

(सम्यक रूप से स्टांपित किया जावे एवं जो लागू न हो उसे काट दे)

- 1- मैं, पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री में
निवासी मध्यप्रदेश के स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय में
सहायक प्राध्यापक/सह प्राध्यापक/प्राध्यापक के पद पर चयन हेतु उम्मीदवार हूँ।
- 2- यदि मेरा चयन उक्त पद हेतु स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय में हो जाता है
तो मैं निरन्तर 03 वर्ष की सेवा उक्त महाविद्यालय में दूंगा/दूगी।
- 3- यदि किसी भी कारणवश मैं अपने पद से 03 वर्ष की सेवा के पूर्व त्याग पत्र देता/देती हूँ या पद
छोड़ता/छोड़ती हूँ तो ऐसी स्थिति में मैं संबंधित स्वशासी संस्था को पूरे 01 वर्ष के वेतन के बराबर की
राशि का भुगतान करूंगा/करूगी. ऐसा न करने की स्थिति में यह राशि भू-राजस्व की बकाया राशि
की तरह वसूल की जा सकेगी।

शपथग्रहिता

सत्यापन

मैं सत्यापित करता हूँ कि मेरे द्वारा बंध पत्र में दी गई समस्त जानकारी मेरे निजी ज्ञान व
विश्वास के आधार पर सही है. इसमें किसी भी तथ्य को छुपाया नहीं गया है। सत्यापन आज
दिनांक को शहर में किया गया।

शपथग्रहिता

साक्षीगण:-

1. नाम
पता
हस्ताक्षर

2. नाम
पता
हस्ताक्षर