

शपथ पत्र

मैं पुत्र/पुत्री शपथपूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा राज्य स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण संस्थान, जयपुर के माध्यम से संपादित करवाई जा रही फार्मासिस्ट भर्ती 2023 में ऑनलाईन/ऑफलाईन आवेदन किया गया था जिसका आवेदन क्रमांक है। मेरा नाम उक्त भर्ती में दिनांक 5.7.2024 को जारी की गई अन्तरिम वरीयता सूची में परिणाम जारी/होल्ड सारणी में क्र0सं0..... पर सम्मिलित किया गया है।

मैं शपथपूर्वक यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा ऑनलाईन/ऑफलाईन आवेदन के समय अथवा त्रुटि संशोधन अवधि में संलग्न अनुभव प्रमाण पत्र में अंकित अनुभव अवधि के दौरान प्रमाणपत्र में उल्लेखित चिकित्सा संस्थान/सहकारी उपभोक्ता भण्डार पर ही सेवाएं प्रदान की गई हैं। उक्त संलग्न किए गए अनुभव प्रमाण पत्र में वर्णित अवधि में मेरे द्वारा थोक/खुदरा दवाई विक्रेता अथवा किसी अन्य निजी संस्थान में फार्मासिस्ट के रूप में अथवा किसी अन्य व्यावसायिक गतिविधि में कार्यरत रहते हुए किसी प्रकार का लाभ प्राप्त नहीं किया गया है।

मैं यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि इस शपथ पत्र में वर्णित तथ्य गलत पाये जाने पर मेरे विरुद्ध किसी भी प्रकार की कार्यवाही अमल में लाये जाने हेतु विभाग स्वतंत्र होगा। मुझे इस शपथ पत्र के आधार पर भर्ती प्रक्रिया में सम्मिलित रखा जाये।

हस्ताक्षर (शपथग्रहिता)

नाम:-

आवेदन क्रमांक:-

मोबाईल नं.

(जो इस भर्ती हेतु आवेदन करते समय प्रयोग में लिया गया हो)

सत्यापन

मैं पुत्र/पुत्री सत्यापित करता हूँ कि उपरोक्त शपथ पत्र में दी गई सूचना मेरी जानकारी में पूर्णतः सही है एवं इसमें कोई तथ्य मिथ्या अथवा छुपाया गया नहीं है। ईश्वर मेरा साक्षी है।

हस्ताक्षर

नाम