

शपथ पत्र

मैं पुत्र/पुत्री श्री

निवासी

.....यह शपथपूर्वक ब्यान करता हूं कि मैं अपने (मृतक के साथ रिश्ता)

(मृतक का नाम) जिनका देहान्त प्राकृतिक रूप से दिनांक

समयको हो गया है। मैं इनका अधिकारिक तौर पर उत्तराधिकारी हूँ। मैं अपने

(मृतक के साथ रिश्ता) (मृतक का नाम)..... की

इच्छानुसार उनका पार्थिव शरीर **अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान, बासनी इण्डस्ट्रीयल एरिया,**

फेज-द्वितीय, जोधपुर (राजस्थान) को विद्यार्थियों के प्रायोगिक कार्य हेतु दान करना चाहता हूँ। यह

किसी भी प्रकार से मेडिकोलिगल की श्रेणी में नहीं आता है तथा इसमें मुझे व मेरे रिश्तदारों को किसी

भी प्रकार का कोई एतराज या आपत्ति नहीं है। अगर किसी प्रकार का कोई एतराज होता है तो उसका

मैं स्वयं जिम्मेदार हूँ।

हस्ताक्षर शपथकर्ता

सत्यापन:

यह सत्यापित किया जाता है कि उपरोक्त लिखित ब्यान मेरे ज्ञान व इल्म से सही व सत्य है तथा इसमें कुछ भी छुपाया नहीं गया है।

हस्ताक्षर शपथकर्ता

दिनांक :

स्थान :