

प्राचार्य का कार्यालय
श्री कृष्ण चिकित्सा महाविद्यालय
मुजफ्फरपुर

सामान्य सूचना (अत्यावश्यक)

अतिक्रमण से संबंधित वाद CWJC – 6684/2010 में, माननीय उच्च न्यायालय, पटना द्वारा दिए गए निर्देश के अनुपालन में इस चिकित्सा महाविद्यालय के अधीनस्थ/कार्यरत सभी प्रकार के कर्मियों को सूचित किया जाता है कि आप सभी इस आशय का शपथ-पत्र अधोहस्ताक्षरी को सौंपेंगे कि “मैं इस परिसर में किसी भी प्रकार के अतिक्रमण संबंधी गतिविधियों में प्रत्यक्ष/अप्रत्यक्ष रूप से संलिप्त नहीं हूँ/मैं इस परिसर में किसी भी प्रकार का अतिक्रमण नहीं किया हूँ/मैं इस परिसर में कार्यालय द्वारा आवंटित आवास में ही रहता हूँ/मैं इस परिसर के सरकारी आवास में अतिक्रमण कर नहीं रहता हूँ”।

विदित हो कि उक्त आशय का शपथ-पत्र 48 घंटे के अन्दर अधोहस्ताक्षरी कार्यालय में समर्पित करना अनिवार्य है, ताकि ससमय माननीय उच्च न्यायालय, पटना में उपलब्ध कराया जा सके एवं प्राचार्य द्वारा प्रतिशपथ-पत्र दायर किया जा सके। शपथ-पत्र का विहित प्रपत्र संलग्न है।

ज्ञात हो कि यथाशीघ्र ही जिला प्रशासन, मुजफ्फरपुर द्वारा इस चिकित्सा महाविद्यालय परिसर का भौतिक सत्यापन सुनिश्चित है। भौतिक सत्यापन के दौरान, यदि शपथ-पत्र में निर्दिष्ट सूचनाएँ गलत पायी जाती है, तो किसी भी प्रकार के अनुशासनिक/प्रशासनिक कार्यवाही के लिए आप पूर्णरूपेण उत्तरदायी होंगे।

- 1) Verifying Officer for Doctors/3rd grade staff/4th grade staff/Ors staff – Estate Officer
- 2) Verifying Officer for students – Warden
- 3) Verifying Officer for Contractors – Estate Officer
- 4) Verifying Officer for Hospital related staff – Superintendent / Head Clerk
- 5) Verifying Officer for Retired person – Estate Officer
- 6) Verifying Officer for Vendor/Temporary shop/Ors - Principal


प्राचार्य

श्री कृष्ण चिकित्सा महाविद्यालय
मुजफ्फरपुर

ज्ञापांक:- 445/20
प्रतिलिपि:-

दिनांक:- 28/2/2020

1. जिला पदाधिकारी, मुजफ्फरपुर को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।
2. अधीक्षक, श्री कृष्ण चिकित्सा महाविद्यालय अस्पताल, मुजफ्फरपुर को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।
3. कॉलेज वेबसाईट।
4. कॉलेज सूचना पट्ट।


प्राचार्य

श्री कृष्ण चिकित्सा महाविद्यालय
मुजफ्फरपुर

शपथ-पत्र का विहित प्रपत्र

- 1) यह कि मैं पिता का नाम -
... जन्म तिथि श्री कृष्ण चिकित्सा महाविद्यालय, मुजफ्फरपुर में
..... के पद पर (नियमित/संविदा/वाह्य
स्रोत) पर दिनांक - से कार्यरत हूँ ।
- 2) यह कि मैं इस चिकित्सा महाविद्यालय परिसर में किसी भी प्रकार के अतिक्रमण संबंधी गतिविधियों में प्रत्यक्ष/अप्रत्यक्ष रूप से संलिप्त नहीं हूँ ।
- 3) यह कि मैं इस चिकित्सा महाविद्यालय परिसर में किसी भी प्रकार का अतिक्रमण नहीं किया हूँ ।
- 4) यह कि मुझे इस चिकित्सा महाविद्यालय प्रशासन द्वारा कोई आवास आवंटित नहीं किया गया है । (जिस पर लागू नहीं, वे X कर देंगे)
- 5) यह कि मैं इस चिकित्सा महाविद्यालय परिसर में कार्यालय द्वारा आवंटित आवास में ही रहता हूँ, आवास संख्या - ।
(जिस पर लागू नहीं, वे X कर देंगे)
- 6) यह कि मैं इस चिकित्सा महाविद्यालय परिसर के सरकारी आवास में अतिक्रमण कर नहीं रहता हूँ ।
- 7) यह कि मैं सेवा निवृत्त कर्मी हूँ तथा इस चिकित्सा महाविद्यालय परिसर के सरकारी आवास में अतिक्रमण कर नहीं रहता हूँ । (जिस पर लागू नहीं, वे X कर देंगे)
- 8) मेरी जानकारी में मेरे द्वारा दी गई सभी सूचनाएँ सही एवं सत्य हैं । उल्लेखित बाते गलत पाये जाने की स्थिति में मैं अनुशासनिक/प्रशासनिक कार्यवाही के लिए पूर्णरूपेण उत्तरदायी हूँ ।

Signature of Verifying Officer

Signature of concern person