र.....
वर्ष, निवासी..... शपथ पूर्वक कथन करता / करती हूँ कि:-

यह कि शपथ कर्ता का नाम श्री पुत्र/ पुत्री
श्री..... हैं, इस शपथ पत्र के ऊपर शपथकर्ता का नवीनतम फोटो ऊपर की तरफ
चिपकाया गया है ।

यह कि मुझ शपथ करता को अमेरिकन इंटरनेशनल इंस्टिट्यूट ऑफ़ मेडिकल साइंसेज, उदयपुर के कॉलेज में दाखिले से सम्बंधित
समस्त नियम कायदे कानून प्रक्रिया भली भांति समझाई गयी हैं तथा हमें पूर्ण रूप से संतुष्टि प्रदान की गयी है तथा हम पूर्ण
रूप से इस संस्था से संतुष्ट हो उक्त कॉलेज में दाखिला ले रहे हैं।

यह कि प्रशासन द्वारा हमें साढ़े चार साल के पाठ्यक्रम के लिए व अन्य शैक्षणिक गतिविधियों के बाबत संपूर्ण रूप से बताया
गया है तथा इस निमित्त जो भी शुल्क कॉलेज प्रशासन के द्वारा लिया जायेगा हमें उसे देने के लिए उत्तरदायी हैं। यदि हमारे
द्वारा कॉलेज प्रशासन द्वारा माँगा गया शुल्क नहीं दिया जाता तो तत्काल प्रभाव से विद्यार्थी को कॉलेज से निष्कासित किया जा
सकेगा व पूर्व में जमा किया गया शुल्क हम शपथकर्ता कॉलेज प्रशासन से नहीं लेंगे एवं आगामी संपूर्ण साढ़े चार साल के
पाठ्यक्रम के शुल्क को प्रशासन वैधानिक प्रकार से लेने का अधिकारी होगा तथा हम शपथ कर्ता देने के अधिकारी होंगे। किसी
भी कारण से विद्यार्थी अपना संपूर्ण शुल्क जमा नहीं करता तो भी सम्पूर्ण साढ़े चार साल का शुल्क जो कि कॉलेज प्रशासन
द्वारा हम शपथकर्ताओं को बताया गया है वह हम कॉलेज प्रशासन को चुकाने के लिए उतरदायी हैं । यदि हम यह फीस नहीं
चुका पाते हैं तो कॉलेज प्रशासन विधिक प्रक्रिया का पालन करते हुए बकाया राशि प्राप्त करने का अधिकारी होगा ।

यह कि हम शपथकर्ताओं द्वारा विद्यार्थी के कॉलेज में दाखिले के लिए जो विभिन्न प्रकार के शपथ पत्र व बांड दिए गये हैं हमने
उन सब को पूर्ण होश हवास में देख सुन, समझ लिया है तथा हम इनसे प्रतिबद्ध हैं।

यह कि शपथकर्ताओं द्वारा कॉलेज प्रशासन को दिए गये चेक व बैंक गारंटी के लिए बैंक उत्तरदायी है । यदि किसी भी कारण
से बैंक कॉलेज प्रशासन को फीस नहीं देता है तो उस का भुगतान करने कि जिम्मेदारी हमारी है ।

स्थान:-

दिनांक:-

हस्ताक्षर

II सत्यापन II

मैं श्री पुत्र/पुत्री श्री उम्र.....
वर्ष, निवासी..... उपरोक्त शपथ पत्र या कुलिया इबारत मेरे
निजी ज्ञान से सही होकर सत्य है । जिसको मैं इस सत्यापन के द्वारा पुनः दोहराता हूँ । ईश्वर मेरी मदद करें ।

स्थान:-

दिनांक:-

हस्ताक्षर