

संयुक्त फार्मेसी एवम् नर्सिंग प्रवेश परीक्षा – 2023
सी.पी.एन.ई.टी.-2023 (CPNET – 2023)



उ0प्र0 आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय, सैफई, इटावा

विवरण पुस्तिका (INFORMATION BROCHURE)

विश्वविद्यालय के फार्मेसी एवम् नर्सिंग पाठ्यक्रमों के सत्र 2023–24
में प्रवेश हेतु संयुक्त प्रवेश परीक्षा (CPNET – 2023)

ऑनलाईन आवेदन प्रारम्भ होने की तिथि 27/06/2023	Online Application Starts from 27/06/2023
ऑनलाईन आवेदन करने की अंतिम तिथि 17/07/2023	Last Date for Online Application submission - 17/07/2023
परीक्षा की तिथि 30 / 07 / 2023	Examination Date 30/07/2023

अध्यक्ष
सी.पी.एन.ई.टी. – 2023
सी.पी.एन.ई.टी. – सेल
(प्रशासनिक भवन, द्वितीय तल)
उ0प्र0 आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय,
सैफई, इटावा – 206130

Chairman
CPNET – 2023
CPNET - CELL
(Administrative Block, Second Floor),
Uttar Pradesh University of Medical Sciences,
Saifai, Etawah – 206130

Website : www.upums.ac.in

Helpline email : upums.recruitment@gmail.com

Helpline Number : +91-9986638751

(1) सी.पी.एन.ई.टी. – 2023 से सम्बन्धित मुख्य तिथियाँ

1.	ऑनलाईन आवेदन प्रारम्भ करने की तिथि	27 जून, 2023 प्रातः 10:00 बजे से
2.	ऑनलाईन आवेदन भरने की अन्तिम तिथि	17 जुलाई, 2023 रात्रि 12:00 बजे तक
3.	प्रवेश पत्र डाउनलोड करने की तिथि	वेबसाइट पर सूचित की जाएगी।
4.	प्रवेश परीक्षा की तिथि	30 जुलाई, 2023 समय: 12:30 से 02:30 अपरान्ह

(2) महत्वपूर्ण सूचनायें (Important Information)

- सी0पी0एन0ई0टी0-2023 से सम्बन्धित तिथियों में किसी भी प्रकार के परिवर्तन होने की दशा में सूचना विश्वविद्यालय की वेबसाइट www.upums.ac.in पर उपलब्ध करायी जायेगी।
- केवल उत्तर प्रदेश के मूल निवासी ही आवेदन कर सकते हैं।
- सी.पी.एन.ई.टी.-2023 परीक्षा से सम्बन्धित समस्त विधिक विवाद जिला न्यायालय, इटावा के क्षेत्राधिकार में होंगे।

परीक्षा एवम् प्रवेश सम्बन्धित समस्त सूचनायें विश्वविद्यालय की वेबसाइट www.upums.ac.in पर प्रदर्शित की जायेंगी। अतः अभ्यर्थी उक्त वेबसाइट का समय-समय पर अवलोकन करते रहें। उक्त प्रक्रिया के सम्बन्ध में किसी भी कठिनाई में हेल्पलाईन नं० **+91-9986638751** / ईमेल आईडी upums.recruitment@gmail.com पर सम्पर्क कर सकते हैं।

(3) पाठ्यक्रमों (Courses) के नाम, अवधि, सीटों की संख्या एवम् शैक्षणिक योग्यता

क्र. सं.	पाठ्यक्रम का नाम	संकाय	पाठ्यक्रम की अवधि	सीटों की संख्या	शैक्षणिक योग्यता
1	बैचलर आफ फॉर्मेसी (B.Pharm)	फार्मेसी	4 वर्ष (08 सेमेस्टर)	60	इंटरमीडिएट (10+2) या समकक्ष परीक्षा भौतिक विज्ञान, रसायन विज्ञान और जीव विज्ञान अथवा गणित एवम् अंग्रेजी विषय के साथ उत्तीर्ण होना अनिवार्य है। आयु— 31/12/2023 को 17 वर्ष से कम नहीं होनी चाहिए।
2	डिप्लोमा इन जनरल नर्सिंग एण्ड मिडवाइफरी (G.N.M.)	नर्सिंग	3 वर्ष	60	<ul style="list-style-type: none"> • 10+2 with English and must have obtained a minimum of 40% at the qualifying examination and English individually from any recognized board. Candidates are also eligible from State Open School recognized by State Government and National Institute of Open School (NIOS) recognized by Central Government, however, Science is preferable. <p style="text-align: center;">or</p> <ul style="list-style-type: none"> • 10+2 with English having 40% of marks in vocational ANM course from the school recognized by Indian Nursing council. <p style="text-align: center;">or</p> <ul style="list-style-type: none"> • 10+2 with English having 40% of marks in Vocational Stream-Health care Science from a recognized CBSE board/Centre. <p style="text-align: center;">or</p> <ul style="list-style-type: none"> • Registered ANM with pass mark (For ANM / for LHV, there is no age bar). • 5% is relaxed for SC/ST candidates. <p>आयु— 31/12/2023 को 17 वर्ष से कम तथा 35 वर्ष से अधिक नहीं होनी चाहिए।*</p>

