जिला शिक्षा एवं प्रशिक्षण संस्थान (डायट), लखीसराय

शपथ–पत्र

मैं .... पिता/पति .... का चयन जिला शिक्षा एवं प्रशिक्षण संस्थान, लखीसराय में डी0एल0एड0 पाठ्यक्रम सत्र 2021–23 के लिए हुआ है। चयनसूची कला/विज्ञान में मेरा नाम क्रम सं0 .... पर है। मैं घोषणा करता/करती हूँ कि–

1. मेरे द्वारा ऑनलाईन आवेदन पत्र में भरी गयी समस्त सूचनाएं पूर्णतया सत्य है तथा कोई भी तथ्य छिपाया नहीं गया है।
2. मेरे द्वारा नामांकन (साक्षात्कार) के समय जमा किये गये समस्त शैक्षिक संबंधी मूल अभिलेख, अन्य (पहचान पत्र जो आवेदन पत्र में अंकित हो, निवास, जाति, दिव्यांगता से संबंधित प्रमाण–पत्र) पूर्णतया सत्य है।
3. मेरे द्वारा नामांकन (साक्षात्कार) के समय प्रस्तुत किये गये समस्त मूल अभिलेख एवं अन्य सूचनाएं यदि जाँच के दौरान फर्जी अथवा गलत पायी जाती है, तो मेरा नामांकन निरस्त करते हुए मेरे विरूद्ध नियमानुसार विधिक कार्यवाही, मुझे स्वीकार्य होगी जिसके लिए किसी भी न्यायालय में वाद दायर नहीं करूंगा/करूंगी।
4. नामांकन रद्द होने की स्थिति में मैं जमा किये गये नामांकन शुल्क वापस करने का कोई दावा नहीं करूंगा/करूंगी।
5. मैं वर्तमान में किसी भी संस्थान से न तो शिक्षा ग्रहण कर रहा/रही हूँ और न ही किसी सेवा में नियोजित हूँ। प्रशिक्षण प्राप्त करने हेतु मैं पूर्णतया स्वस्थ हूँ। मैं लखीसराय में ही निवास कर प्रशिक्षण प्राप्त करूंगा/करूंगी।
6. मैं प्रशिक्षण अवधि (दो वर्ष) में अपनी उपस्थिति (न्यूनतम– 85 प्रतिशत) पूरा करूंगा/करूंगी। ऐसा नहीं करने पर मुझे परीक्षा फॉर्म भरने से वंचित किया जाए। इसकी सारी जवाबदेही मेरी स्वयं की होगी। आपदा की स्थिति में निदेशालय से प्राप्त निदेश के अनुरूप यह मान्य होगा।
7. मैं प्रशिक्षण अवधि (दो वर्ष) के दौरान संस्थान परिसर के नियमों (गणवेश और शिष्टाचार) का पूर्णतया पालन करूंगा/करूंगी। मैं नियमित रूप से कक्षा में उपस्थित रहूँगा/रहूँगी एवं सभी गतिविधियों में अपनी भगीदारी सुनिश्चित करूंगा/करूंगी।
8. मेरे द्वारा जमा किये गये सभी प्रमाण–पत्र में दी गयी जानकारी पूर्णतः सत्य है। किसी भी तरह की त्रुटि पाये जाने पर पूरी जवाबदेही मेरी स्वयं की होगी। ऐसी स्थिति में संस्थान मेरा नामांकन रद्द करते हुए मेरे विरूद्ध कानुनी कार्रवाई करने हेतु स्वतंत्र होगा।
9. मैं कोविड–19 के लिए जारी किये गये दिशा–निर्देषों का पालन करूंगा/करूंगी।
10. मैं कभी ऐसा कोई काम नहीं करूंगा/करूंगी, जो संस्थान के मर्यादा के विरूद्ध होगा

शपथकर्त्ता का हस्ताक्षर

नामः– ....

पताः–...

....

मो0 नं0 ....