कार्यालय अधिष्ठाता एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
गांधी चिकित्सा महाविद्यालय स्वशासी समिति, भोपाल
वेबसाईट : wwwgmcbhopal Phone Number – 0755 - 4050000

क्रमांक 10097-108 /एम.सी/एन.एच.एम. (6)/2021 भोपाल, दिनांक : 8/9/2021

//आदेश//

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन म. प्र. के पत्र क्रमांक एन.एच.एम./एच.आर/सेल–01/2021/5154, दिनांक 19–03–2021 के संदर्भानुसार कोविड – 19 संक्रमण के नियंत्रण हेतु एवं बढ़ते हुए प्रकरणों को दृष्टिगत रखते हुए चिकित्सा महाविद्यालय, भोपाल को 10 एम.एम.यू.टीम. के लिये अतिरिक्त मानव संसाधन की अस्थाई स्वीकृति, मासिक मानदेय के आधार पर दिनांक 31–05–2021 तक प्रदान की गई है। जिसके लिये विज्ञप्ति क्रमांक 8633/अधि./एन.एच.एम. (6)/2021, भोपाल, दिनांक 30–03–2021 को गांधी चिकित्सा महाविद्यालय, भोपाल पर प्रकाशित किया गया था।

दिनांक 01–04–2021 से 05–04–2021 से गांधी चिकित्सा महाविद्यालय, भोपाल की एम.एम.यू.टीम. के चिकित्सा अधिकारी पद के लिये किये गये वॉक इन इन्टरव्यू कर, डॉ. मंजू यादव पिता श्री. राज कनवर, को चयन कर निश्चित मानदेय पर रू. 60,000/– पर नियुक्त किया जाता है।

<u>सेवा शर्ते</u>

1. उक्त पदो के नियत्रंणकर्ता अधिकारी अधिष्ठाता , गॉधी चिकित्सा महाविद्यालय, भोपाल होगे।
2. यह सेवा पूर्णतः अस्थायी होगी एव आकस्मिक सेंवाओ के रूप में दिनांक 31–05–2021 तक के लिये ली जा रही है। अतः निर्धारित अवधि पश्चात् आदेश स्वतः ही निरस्त माना जायेगा। तत्पश्चात् बिना आदेश प्राप्त किये निरतंर कार्य पर बने रहने पर अभ्यार्थी स्वयं जिम्मेदार होगा तथा किसी भी तरह के मानदेय के लिय प्राप्त नही होगा।
3. इन सेंवाओ को नियमित अथवा संविदा सेवा के लिये किसी भी दशा में मान्य नही किया जायेगा।
4. अधिष्ठाता, गॉधी चिकित्सा महाविद्यालय, भोपाल को समस्त दस्तावेजो की स्वप्रमाणित छायाप्रतियॉ, अनुबन्ध एवं मेडिकल फिटनेस सर्टिफिकेंट उपलब्ध करा कर ही सेंवा प्रदाता कार्य दायितत्व संभालेगे।
5. अनुबंध (रू. 500/– स्टाम्प) निष्पादन करने वाला व्यय संबन्धित सेंवा प्रदता द्वारा वहन किया जायेगा।

6. किसी भी तरह की असत्य जानकारी अनुशासनहीनता और कार्यस्थल की गोपनीयता भंग करने पर या अपराधीक गतिविधि में लिप्त पाये जाने पर कानुनी कार्यवाही की जा सकती है।

उपरोक्त कर्मचारी अपनी उपस्थिती अंद्योहस्ताक्षरकर्ता कार्यलय की एन.एच.एम. शाखा में पत्र जारी होने के दों दिवस में अनुबंध और चिकित्सा प्रमाण पत्र के साथ प्रस्तुत करेगें।

अधिष्ठाता एंव मुख्य कार्यापालन अधिकारी
गांधी चिकित्सा महाविद्यालय स्वशासी समिति, भोपाल

क्रमांक.../एम.सी/एन.एच.एम. (6)/2021 **भोपाल, दिनांक : ..../.........../2021**

प्रतिलिपि एवं सूचनार्थ :–

1. अपर मुख्य सचिव, म.प्र. शासन लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग भोपाल म.प्र. ।
2. प्रमुख सचिव, म.प्र. शासन चिकित्सा शिक्षा भोपाल।
3. आयुक्त, चिकित्सा शिक्षा सतपुडा भवन भोपाल।
4. आयुक्त, स्वास्थय सेवायें, म0प्र0 भोपाल।
5. मिशन संचालक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, भोपाल आपके सन्दर्भित पत्र के संदर्भ में।
6. संभागयुक्त,भोपाल संभाग भोपाल ।
7. संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक , हमीदिया चिकित्सालय, भोपाल
8. अपर संचालक आई.डी.एस.पी. संचलानलय स्वास्थ्य सेंवाऐ।
9. उप संचालक मानव संसाधन/लीगल एन.एच.एम. म.प्र. भोपाल।
10. मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी भोपाल।
11. अधीक्षक, आर.आर.आई.डी. (क्षय) चिकित्सालय भोपाल ।
12. ....संबधित कर्मचारी।
13. आदेश नस्ती।

अधिष्ठाता एंव मुख्य कार्यापालन अधिकारी
गांधी चिकित्सा महाविद्यालय स्वशासी समिति, भोपाल