3	डिप्लोमा इन ऑक्जीलरी नर्स मिडवाइफरी (A.N.M.) (केवल महिलाओं हेतु)	नर्सिंग	2 वर्ष	50	<ul style="list-style-type: none"> • 10 + 2 in Arts (Mathematics, Physics, Chemistry, Biology, Bio-technology, Economics, Political Science, History, Geography, Business Studies, Accountancy, Home Science, Sociology, Psychology, and Philosophy) and English Core/English Elective or Science or Health Care Science - Vocational stream ONLY passing out from recognized Board or NIOS. • 10+2 with any stream & passout from any recognised Board. <p>आयु— 31/12/2023 को 17 वर्ष से कम तथा 35 वर्ष से अधिक नहीं होनी चाहिए।</p>
कुल सीटें				170	

पाठ्यक्रमों के सम्बन्ध में संक्षिप्त विवरण:-

1 - बैचलर आफ फॉर्मैसी (B.Pharm) :-

Bachelor in Pharmacy is a 4 year long undergraduate program in which the students are introduced to various medicines and drugs.

Job Opportunities:

- With a range of lucrative career options, B.Pharmacy degree holders can find employment in the private or government sector as pharmacists, drugs inspectors, food inspectors, medical writers. The graduate can find job openings in the pharmaceutical industry, be legislative expert, clinical pharmacist, researcher and academician.

2 & 3 - डिप्लोमा इन जनरल नर्सिंग एण्ड मिडवाइफरी (जी०एन०एम० / G.N.M.) (पुरुष एवम् महिलाओं हेतु) & डिप्लोमा इन ऑक्जीलरी नर्स मिडवाइफरी (A.N.M.) (केवल महिलाओं हेतु) :-

GNM and ANM programs are include classroom learning, practical sessions, and clinical learning. Clinical and community experience is provided under the guidance of faculty in various clinical settings in hospital and community settings. These course focuses on preparing students to graduate/certify as qualified nurses, who are self-directed professionals and responsible citizens who can render comprehensive nursing care to the needy and also assume first level positions in all health care agencies.

Job Opportunities:

With a range of lucrative career options after completion of these courses he/ she can work as:

a. After G.N.M.

- Nursing Officer

- Infection control/ Critical Care nurse
- Community Health Officer
- Pursue higher /Additional education like Post Basic B.Sc. Nursing, Post Basic Diploma courses
- b. **After A.N.M.**
 - Female Health Workers
 - Pursue higher /Additional education like GNM

(4) आवेदन हेतु निर्धारित शुल्क

- ❖ आवेदन शुल्क सामान्य (UR)/अन्य पिछड़ा वर्ग (OBC) आवेदकों के लिए रु. 3000.00
- ❖ आवेदन शुल्क अनुसूचित जाति (SC)/अनुसूचित जनजाति (ST), पी.डब्ल्यू.डी. अभ्यर्थियों के लिए रु. 2000.00
- ❖ अन्य श्रेणी (क्षेत्रीय) से सम्बन्धित अभ्यर्थियों को उनकी मूल श्रेणी के अनुसार शुल्क जमा करना होगा।

- ❖ अपने आवेदन फार्म का एक प्रिन्ट अवश्य ले लें और उसे **Save** भी कर लें। आवेदन क्रमांक नम्बर को लिख लें, पत्राचार में इसकी आवश्यकता पड़ेगी।
- ❖ अभ्यर्थियों को सलाह दी जाती है कि ऑनलाइन आवेदन करने में अन्तिम तिथि की प्रतीक्षा न करें। किसी भी प्रकार की तकनीकी व्यवधान के लिए विश्वविद्यालय उत्तरदायी नहीं होगा।
- ❖ फार्म को सफलतापूर्वक **Submit** किये जाने के उपरान्त आपके मोबाइल और ई-मेल आई.डी. पर मैसेज जायेगा।
- ❖ परीक्षा, प्रवेश-पत्र, काउंसिलिंग इत्यादि की सूचना समय-समय पर अभ्यर्थी के रजिस्टर्ड मोबाइल नम्बर और ई-मेल पर प्रेषित की जायेगी। अतः अभ्यर्थी अपने रजिस्टर्ड मोबाइल नम्बर को सक्रिय अवस्था में रखें। ई-मेल में **inbox** तथा **Junk/spam** का भी अवलोकन करते रहें।

आवेदन फार्म भरने में किसी भी प्रकार की सहायता हेतु हेल्प लाईन नं० **+91-9986638751** एवम् Helpline Email ID : **upums.recruitment@gmail.com** पर सम्पर्क किया जा सकता है।

(5) परीक्षा कार्यक्रम (Examination Schedule)

सी.पी.एन.ई.टी.-2023 प्रवेश परीक्षा (कम्प्यूटर बेस्ड टेस्ट) का कार्यक्रम

दिनांक एवम् समय	प्रश्नपत्र	
अपरान्ह 12 : 30 बजे से अपरान्ह 02 : 30 बजे तक	Paper - I: (Only For Science Students) A) Physics (भौतिक विज्ञान) B) Chemistry (रसायन विज्ञान) C) Biology (जीव विज्ञान)/Maths (गणित)	Number of Questions 33 33 34
	Paper - II: (Only For Arts/Commerce/Other Students) A) General Hindi (सामान्य हिन्दी) B) General English (सामान्य अंग्रेजी) C) General Studies (सामान्य अध्ययन)	Number of Questions 20 20 60

(सामाजिक दूरी व अन्य सुरक्षा उपायों का पालन करते हुए)

नोट: अभ्यर्थी द्वारा जिन विषयों से इण्टरमीडिएट परीक्षा उत्तीर्ण की गयी है तथा आवेदन के समय अर्हता हेतु जिन विषयों का उल्लेख किया गया है, अभ्यर्थी को उसी विषय से सम्बन्धित प्रश्न पत्र (**Paper – I or Paper - II**) उपलब्ध कराया जाएगा।

Sl.No.	Eligibility Criteria	Eligible for Courses
1.	Intermediate (10+2) Physics, Chemistry, Biology & English (PCBE) OR Intermediate (10+2) Physics, Chemistry, Mathematics & English (PCME)	B. Pharm, G.N.M., A.N.M.,
2.	Arts/Commerce/ Other streams as mentioned in Information Brochure. <i>(Please ensure that only Vocational studies in Health Care Science is eligible for GNM and ANM. Vocational studies in any other stream is not eligible for GNM/ANM.)</i>	A.N.M. & G.N.M.

* बायोमेट्रिक उपस्थिति हेतु अभ्यर्थी अपने हाथों एवम् अंगुलियों पर मेहंदी, डाई, वैक्स, क्रीम इत्यादि का प्रयोग न करें। ऐसे अभ्यर्थी जिनके हाथों या अंगुलियों पर मेहंदी, डाई, वैक्स, क्रीम इत्यादि परीक्षा के समय लगी होगी उन्हें परीक्षा प्रक्रिया से विरत किया जा सकता है।

(6) आरक्षण (Reservation)

- आरक्षण हेतु शासन के द्वारा जारी नवीनतम दिशा-निर्देशों का अनुपालन किया जायेगा।
- आरक्षण प्राप्त करने हेतु शासन द्वारा निर्धारित प्रारूप पर जारी जाति प्रमाण-पत्रों को ही वैध माना जायेगा।
- सफल अभ्यर्थियों को विश्वविद्यालय में प्रवेश के समय मूल (Original) जाति प्रमाण-पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा।
- अभ्यर्थी जिस श्रेणी में आरक्षण का लाभ लेना चाहता है उस श्रेणी का प्रमाण-पत्र प्रस्तुत करना होगा। पिछड़ा वर्ग के छात्र/छात्राओं का जाति प्रमाण-पत्र फार्म भरने की अन्तिम तिथि से 6 माह से अधिक पूर्व का नहीं होना चाहिये।

(7) प्रवेश पत्र (Admit Card)

