

प्राचार्य का कार्यालय  
श्री कृष्ण चिकित्सा महाविद्यालय, मुजफ्फरपुर

कार्यालय आदेश

अधोहस्ताक्षरी द्वारा इस संस्थान में कार्यरत सभी तृतीय एवं चतुर्थवर्गी कर्मचारियों से नामित (Nominee) व्यक्ति का नामांकन विहित प्रपत्र में भरकर माँगा गया था । तदोपरान्त अब तक निम्नलिखित कर्मचारी अपना नामित व्यक्ति का नामांकन अधोहस्ताक्षरी कार्यालय में जमा नहीं किये हैं ।

अतः पुनः आदेश दिया जाता है कि पत्र निर्गत की तिथि से एक सप्ताह के अन्दर अपना-अपना विहित प्रपत्र में नामित व्यक्ति का नाम भर कर जाम करें ।

क्र. सं.	कर्मचारी का नाम	पदनाम	क्र. सं.	कर्मचारी का नाम	पदनाम
1	श्री मिथिलेश कुमार निराला	लिपिक	17	श्री जय प्रकाश विश्वकर्मा	आदेशपाल
2	श्री बलभद्र कुमार	लिपिक	18	श्री विन्देश्वर राउत	आदेशपाल
3	श्री रविराज कुमार	लिपिक	19	श्री सूरज पासवान	पिउन
4	श्री यमुना कुमार राम	लिपिक	20	श्री दरोगा ठाकुर	पिउन
5	श्री भुनेश्वर सहनी	लिपिक	21	श्री अरुण कुमार	पिउन
6	श्री संजय कुमार ठाकुर	लिपिक	22	श्री मनोज कुमार साह	क्लीनर
7	श्री शिवरतन दास	चालक	23	श्री गरीबन राम	ईम्बालवर
8	श्री नागेन्द्र राय	प्रयोगशाला सेवक	24	श्री राम बाबू राम	ईम्बालवर
9	श्रीमति शारदा देवी	प्रयोगशाला सेवक	25	श्री अनिल कुमार केशरी	ईम्बालवर
10	श्री मुशाई राय	प्रयोगशाला सेवक	26	श्री नथुनी राम	झाडुकक्ष
11	श्री दया शंकर चौधरी	कक्ष सेवक	27	श्री योगेन्द्र राउत	झाडुकक्ष
12	श्री राज कुमार साह	कक्ष सेवक	28	श्री राजा राम	झाडुकक्ष
13	श्री विमल पासवान	कक्ष सेवक	29	श्री बैद्यनाथ साह	झाडुकक्ष
14	श्री तारकेश्वर सहनी	कक्ष सेवक	30	श्री दिलीप कुमार राम	झाडुकक्ष
15	श्रीमति वंसति देवी	कक्ष सेविका (स्पॉट्स)	31	श्री अजित कुमार राम	झाडुकक्ष
16	श्री अभय कुमार मिश्रा	पुस्तकालय सेवक			

ह0/-

प्राचार्य

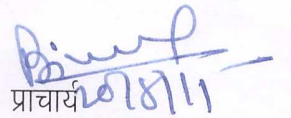
श्री कृष्ण चिकित्सा महाविद्यालय, मुजफ्फरपुर

मुज0, दिनांक-20/08/15 /

ज्ञापांक-1453/15 /

प्रतिलिपि:- सभी संबंधित विभागाध्यक्ष/पुस्तकालय सचिव, केन्द्रीय पुस्तकालय/सभी संबंधित वार्डन, छात्रावास, श्री कृष्ण चिकित्सा महाविद्यालय, मुज. को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्रवाई हेतु प्रेषित ।

प्रतिलिपि:- सभी सूचना पट पर चिपकाने हेतु सूचनार्थ प्रेषित ।

  
प्राचार्य

श्री कृष्ण चिकित्सा महाविद्यालय, मुजफ्फरपुर

20/08/15

श्री कृष्ण चिकित्सा महाविद्यालय,  
मुजफ्फरपुर।

प्रपत्र

कर्मचारी का नाम :-

नामित/नामितों के नाम तथा पता	सरकारी कर्मचारी के साथ संबंध	आयु	प्रत्येक को अदा किया जानेवाले राशि हिस्सा	वे आकस्मिकताएँ जिनके घटने पर नामांकन रद्द हो जाएगा।	उस व्यक्ति यदि कोई हो, का नाम, पता तथा संबंध जिसको नामित सरकारी कर्मचारी से पूर्व मृत्यु को जाने की स्थिति में उसका हक चला जाएगा।
1					
2					
3					

दिनांक - ..... 2015 को ..... दो गवाहों का हस्ताक्षर ।

1.

2.

कर्मचारी का हस्ताक्षर