

॥ शपथ-पत्र ॥
(शैक्षणिक अंतराल/गैप हेतु)

मैं (छात्र/छात्रा का नाम).....
पिता का नाम..... आयु
निवास स्थान का पता

मैं शपथ पूर्वक निम्नलिखित कथन करता/करती हूँ कि -

1. यह कि मेरा प्रवेश महाविद्यालय का नाम
प्रवेश वर्ष पाठ्यक्रम का नाम सेमेस्टर का
छात्र/छात्रा हूँ मेरा नामांकन क्रमांक है।
2. यह कि मैं उक्त महाविद्यालय में नियमानुसार अधिकृत रूप से प्रवेशित हूँ।
3. यह कि मेरे द्वारा सत्र तक अध्ययन करने के पश्चात् निजी कारणों से अध्ययन में दिनांक
..... से दिनांक तक शैक्षणिक अंतराल/गैप रहा है।
4. यह कि उक्त वर्णित शैक्षणिक अंतराल/गैप के समय मेरे नाम से कोई अपराधिक प्रकरण अथवा
न्यायालयीन प्रकरण दर्ज नहीं हुआ है।
5. यह कि शैक्षणिक अंतराल/गैप अवधि में मैंने किसी अन्य पाठ्यक्रम अथवा महाविद्यालय/विश्वविद्यालय में
प्रवेश नहीं लिया है।
6. यह कि मैंने विश्वविद्यालय के अध्यादेश में निहित प्रावधानों के अनुरूप अधिकतम समय-सीमा में पाठ्यक्रम
पूर्ण नहीं कर पाया/पायी हूँ इसलिये मैं वर्तमान में संचालित पाठ्यक्रम में नियमित प्रवेश की अनुमति
चाहता/चाहती हूँ।
7. यह कि वर्तमान में परीक्षा सत्र में सेमेस्टर विषय क्रमांक
..... की परीक्षा में (नियमित/एक्स) में सम्मिलित होना चाहता/चाहती हूँ।
8. यह कि मेरा आधार नम्बर मोबाइल नम्बर..... है।
9. यह कि यह शपथ-पत्र के साथ सेमेस्टर की सत्यापित अंकसूची/अंकसूचियों की
छायाप्रति प्रस्तुत किया जा रहा है।
10. यह कि यह शपथ-पत्र मेरे शिक्षा क्षेत्र में आये शैक्षणिक अंतराल/गैप के संबंध में आवश्यक होने की
स्थिति में प्रस्तुत किया जा रहा है।
11. यह कि उपरोक्त शपथ-पत्र विश्वविद्यालय द्वारा निर्धारित तिथि में प्रस्तुत कर रहा/रही हूँ।
12. उपरोक्त कथन क्रमांक 1 से 11 तक की उल्लेखित जानकारी गलत प्रमाणित होने पर मेरा प्रवेश निरस्त
कर दिया जावे। जिसकी सम्पूर्ण जबाबदारी मेरी होगी।

शपथकर्ता के हस्ताक्षर
शपथकर्ता का नाम

संचालक/प्राचार्य द्वारा सत्यापित किया जावे

मैं सत्यापित करता हूँ कि छात्र/छात्रा का नाम.....
नामांकन क्रमांक पाठ्यक्रम सेमेस्टर..... परीक्षा सत्र
.....के लिये आवेदक द्वारा सरल क्रमांक 1 से 11 तक भरी गई जानकारी सत्य व सही है जिससे
मैं व्यक्तिगत रूप से सहमत हूँ तथा मेरे द्वारा उक्त जानकारी का प्रमाणीकरण किया गया। यह मेरे द्वारा सत्यापित
किया जाता है। विश्वविद्यालय से उक्त पाठ्यक्रम की संबद्धता शैक्षणिक सत्र 2024-25 के लिये प्राप्त की गई है।

प्राचार्य/संचालक के हस्ताक्षर
प्राचार्य का नाम
पदनाम
पदमुद्रा

(उक्त शपथ पत्र रु.100/- के नॉन ज्यूडिशियल स्टाम्प पेपर पर एवं संस्था के प्राचार्य/संचालक से सत्यापित होना अनिवार्य होगा।)