- प्रवेश पत्र (Admit Card) विश्वविद्यालय की वेबसाइट www.upums.ac.in पर उपलब्ध कराये जायेंगे। अभ्यर्थी वेबसाइट पर अपनी लॉगिन आईडी0 से प्रवेश पत्र स्वतः डाउनलोड कर प्रिंट करेंगे।

(8) परीक्षा परिणाम और ऑनलाईन काउंसिलिंग

1. **परीक्षा परिणाम:**— प्रवेश परीक्षा के उपरांत अभ्यर्थी को परीक्षा परिणाम के सम्बन्ध में सूचित किया जाएगा।
2. **ऑनलाईन काउंसिलिंग:**— परीक्षाफल की मेरिट प्रख्यापित होने के पश्चात अभ्यर्थी से काउंसिलिंग में सम्मिलित होने तथा पाठ्यक्रमों की वरीयता का विकल्प प्राप्त किया जायेगा। जो अभ्यर्थी काउंसिलिंग में सम्मिलित होना चाहते हैं उन्हें ₹0 500.00 ऑनलाईन जमा कराकर पाठ्यक्रमों की वरीयता दर्ज करानी होगी। अभ्यर्थी द्वारा काउंसिलिंग हेतु भरे गये पाठ्यक्रमों की वरीयता के आधार पर, ऑनलाईन काउंसिलिंग के माध्यम से अभ्यर्थी को मेरिट के आधार पर पाठ्यक्रम का आवंटन किया जाएगा। यदि अभ्यर्थी आबंटित पाठ्यक्रम में प्रवेश के लिये सहमत होता है तो उसे डिग्री पाठ्यक्रम के लिये ₹0 29500.00 तथा डिप्लोमा पाठ्यक्रम के लिए ₹0 25000.00 ऑनलाईन जमा करना होगा। निर्धारित समयावधि में शुल्क जमा न करने पर यह मानते हुए कि अभ्यर्थी प्रवेश के लिए इच्छुक नहीं है, यह सीट अन्य अभ्यर्थी को नियमानुसार आवंटित कर दी जाएगी और इस सीट पर पूर्व में आबंटित अभ्यर्थी का कोई दावा स्वीकार नहीं किया जाएगा।

(9) प्रवेश प्रक्रिया (Admission Process)

विश्वविद्यालय में प्रवेश के समय छात्र/छात्राओं को काउंसिलिंग के समय भरे गये आवेदन पत्र की प्रिंट आऊट के साथ मूल अभिलेख तथा उनकी दो-दो प्रतिलिपियाँ लाना आवश्यक होगा:—

1. सी.पी.एन.ई.टी.-2023 का प्रवेश पत्र एवम् एलॉटमेन्ट लेटर।
2. जन्मतिथि प्रमाण हेतु हाईस्कूल का प्रमाण पत्र एवम् अंक पत्र।
3. इन्टरमीडिएट की परीक्षा उत्तीर्ण होने का प्रमाण पत्र एवम् अंक पत्र।
4. बी.एस.सी./अन्य परीक्षा उत्तीर्ण करने का प्रमाण पत्र अथवा अंक पत्र (यदि लागू हो)।
5. जाति (अनुसूचित जाति/अनुसूचित जन जाति/अन्य पिछड़ा वर्ग) प्रमाण पत्र (यदि लागू हो)।
6. स्वतंत्रता संग्राम सेनानी के आश्रित/भूतपूर्व सैनिक/दिव्यांग/ई0डब्ल्यू0एस0 अभ्यर्थी सक्षम अधिकारी द्वारा जारी किया प्रमाण-पत्र (यदि लागू हो)।
7. उत्तर प्रदेश में निवास का प्रमाण-पत्र (यदि लागू हो)।
8. चरित्र प्रमाण-पत्र।
9. स्थानान्तरण (T.C.) अथवा माईग्रेशन (Migration) प्रमाण-पत्र।
10. ₹0 10/- के नान ज्यूडिशियल स्टाम्प पेपर पर रैगिंग न करने सम्बन्धी शपथपत्र (छात्र द्वारा)।
11. ₹0 10/- के नान ज्यूडिशियल स्टाम्प पेपर पर छात्र द्वारा रैगिंग न करने सम्बन्धी शपथपत्र (माता अथवा पिता द्वारा)।
12. आधार कार्ड की फोटो प्रतिलिपि।

(10) प्रशिक्षण शुल्क (Course Fee)

प्रशिक्षण शुल्क: – नर्सिंग/फार्मसी के विभिन्न पाठ्यक्रमों हेतु प्रशिक्षण एवम् छात्रावास शुल्क निम्न तालिका के अनुसार देय होगा :-

