|  |  |
| --- | --- |
| E:\Downloads\BASU logo revised 25.09.2017.jpg | **बिहार पशु विज्ञान विश्वविद्यालय**पटना |

**(सभी कर्मचारियों द्वारा अनुपालन की घोषणा)**

मैं ....................................................................................................... इस बात की पुष्टि करता/करती हूँ कि मैंने विश्वविद्यालय द्वारा COVID-19 संक्रमण के नियंत्रण से सम्बंधित जारी दिशा-निर्देशों को ठीक से पढ़ा है और मैं सभी दिशा-निर्देशों/सलाह और Do’s और द`Don’ts का पालन करूँगा/करुँगी। कोई भी विशेष आवश्यकता होगी तो मैं अपने नियंत्रण अधिकारी को सूचित करूँगा/करुँगी और नियंत्रण अधिकारी से पूर्व अनुमति लूँगा/लूँगी।

तिथि: .................................. हस्ताक्षर

 नाम:

 पद:

 विभाग: