

घोषणा पत्र

मैं.....S/o, D/o, W/o..... एतद् द्वारा यह घोषणा करता/करती हूँ कि

- मेरा प्रवेश डिप्लोमा इन..... में होना है।
- मुझे अवगत करा दिया गया है कि वर्तमान तिथि में मेरा प्रवेश, छात्रवृत्ति प्रतिपूर्ति हेतु आवेदन की अंतिम तिथि के उपरान्त हो रहा है।
- इस स्थिति में मुझे यह भी अवगत कराया गया है कि वर्तमान परिस्थितियों में मुझको छात्रवृत्ति के माध्यम से शुल्क प्रतिपूर्ति का लाभ नहीं मिल सकेगा।
- मैं सहमति देता/देती हूँ कि छात्रवृत्ति के माध्यम से शुल्क की प्रतिपूर्ति न होने की दशा में भी अपना प्रवेश डिप्लोमा इन.....में कराने को इच्छुक हूँ।
- छात्रवृत्ति के माध्यम से शुल्क की प्रतिपूर्ति शासन स्तर से नहीं होने पर किंग जॉर्ज चिकित्सा विश्वविद्यालय/के0जी0एम0यू0 इंस्टीट्यूट ऑफ पैरामेडिकल साइन्सेज का कोई उत्तरदायित्व नहीं होगा।
- समय-समय पर प्रदेश सरकार द्वारा छात्रवृत्ति प्रतिपूर्ति हेतु जारी निर्देश/शासनादेश मुझ पर लागू होंगे।

स्थान.....

दिनांक.....

हस्ताक्षर
छात्र/छात्रा

हस्ताक्षर
पिता/माता/अभिभावक