Proforma

Affidavit for Registration in MPMC

(on Rs. 100/- non-judicial stamp)

I, Dr
s/o, d/o, w/o Age years
resident of
do hereby stat and solemnly declare on affirmation as under
I. I say that, I have passed my M.B.B.S. Examination from
Dated
Verification
Whatever stated above from point no. 1 - 3 by me, are true and correct to the best of my knowledge and belief. If found anything false / incorrect, I am liable for any legal action.
Solemnly affirmed at On Date
Witness Deponent (Sign., Name, Address & Mobile No.) (Sign. & Name)

For candidiate who is taking Upgradation

500/- स्टाम्प पर बनाया जावे

//शपथ पत्र//

में	निवासीमध्यप्रदेश के चिकित्सा / दंत	
चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर में (MEDICAL PG COURSE) में प्रवेश हेतु अभ्यर्थी हूँ।		
1.	यह कि, मुझे प्रथम चरण काउसिलिंग में शासकीय चिकित्सा/दंत चिकित्सा महाविद्यालय इन्दौर	
	(MEDICAL PG COURSE) का आंवटन हुआ है। तथा मैं द्वितीय चरण हेतु अपग्रेड होने का ऑप्शन	
	लूंगा / लूंगी ।	
2.	यह कि, मैं शपथगृहिता अपग्रेडेशन ना होने की स्थिती में, संस्था प्रमुख/अधिष्ठाता शासकीय	
	चिकित्सा / दंत चिकित्सा महाविद्यालय, इन्दौर के नाम पृथक-पृथक ग्रामीण सेवा बंध पत्र एवं सीट	
	लीविंग बंध पत्र, प्रोफार्मा—8, (संशोधित) के अनुसार सम्यक रूप से स्टंपित नोटराईज शपथ पत्र	
	(o.5 % of Bond Amount) पर निष्पादित करूँगा / करूंगी ।	
3.	यह कि मेरे द्वारा महाविद्यालय में प्रवेश के समय शिक्षण शुल्क की राशि की केवल 10 प्रतिशत राशि	
	(non refundable) ही जमा कराई गई है एवं संस्था में अंतिम प्रवेश होने की रिथति में मेरे महाविद्यालय	
	की संपूर्ण शिक्षण शुल्क एवं अन्य समस्त शुल्क जमा करा दिया जावेगा।	
4.	उपरोक्त कथनों के समर्थन में यह शपथपत्र प्रस्तुत कर रहा / रही हूं ।	
इन	दौर दिनांक शपथगृहिता	
\$	ः सत्यापन लेख ः	
में	शपथगृहिता सत्यापित करता / करती हूँ कि उपरोक्त शपथ पत्र में की समस्त जानकारी मेरे	
नि	जी ज्ञान एवं विश्वास से सत्य एवं सही है।	
इन	दौर दिनांक शपथगृहिता	
ग्र	गह 1	
गवाह 2		