

॥ Guardian Oath Letter ॥

मैं.....(माता-पिता/अभिभावक का पूरा नाम) मेरा पुत्र/पुत्री.....
.....(छात्र / छात्रा का नाम) निवासी.....
.....शपथ पूर्वक कथन करता हूं कि -

1. मैं अपने पुत्र/पुत्री को महर्षि विश्वामित्र स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, गाजीपुर में एम0डी0 प्रथम वर्ष में (बैच-2025-26) में प्रवेश करवा रहा / रही हूं।
2. महर्षि विश्वामित्र स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, गाजीपुर के कॉलेज काउंसिल समिति एवं अनुशासन समिति द्वारा महाविद्यालय में व्यवस्था बनाए रखने एवं अनुशासन स्थापित किए जाने संबंधी लिए गए निर्णय तथा चिकित्सा महाविद्यालय से संबंधित किसी भी निर्णय एवं मामले में मेरे पुत्र / पुत्री के द्वारा किसी भी प्रकार का हस्तक्षेप/दखल-अंदाजी नहीं किया जाएगा। संस्थान द्वारा संस्था हित में लिए गए निर्णय को सशर्त स्वीकार करते हुए मेरे एवं मेरे पुत्र/पुत्री के द्वारा अनुपालन किया जाएगा।
3. संस्था द्वारा लिया गया निर्णय अंतिम एवं सर्वमान्य होगा।

हस्ताक्षर
अभिभावक

॥ सत्यापनकर्ता ॥

मैं.....(अभिभावक) पिता/पति श्री.....
निवासी.....सत्यापित करता हूं
कि उपरोक्त शपथ पत्र के कंडिका क्रमांक - 01 से 03 के कथन मेरे द्वारा पूर्ण रूप से पढ़कर समझकर अपना हस्ताक्षर
कर आज दिनांक.....को सत्यापित किया।

सत्यापनकर्ता