शपथपत्र(Affidavit)

मैं, [पूरा नाम]....., पिता/पति का नाम.....,
निवासी [पूरा पता]....., यह
शपथपूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि:

1. मैंने वर्षमें छत्तीसगढ़ स्टेट फार्मसी काउंसिल, रायपुर में फार्मासिस्ट के रूप में पंजीकरण कराया था एवं मेरा फार्मासिस्ट पंजीयन नंबर.....तथा पंजीयन दिनांक है।
2. पंजीकरण के समय मैंने अपने डिप्लोमा इन फार्मसी प्रैक्टिकल ट्रेनिंग का प्रमाण पत्र (Training Certificate) काउंसिल कार्यालय में मूल प्रति के रूप में प्रस्तुत किया था।
3. वर्तमान में पंजीकरण के नवीनीकरण हेतु आवश्यक दस्तावेजों के साथ यह प्रमाणपत्र मेरे पास मूल या छायाप्रति स्वरूप में उपलब्ध नहीं है।
4. मैं यह शपथ पूर्वक कहता /कहती हूँ कि मैं उक्त प्रमाणपत्र को काउंसिल में पहले ही जमा कर चुका/चुकी हूँ, और यह प्रमाण पत्र वास्तविक, सत्य एवं विधिसम्मत था।
5. यदि भविष्य में इस संबंध में कोई त्रुटि पाई जाती है, तो उसके लिए मैं स्वयं उत्तरदायी रहूँगा/रहूँगी।

यह शपथ पत्र मैंने अपने पूर्ण होश-हवास एवं बिना किसी दबाव के न्यायालय में शपथपूर्वक प्रस्तुत किया है एवं इस शपथ पत्र को मैं अपने फार्मासिस्ट पंजीयन के नवीनीकरण के लिए प्रस्तुत कर रहा/रही हूँ।

स्थान:

दिनांक:

शपथकर्ता के हस्ताक्षर: _____

नाम:

नोट - इस शपथ पत्र को रु 10 या उससे अधिक के स्टाम्प पेपर पर बनवाकर नोटराइज कराकर मूल प्रति को ईमेल /अपलोड करना होगा।