अनावासीय छात्रों हेतु (Day Scholar)

क्र.सं.	विवरण	डिग्री पाठ्यक्रम (वार्षिक)	डिप्लोमा पाठ्यक्रम (वार्षिक)
1.	प्रवेश शुल्क (केवल प्रवेश के समय)	रु0 2,000.00	रु0 2,000.00
2.	प्रशिक्षण शुल्क	रु0 22,500.00	रु0 18,000.00
3.	काशन मनी (रिफन्डेबल) (केवल प्रवेश के समय)	रु0 5,000.00	रु0 5,000.00
कुल शुल्क		रु0 29,500.00	रु0 25,000.00

आवासीय छात्रों हेतु (Hosteller)

क्र.सं.	विवरण	डिग्री पाठ्यक्रम (वार्षिक)	डिप्लोमा पाठ्यक्रम (वार्षिक)
1.	प्रवेश शुल्क (केवल प्रवेश के समय)	रु0 2,000.00	रु0 2,000.00
2.	प्रशिक्षण शुल्क	रु0 22,500.00	रु0 18,000.00
3.	काशन मनी (रिफन्डेबल) (केवल प्रवेश के समय)	रु0 5,000.00	रु0 5,000.00
4.	छात्रावास (Double Sharing) व विद्युत उपभोग शुल्क	रु0 4,800.00	रु0 4,800.00
कुल शुल्क		रु0 34,300.00	रु0 29,800.00

- प्रवेश प्राप्त करने के पश्चात यदि अभ्यर्थी प्रवेश निरस्त करने हेतु अनुरोध करता है तो शुल्क वापस करने के सम्बन्ध में विश्वविद्यालय के नियमानुसार कार्यवाही की जायेगी।
- उक्त शुल्क में किसी भी प्रकार की कोई भी छूट अनुमन्य नहीं है।

प्रमाण पत्र
{ UP FF }

संख्या— दिनांक :
(उत्तर प्रदेश लोक सेवा (शारीरिक रूप से दिव्यांग, स्वतंत्रता संग्राम सेनानियों के आश्रितों और भूतपूर्व सैनिकों के लिए आरक्षण) अधिनियम-1993 (यथासंशोधित) के अनुसार स्वतंत्रता संग्राम सेनानी के आश्रित के प्रमाण पत्र का प्रपत्र)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती निवासी
..... ग्राम, तहसील नगर
जिला उत्तर प्रदेश लोक सेवा (शारीरिक रूप से दिव्यांग, स्वतंत्रता संग्राम सेनानियों के आश्रितों और भूतपूर्व सैनिकों के लिए आरक्षण) अधिनियम 1993 के अनुसार स्वतंत्रता संग्राम सेनानी है और श्री/श्रीमती/कुमारी (आश्रित) पुत्र/पुत्री/पौत्र (पुत्र का पुत्र या पुत्री का पुत्र) तथा पौत्री (पुत्र की पुत्री या पुत्री की पुत्री) (विवाहित अथवा अविवाहित) उपरांकित अधिनियम, 1993 (यथासंशोधित) के प्राविधानों के अनुसार उक्त श्री/श्रीमती (स्वतंत्रता संग्राम सेनानी)..... के आश्रित हैं।

स्थान :
दिनांक :

अभ्यर्थी के पूर्ण हस्ताक्षर

हस्ताक्षर :
पूरा नाम :
पद नाम :
मोहर :

जिलाधिकारी
(सील)

प्रमाण पत्र

उत्तर प्रदेश भूतपूर्व सैनिक { UP ES }
(अन्तिम यूनिट के आफिसर कमान्डिंग द्वारा प्रमाणित)

संख्या-

दिनांक :

प्रमाणित किया जाता है कि श्री, निवासी

..... ने स्वतन्त्रता प्राप्ति के बाद भारतीय सेना में अधिवर्षता आरम्भ
कर दिनांक को सेवानिवृत्त हुए हैं या थे/भारतीय सेना की सक्रिय सेना काल
में कर्तव्यों के निर्वहन के लिए युद्ध में आहत/युद्ध में अपंग होने के कारण वीरगति/अक्षमता प्राप्त
की थी।

