

**Seat leaving Bond For
NEET UG(MBBS) / NEET PG(M.D./M.S./DIPLOMA/DNB) On 100 Rs. Stamp Paper**

मैं पुत्र/पुत्री श्री
..... (नीट यू०जी०/पी०जी०-२०..... अनुक्रमांक ..
..... मेरिट) पता
..... शपथपूर्वक

घोषणा करता/करती हूँ कि—

1. यह कि शपथकर्ता उक्त पते का मूल निवासी है, तथा नीचे दिये गये तथ्यों से भली भौति वाकिफ है।
2. यह कि शपथकर्ता/शपथकर्ती अखिल भारतीय कोटा/प्रदेश कोटा २०..... के माध्यम से इस चिकित्सा महाविद्यालय में (आवंटित पाठ्यक्रम का नाम) मैं प्रवेश लेना चाहता/चाहती है।
3. यह कि मुझे शासनादेश संख्या आई०/६७६९२८/२०२४ दिनांक २६-जून-२०२४ मैं दिये गये उल्लेखित समस्त नियम व शर्ते स्वीकार हैं एवं मुझे भली-भाति ज्ञात है कि यदि शपथकर्ता/शपथकर्ती पाठ्यक्रम पूर्ण करने से पूर्व सीट से त्यागपत्र देता/देती हूँ तो मुझे अगले शैक्षणिक सत्र की प्रवेश प्रक्रिया से Debar किया जायेगा जिसका सम्पूर्ण उत्तरदायित्व स्वयं शपथकर्ता/शपथकर्ती का होगा।

तस्वीक—

मैं वाहलफ तस्वीक करता/करती हूँ कि इस शपथ पत्र की धारा-१ से ३ के सभी कथन निजी ज्ञान में सत्य व सही है। कुछ छिपाया नहीं गया है। ईश्वर मेरी मदद करें।

तस्वीक आज दिनांक को तहसील में की गयी है।

शपथकर्ता के हस्ताक्षर

शपथकर्ता का नाम

मोबाइल नम्बर

ई मेल आईडी