

रूपये 50/- के स्टाम्प पेपर पर
स्नातकोत्तर अध्ययन से संबंधित शपथ-पत्र
(Affidavit related to P.G. Education)

मैं डॉ०..... आत्मज/आत्मजा

..... आयुनिवासी.....

शपथपूर्वक यह घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने विगत दो(2014-15)/तीन वर्षों (2013-15)
के बीच मध्यप्रदेश के किसी भी चिकित्सा/दंत चिकित्सा महाविद्यालय में क्रमशः डिप्लोमा/डिग्री
स्नातकोत्तर पाठ्यक्रम में प्रवेश नहीं लिया है ।

दिनांक :

गवाह

अभ्यर्थी का नाम एवं हस्ताक्षर