

(1)

राष्ट्रीय बाल स्वास्थ्य कार्यक्रम के अन्तर्गत चयनित संविदा आयुष चिकित्सको द्वारा दिये जाने वाले शपथ पत्र का प्रारूप

100 रूपया का नॉन ज्यूडिशियल स्टांप पेपर

### शपथ पत्र

"मैं ..... पुत्र/पुत्री/पत्नि ....., यह शपथपूर्वक बयान करता हूँ कि :

1. मेरा आरबीएसके की मोबाईल हैल्थ टीम में संविदा आयुष चिकित्सक के पद पर चयन किये जाने पर मैं नियुक्ति तिथि से कम से कम छः माह तक कार्य करूंगा/करूंगी।
2. यदि मेरे द्वारा किसी भी कारण से मेरी ज्वाईनिंग तिथि से छः माह पूर्व यदि त्याग पत्र दिया जावेगा तो मेरे द्वारा लिया गया सम्पूर्ण मानदेय भुगतान व मेरे प्रशिक्षण पर किया गया अनुमानित खर्च रू0 10000/- मात्र राजकोश में जमा कराया जावेगा।

हस्ताक्षर

पूरा नाम :

पिता का नाम :

पूरा पता

दिनांक

❖ उक्त शपथ पत्र नोटरी पब्लिक से सत्यापित होगा अनिवार्य है।

(3)  16/11/15