

कार्यालय अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
गांधी चिकित्सा महाविद्यालय, स्वशासी समिति, भोपाल।

क्रमांक 28100-14.../एम.सी./अराज/5/2022

भोपाल दिनांक 19/7/2022

प्रति,

- 1- अमृता जैन, (अनारक्षित) स्टाफ नर्स,
द्वारा - अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी, नेताजी सुभाष चंद्र बोस जबलपुर।
- 2- अनुराधा उघडे, (अन्य पिछड़ा वर्ग), स्टाफ नर्स,
द्वारा- अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी, नंद कुमार सिंह चौहान चिकित्सा महाविद्यालय खण्डवा।
- 3- सपना पटेल (अन्य पिछड़ा वर्ग), स्टाफ नर्स,
द्वारा- अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी, महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय इंदौर।

विषय:- पारस्परिक अदला-बदली के आधार पर नवीन नियुक्ति के संबंध में।

संदर्भ:- इस कार्यालय का अनापत्ति प्रमाण-पत्र क्रमांक 27848-55/एम.सी./अराज/5/
2022 भोपाल दिनांक 15/07/2022।

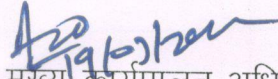
-0-

उपरोक्त विषयांगरत मध्य प्रदेश चिकित्सा शिक्षा विभाग, मंत्रालय के आदेश क्रमांक एफ-एफ 2/57/2018/55-1 दिनांक 30 सितम्बर 2018 में वर्णित शर्तों के अनुसार बिन्दु - 1 से 04 तक के नियम के अंतर्गत गांधी चिकित्सा महाविद्यालय भोपाल से संबंधित चिकित्सालयों में कार्यरत नवीन नियुक्त स्वशासी स्टाफ नर्सों के आवेदन पत्रों के आधार पर आपसी सहमती से पारस्परिक अदला-बदली के आधार पर नवीन नियुक्ति के तारतम्य में कॉलम क्रमांक 3 में अंकित निम्नानुसार स्टाफ नर्सों को मूल दस्तावेजों के सत्यापन हेतु आमंत्रित किया जाता है।

क्रमांक	चिकित्सा महाविद्यालय भोपाल से संबंधित चिकित्सालयों में कार्यरत कर्मचारी का पदनाम एवं चयनित श्रेणी	कॉलम 02 में दर्शाये कर्मचारी जिसके एवज में अन्य चिकित्सा महाविद्यालय में कार्यरत कर्मचारी को नवीन नियुक्ति प्रदान की जानी है का विवरण
1	रोशनी चौहान (अनारक्षित) सुल्तानिया महिला चिकित्सालय	अमृता जैन (अनारक्षित) नेताजी सुभाष चंद्र बोस जबलपुर
2	अलिशा खान (अन्य पिछड़ा वर्ग) सुल्तानिया महिला चिकित्सालय	अनुराधा उघडे (अन्य पिछड़ा वर्ग) नंद कुमार सिंह चौहान चिकित्सा महाविद्यालय खण्डवा
3	स्वस्ति सीमन्तीनी बेहेरा (अन्य पिछड़ा वर्ग) सुल्तानिया महिला चिकित्सालय	सपना पटेल (अन्य पिछड़ा वर्ग) महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय इंदौर

अतः मध्यप्रदेश शासन, चिकित्सा शिक्षा विभाग, मंत्रालय के आदेश दिनांक 30-09-2008 एवं कार्यालयीन अनापत्ति प्रमाण-पत्र की शर्तों के अनुसार मूल दस्तावेजों की सूची के अनुसार सत्यापन हेतु 21/07/2022 को प्रातः 11:00 बजे गांधी चिकित्सा महाविद्यालय भोपाल के एडमिन ब्लॉक में दस्तावेज सत्यापन समिति के समक्ष मूल दस्तावेज एवं अन्य दस्तावेजों की स्वयं प्रमाणित छायाप्रति एक (01) सेट में फाइल कवर के साथ लेकर स्वयं उपस्थित हों।


