

بیان حلفی

میں _____ والد / سرپرست _____ رول نمبر _____ کلاس _____

یہ حلفیہ بیان دیتا ہوں کہ میرے علم و یقین کے مطابق میرا بیٹا مندرجہ ذیل بیماریوں میں سے کسی کا بھی مریض نہیں ہے۔ اور یہ کہ یہ کالج کے روزمرہ معمولات کے لئے جسمانی اور طبی لحاظ سے مکمل فٹ ہے:-

1- پیمانائٹس بی اور سی 2- ٹی۔ بی 3- دمہ 4- دل کی بیماریاں

5- گردے کی بیماریاں / پتھری 6- معدے کی پرانی اور دائمی بیماری جس کے لئے کسی قسم کے پریہیز کی ہمیشہ ضرورت ہوتی ہو

7- شوگر / بلڈ پریشر 8- ٹائیفائیڈ

بلڈ گروپ کی رپورٹ منسلک کریں۔

میں یہ اقرار کرتا ہوں اگر مستقبل میں ان بیماریوں میں سے کوئی بیماری خدانخواستہ بیٹے میں پائی گئی تو میں انتظامیہ کے کسی فیصلے پر اعتراض نہیں کروں گا۔

نوٹ:- کالج جو ان کرنے کے بعد اگر کسی بھی وقت یہ معلوم ہوا کہ امیدوار پہلے سے اس مرض کا شکار ہے تو اسے کالج سے نکال دیا جائے گا۔

دستخط والد / سرپرست _____

تاریخ _____