

राज नारायण महाविद्यालय, हाजीपुर

शपथ-पत्र

मैं , आधार
संख्या....., इस शपथ-पत्र द्वारा अपनी
सहमति प्रदान करता/ करती हूँ कि स्ववित्तपोषित पाठ्यक्रम के अंतर्गत स्नातक सत्र
2024-28, विषय..... (स्ववित्तपोषित), आवेदन
संख्या....., में नामांकन के पश्चात भविष्य में राज्य
सरकार की किसी वित्तीय योजना का लाभ प्राप्ति का दावा नहीं करूँगा/ करूँगी, तथा
राज्य सरकार की योजना का लाभ उक्त पाठ्यक्रम विषय
..... (स्ववित्तपोषित) का शिक्षा विभाग से सम्पुष्टि के पश्चात
ही मुझे दिया जाएगा।

छात्र/ छात्रा का हस्ताक्षर:

मोबाइल नं:

तिथि :