संलग्न- दस्तावेज सूची।


अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
गांधी चिकित्सा महाविद्यालय, स्वशासी समिति, भोपाल।

पृ.क्रमांक...../एम.सी./अराज/5/2022 भोपाल दिनांक/07/2022

प्रतिलिपि- सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु।

1. संभागायुक्त भोपाल, संभाग भोपाल, एवं अध्यक्ष कार्यकारिणी समिति स्वशासी समिति, गांधी चिकित्सा महाविद्यालय भोपाल।
2. संचालक, चिकित्सा शिक्षा, मध्य प्रदेश भोपाल।
3. अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी, नेताजी सुभाष चंद्र बोस जबलपुर/नंद कुमार सिंह चौहान चिकित्सा महाविद्यालय खण्डवा/महात्मा गांधी स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय इंदौर
4. अधीक्षक, सुल्तानिया महिला चिकित्सालय भोपाल की ओर सूचनार्थ प्रेषित।
5. डॉ. ए.के.जैन, प्राध्यापक एवं अध्यक्ष, दस्तावेज सत्यापन समिति, गांधी चिकित्सा महाविद्यालय भोपाल।
6. डॉ. आशीष जैन, सह-प्राध्यापक एवं सदस्य, फोरेन्सिक विभाग, गांधी चिकित्सा महाविद्यालय भोपाल।
7. डॉ. मनीष सुल्या, सह-प्राध्यापक एवं सदस्य, पैथोलॉजी विभाग, गांधी चिकित्सा महाविद्यालय भोपाल।
8. श्री चैतलाल माहौर, साईंसटिस्ट एवं सदस्य, रेडियोथेरेपी विभाग, गांधी चिकित्सा महाविद्यालय भोपाल।
9. नर्सिंग अधीक्षिका, सुल्तानिया महिला चिकित्सालय भोपाल।
9. संबंधित कॉलम न02 पर अंकित स्टाफ नर्सों की ओर भेजकर लेख है कि पारस्परिक अदला बदली हेतु दस्तावेज सत्यापन समिति के समक्ष चिकित्सा महाविद्यालय में निर्धारित दिनांक एवं समय पर स्वयं उपस्थित हों।


अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
गांधी चिकित्सा महाविद्यालय, स्वशासी समिति, भोपाल।

गांधी चिकित्सा महाविद्यालय, भोपाल
दस्तावेजों की सूची

PHOTO

क्रं.	दस्तावेज/प्रमाण-पत्र का विवरण	प्रस्तुत दस्तावेज
1	नियम 10 अ के तहत आपसी सहमति आवेदन पत्र की छायाप्रति।	हां/नहीं
2	कक्षा-10वीं अंकसूची।	हां/नहीं
3	कक्षा-12वीं अंकसूची।	हां/नहीं
4	बी.एस.सी.नर्सिंग की अंकसूची।	हां/नहीं
5	बी.एस.सी.नर्सिंग की डिग्री।	हां/नहीं
6	नर्सिंग काउंसिल का पंजीयन प्रमाण-पत्र।	हां/नहीं
7	जाति प्रमाण-पत्र (Caste Certificate) यदि लागू हो तो	हां/नहीं
8	अनापत्ति प्रमाण-पत्र (NOC)	हां/नहीं
9	प्रथम नियुक्ति आदेश की प्रति।	हां/नहीं
10	शपथ-पत्र (नवीन नियुक्ति प्रदान किये जाने पर भविष्य में वरिष्ठता हेतु मांग न करने के संबंध में।)	हां/नहीं
11	पहचान पत्र- आधार कार्ड/ पेन कार्ड/वोडरकार्ड/ड्रायविंग लायसेन्स	हां/नहीं

नोट:-कोविड गाईडलाइन का पालन किया जाना अनिवार्य है।

दिनांक.....

हस्ताक्षर

नाम-

पदनाम-

संबंधित चिकित्सा महाविद्यालय का नाम