

शपथ-पत्र

मैं XXX..... पुत्र/पुत्री श्री YYY.....
..... निवासी- ABC.....
..... आधार संख्या 000000000000.....

..... शपथ पूर्वक ब्यान करता/करती हूँ कि-

1. यह कि मेरा उपरोक्त नाम व पता सही है।
2. यह कि मैंने **Community Medical Service & Essential Drugs (CMS & ED)** कोर्स का प्रशिक्षण कृष्णा पैरामेडिकल कॉलेज कमालपुर छुटमलपुर सहारनपुर से पूरा कर लिया है, जो इमर्जिंग इण्डिया पैरामेडिकल एण्ड नर्सिंग काउंसिल सहारनपुर से सम्बद्ध है।
3. यह कि मैंने डॉक्टर.(डाक्टर का नाम व पता)..... के सुपरविजन में 6 माह का इन्टर्नशीप पूरा कर लिया है।
4. यह कि मैंने अपनी परीक्षा ऑनलाईन माध्यम से पास कर ली है।
5. यह कि मैं **WHO** और माननीय सर्वोच्च न्यायालय के निर्देशानुसार प्राथमिक चिकित्सा केन्द्र का संचालन करूँगा/करूँगी।
6. यह कि मेरा यह कोर्स **WHO** और माननीय सर्वोच्च न्यायालय के निर्देशानुसार स्वरोजगार/प्राथमिक चिकित्सा केन्द्र हेतु मान्य होगा।
7. यह कि किसी भी विवाद की स्थिति में माननीय न्यायालय सहारनपुर में कानूनी कार्यवाही की जायेगी।

यह कि पैरा 1 से 7 तक मेरे निजी ज्ञान में सत्य है। सच बोलने में ईश्वर मेरी मदद करें।

दिनांक

शपथकर्ता

शपथकर्ता