

शपथपत्र

समक्ष: प्राचार्य श्री गुरु राम राय इन्स्टीट्यूट ऑफ मेडिकल एंड हैल्थ साईंसेज,
पटेलनगर, देहरादून।

शपथपत्र श्री पुत्र/पुत्री
निवासी

..... शपथकर्ता

में उपरोक्त शपथकर्ता सशपथ निम्न निवेदन करता/करती हूँ कि—

1. यह कि शपथकर्ता उपरोक्त पते का स्थाई निवासी है तथा शपथकर्ता का उपरोक्त वर्णित नाम व पता सत्य व सही है।
2. यह कि शपथकर्ता को **NEET-PG-2017** की प्रथम काउंसिलिंग दिनांक द्वारा श्री गुरु राम राय इन्स्टीट्यूट ऑफ मेडिकल एंड हैल्थ साईंसेज, पटेलनगर, देहरादून में पाठ्यक्रम में सीट आवंटित की गयी है।
3. यह कि शपथकर्ता इस तथ्य से अवगत है कि शैक्षणिक सत्र 2017-18 के लिए श्री गुरु राम राय इन्स्टीट्यूट ऑफ मेडिकल एंड हैल्थ साईंसेज, पटेलनगर, देहरादून में पी.जी. पाठ्यक्रम में राज्य कोटे तथा प्रबन्धकीय कोटे की सीटों हेतु शुल्क निर्धारित होना बाकी है।
4. यह कि शपथकर्ता ने शैक्षणिक सत्र 2017-18 में श्री गुरु राम राय इन्स्टीट्यूट ऑफ मेडिकल एंड हैल्थ साईंसेज, पटेलनगर, देहरादून के पी. जी. पाठ्यक्रम में राज्य कोटे तथा प्रबन्धकीय कोटे की सीटों हेतु शुल्क निर्धारण के सम्बन्ध में श्री डी0 सेन्थिल पाण्डियन, सचिव , उत्तराखण्ड शासन के पत्रांक स0 **370/XXVIII(1)/2017-77/202013** दिनांक 31/03/2017 का अवलोकन करने के पश्चात पढ व समझ लिया है। उपरोक्त पत्र दिनांक 31/03/2017 से शपथकर्ता को यह ज्ञात हुआ है कि शैक्षणिक सत्र 2017-18 में पी.जी. पाठ्यक्रम हेतु पूर्व में शासन के कार्यालय ज्ञाप स0 **1024/XXVIII(1)/2015-77/2013** दिनांक

08/04/2015 के माध्यम से निर्धारित शुल्क ही लिया जायेगा, जब तक कि प्रवेश एवं शुल्क नियामक समिति द्वारा संशोधित दरों का पुनः निर्धारण ना कर दिया जाये। शपथकर्ता ने कार्यालय ज्ञापन सं० **1024/XXVIII(1)/2015-77/2013** दिनांक 08/04/2015 का अवलोकन करने के पश्चात पढ़ व समझ लिया है।

5. यह कि सत्र 2017-18 के लिये फीस का निर्धारण होना बाकी है।
6. यह कि शपथकर्ता को श्री गुरु राम राय इन्स्टीट्यूट ऑफ मेडिकल एंड हैल्थ साइंसेज, पटेलनगर, देहरादून के पदाधिकारियों द्वारा अवगत कराया गया है कि संस्थान की प्रस्तावित शिक्षण शुल्क जो शासन को भेजी गयी है वह **Non-Clinical** में रूपये 22.45 लाख व **Clinical** में रूपये 24.36 लाख है।
7. यह कि श्री गुरु राम राय इन्स्टीट्यूट ऑफ मेडिकल एंड हैल्थ साइंसेज, पटेलनगर, देहरादून के पी.जी. पाठ्यक्रमों में सत्र 2017-18 के लिए प्रवेश एवं शुल्क नियामक समिति, उत्तराखण्ड द्वारा/श्री गुरु राम राय विश्वविद्यालय द्वारा जो भी फीस निर्धारित की जायेगी शपथकर्ता वह निर्धारित फीस जमा करने के लिए बाध्य होगा।

..... शपथकर्ता

में उपरोक्त शपथकर्ता आज दिनांक _____ को स्थान देहरादून में पुष्टि करता/करती हूँ कि इस शपथपत्र की चरण संख्या 1 से 6 तक का कथन मेरे निजी ज्ञान में सत्य एवं सही है।

..... शपथकर्ता