

शपथ पत्र

मैने शैक्षणिक सत्र 2020–21 मे एम. सी. आई निरीक्षण के दौरान चिकित्सा
महाविद्यालयशहर..... विभाग.....
.....केपद पर दिनांक..... को अपनी गणना
करवाई थी।

उक्त महाविद्यालय को संबधित वर्ष मे MCI द्वारा मान्यता दी गयी थी/निरस्त कर
दी गयी थी।

शपथग्रहिता

(नाम एवं हस्ताक्षर)

पता.....