



शपथ पत्र

समक्ष—श्रीमान, चेयरमैन/रजिस्ट्रार महोदय

इण्डियन इलेक्ट्रो होम्योपैथी मेडिकल काउन्सिल, उ.प्र.

आदिल नगर, लखनऊ, भगवानपुर बी.एच.यू. वाराणसी

1. यह कि मैं सशपथ बयान करता हूँ कि मेरा नाम पिता का नाम माता का नाम
ग्राम पोस्ट जिला (उ० प्र०) का स्थायी निवासी हूँ।
2. यह कि मैं सशपथ बयान करता हूँ कि मैं इण्डियन इलेक्ट्रो होम्योपैथिक मेडिकल कालेज
से नियमित रूप से इलेक्ट्रो होम्योपैथिक मे बी० ई० एम० एस०/एम० डी० ई० एच० कोर्स किया हूँ मेरा फाइनल वर्ष का रोल
नम्बर इनरोल नम्बर है।
3. यह कि मैं सशपथ बयान करता हूँ कि मैं इलेक्ट्रो होम्योपैथिक से प्रशिक्षण लेकर इलेक्ट्रो होम्योपैथिक पद्धति से प्रेक्टिस करके
जनता की सेवा करूँगा। इस पैथी के दवाओं के अलावा अन्य चिकित्सा पद्धति के दवाओं का प्रयोग कभी नहीं करूँगा।
4. यह कि मैं सशपथ बयान करता हूँ कि ई० एच० पैथी के विकास प्रचार-प्रसार में पूरा सहयोग देकर निःशुल्क चिकित्सा शिविर
का आयोजन समय-समय पर करता रहूँगा।
5. यह कि मैं सशपथ बयान करता हूँ कि ई० एच० पैथी से सम्बंधित सभी प्रमाण-पत्र का नवीनीकरण समय पर ही कराऊँगा,
नवीनीकरण न कराने की दशा में सभी प्रमाण पत्र स्वतः निरस्त समझा जायेगा।
6. यह कि मैं सशपथ बयान करता हूँ कि इण्डियन इलेक्ट्रो होम्योपैथी मेडिकल काउन्सिल के सभी नियमों/उपनियमों तथा समय-समय पर
बनाये गये नियमों/आदेशों का पालन करूँगा।
7. यह कि मैं सशपथ बयान करता हूँ कि उपरोक्त सभी बातें मेरी निजी जानकारी में सही व सच हैं, न तो कोई कुछ झूठ है न
ही छिपाया गया है।

शपथकर्ता

संलग्न— 1.आधार कार्ड या निर्वाचन कार्ड की छायाप्रति। 2. हाईस्कूल व इण्टरमीडिएट की छायाप्रति 3. बी० ई० एम० एस० व एम०
डी० ई० एच० के सभी वर्षों की छायाप्रति।