वीरगति/अक्षमता प्राप्त करने से पूर्व श्री भारतीय
सेना की यूनिट में नियुक्त थे।

दिनांक -

सेना की संबन्धित यूनिट के अधिकारी के
हस्ताक्षर तथा सील

अभ्यर्थी के पूर्ण हस्ताक्षर दिनांक

दिनांक

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/कु0 निवासी
..... उपरोक्त श्री के पुत्र/पुत्री है।

अभ्यर्थी के पूर्ण हस्ताक्षर

दिनांक

जिला मजिस्ट्रेट के हस्ताक्षर तथा
सील

युद्ध में शहीद/युद्ध में अपंग सैनिक का नाम
युद्ध में शहीद/युद्ध में अपंग सैनिक का स्थायी पता
थल/नभ/जल जो उपयुक्त, अभ्यर्थी का नाम
यूनिट की संख्या व पता

AFFIDAVIT BY THE STUDENT ON ANTI-RAGGING

I,.....(full name of student with admission/registration/enrolment number) S/o D/o Mr./Mrs./Ms....., having been admitted to(name of the institution)....., have received a copy of the UGC Regulations on Curbing the Menace of Ragging in Higher Educational Institutions, 2009, (hereinafter called the "Regulations"), carefully read and fully understood the provisions contained in the said Regulations.

2). I have, in particular, perused clause 3 of the Regulations and am aware as to what constitutes ragging.

3). I have also, in particular, perused clause 7 and clause 9.1 of the Regulations and am fully aware of the penal and administrative action that is liable to be taken against me in case. I am found guilty of or abetting ragging, actively or passively, or being part of a conspiracy to promote ragging.

4). I hereby solemnly aver and undertake that

a) I will not indulge in any behaviour or act that may be constituted as ragging under clause 3 of the Regulations.

b) I will not participate in or abet or propagate through any act of commission or omission that may be constituted as ragging under clause 3 of the Regulations.

5). I hereby affirm that, if found guilty of ragging, I am liable for punishment according to clause 9.1 of the Regulations, without prejudice to any other criminal action that may be taken against me under any penal law or any law for the time being in force.

6). I hereby declare that I have not been expelled or debarred from admission in any institution in the country on account of being found guilty of, abetting or being part of a conspiracy to promote, ragging; and further affirm that, in case the declaration is found to be untrue, I am aware that my admission is liable to be cancelled.

Declared thisday ofmonth of.....year.

Signature of deponent
Name:

VERIFICATION

Verified that the contents of this affidavit are true to the best of my knowledge and no part of the affidavit is false and nothing has been concealed or misstated therein.

Verified at.....(place).....on this the(day).....of.....(month).....(year).....

Signature of deponent

AFFIDAVIT BY PARENT/GUARDIAN ON ANTI-RAGGING

I, Mr./Mrs./Ms.....(full name of parent/guardian),
father/mother/guardian of.....(full name of student),
with admission/registration/enrolment number....., having been admitted to
.....(name of the institution)....., have received a copy of the
UGC Regulations on Curbing the Menace of Ragging in Higher Educational Institutions, 2009,
(hereinafter called the "Regulations"), carefully read and fully understood the provisions
contained in the said Regulations.

2). I have, in particular, perused clause 3 of the Regulations and am aware as to what constitutes
ragging.

3). I have also, in particular, perused clause 7 and clause 9.1 Regulations and am fully aware of
the penal and administrative action that is liable to be taken against my ward in case he/she is
found guilty of or abetting ragging, actively or passively, or being part of a conspiracy to
promote ragging.

4). I hereby solemnly aver and undertake that

a) My ward will not indulge in any behaviour or act that may be constituted as ragging
under clause 3 of the Regulations.

b) My ward will not participate in or abet or propagate through any act of commission or
omission that may be constituted as ragging under clause 3 of the Regulations.

5). I hereby affirm that, if found guilty of ragging, my ward is liable for punishment according to
clause 9.1 of the Regulations, without prejudice to any other criminal action that may be taken
against my ward under any penal law or any law for the time being in force.

6). I hereby declare that my ward has not been expelled or debarred from admission in any
institution in the country on account of being found guilty of, abetting or being part of a
conspiracy to promote, ragging; and further affirm that, in case the declaration is found to be
untrue, the admission of my ward is liable to be cancelled.

Declared thisday ofmonth of.....year.

Signature of deponent

Name:

Address:

Telephone/Mobile No.:

VERIFICATION

Verified that the contents of this affidavit are true to the best of my knowledge and no part of the
affidavit is false and nothing has been concealed or misstated therein.

Verified at.....(place).....on this the(day).....of.....(month).....(year).....

Signature of deponent