

कार्यालय प्रधानाचार्य, सरोजिनी नायडू मेडिकल कालेज, आगरा।

पत्रांक-छात्र अनुभागर यू0जी0/बैच-2016 रेग्यूलर एवं सप्ली0/2021/264

दिनांक: 14/6/21

नोटिस

एम0बी0बी0एस0 फाइनल प्रोफेशनल पार्ट-द्वितीय बैच-2016 रेग्यूलर के समस्त छात्र/छात्राओं को सूचित किया जात है कि परीक्षा नियंत्रक डा0 भीमराव अम्बेडकर विश्वविद्यालय, आगरा के पत्रांक संख्या को0/154/2021 दिनांक 10.06.2021 के अनुसार विश्वविद्यालय परीक्षा में सम्मिलित होने वाले समस्त छात्र/छात्राएँ कोविड अण्डरटेकिंग दिनांक 15.06.2021 तक स्टूडेंट सेक्शन में अवश्य जमा करा दें।

यदि कोई भी छात्र/छात्रा दिनांक 15.06.2021 तक कोविड अण्डरटेकिंग जमा नहीं करते है और विश्वविद्यालय द्वारा उन्हें परीक्षा में बैठने से वंचित कर दिया जाता है। तो उसकी सम्पूर्ण जिम्मेदारी सम्बन्धित छात्र/छात्रा की होगी।

संलग्नक:-अण्डरटेकिंग प्रारूप।

प्रधानाचार्य,

एस0एन0 मेडिकल कालेज, आगरा।

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित:-

1-परीक्षा नियंत्रक, डा0 बी0आर0 आम्बेडकर विश्वविद्यालय, आगरा।

2-परीक्षा नियंत्रक, एस0एन0 मेडिकल कालेज, आगरा।

3-प्रभारी अधिकारी, एन0एम0सी0, एस0एन0 मेडिकल कालेज, आगरा।

4-एकेडमिक डीन/प्रभारी अधिकारी, यू0जी0, एस0एन0 मेडिकल कालेज, आगरा।

5-वार्डन महिला/पुरुष छात्रावास, एस0एन0 मेडिकल कालेज, आगरा।

6-नोटिस बोर्ड, केन्द्रीय पुस्तकालय, एस0एन0 मेडिकल कालेज, आगरा।

7-प्रभारी अधिकारी, वेबसाइट, एस0एन0 मेडिकल कालेज, आगरा।

प्रधानाचार्य,

एस0एन0 मेडिकल कालेज, आगरा।

अण्डरटेकिंग प्रारूप

सेवा में,

प्रधानाचार्य,
एस0एन0 मेडिकल कालेज,
आगरा।

महोदय,

सविनय अवगत कराना है कि मैं.....पुत्र/पुत्री....

.....पूर्ण पता.....

वर्तमान पता.....इस मेडिकल कालेज में एम0बी0बी0एस0 फाइनल

प्रोफेशनल पार्ट-द्वितीय (रेग्यूलर एवं सप्ली0) विश्वविद्यालय रोल न0

बैच-.....का/की छात्र/छात्रा हूँ मेरे द्वारा यह निम्नलिखित सपक्ष पत्र दिये जाते है

जो निम्नानुसार है:-

1-मुझे वर्तमान में कोविड-19 के कोई भी लक्षण नहीं है।

2-न ही मैं कोविड-19 के रोगी के सम्पर्क में हूँ।

3-मुझे कोविड-19 का टीकाकरण हो चुका है।

4-मैं कोविड-19 के सभी नियमों से भली भाँती अवगत हूँ एवं उनका पूर्णरूप से पालन करूंगा/करूगी।

5-मुझे परीक्षा केन्द्र एवं समय से कोई आपत्ति नहीं है।

6-परीक्षा केन्द्र पर मैं स्वयं जाने में समर्थ हूँ।

7-यदि मुझे परीक्षा के दौरान कोविड-19 हो जाता है तो इसका उत्तरदायित्व स्वयं मेरा होगा।

मेरे द्वारा उपर दिये गये बिन्दु 1 से 7 तक दी गयी सभी जानकारी सही है जिसके लिए मैं स्वयं जिम्मेदार हूँ एवं जिसका समस्त उत्तरदायित्व मेरा ही होगा एवं विश्वविद्यालय द्वारा एम0बी0बी0एस0 फाइनल प्रोफेशनल पार्ट-द्वितीय बैच-2016 के लिए जो समय सारणी निर्गत की जायेगी उसका मेरे द्वारा पूर्णरूप से पालन किया जायेगा।

हस्ताक्षर

छात्र/छात्रा का नाम

पिता का नाम

बैच

मो0न0

वर्तमान पता

दिनांक