

पत्रांक:- 1580/15

प्रेषक:-

प्राचार्य,
श्री कृष्ण चिकित्सा महाविद्यालय,
मुजफ्फरपुर।

सेवा में,

सभी विभागाध्यक्ष,
श्री कृष्ण चिकित्सा महाविद्यालय,
मुजफ्फरपुर।

मुज0, दिनांक:-18/9/15

विषय- गैर संवर्गीय रिक्त पदों पर संविदा के आधार पर नियुक्त सहायक प्राध्यापक /सह प्राध्यापक/प्राध्यापक के मानदेय में वार्षिक वेतन वृद्धि के संबंध में।

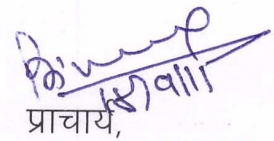
प्रसंग :- स्वास्थ्य विभाग, बिहार सरकार का संकल्प संख्या - 1267(17) दिनांक - 28.11.2013।

महाशय,

उपर्युक्त विषय एवं संदर्भ में आग्रह है कि आपके अधीनस्थ गैर संवर्गीय रिक्त पदों पर संविदा के आधार पर नियुक्त सहायक प्राध्यापक/सह प्राध्यापक/प्राध्यापक जिनका मानदेय में वार्षिक वृद्धि का दावा है, के संबंध में संलग्न विहित प्रपत्र में उनसे वांछित सूचनाएँ (संपुष्टिकारक कागजात सहित) प्राप्त कर, उनके कार्य व आचरण की सुस्पष्ट मंतव्य अंकित कर अपने प्रतिहस्ताक्षरण सहित तिथि 25.09.2015 तक अधोहस्ताक्षरी कार्यालय में संप्रेषित करना सुनिश्चित करेंगे, जिससे कि विषयगत मामले में आवश्यक अग्रतर कार्रवाई की जा सकें।

अनुलग्नक :- यथोपरि, विहित प्रपत्र।

विश्वासभाजन


प्राचार्य,

श्री कृष्ण चिकित्सा महाविद्यालय,
मुजफ्फरपुर।

14
18/9/15

श्री कृष्ण चिकित्सा महाविद्यालय, मुजफ्फरपुर
गैर संवर्गीय रिक्त पदों पर संविदा के आधार पर नियुक्ति सहायक
प्राध्यापक/सह-प्राध्यापक/ प्राध्यापक के मानदेय -
वार्षिक वृद्धि हेतु विहित प्रपत्र।

- 1) चिकित्सक शिक्षक का नाम :-
- 2) पदनाम :-
- 3) विभाग :-
- 4) संदर्भित विभागीय अधिसूचना :-
(स्वअभिप्रमाणित छाया प्रति संलग्न)
- 5) संदर्भित कार्यालय आदेश :-
(प्राचार्य कार्यालय, श्री कृष्ण चिकित्सा महाविद्यालय,
मुज0 द्वारा निर्गत) (स्वअभिप्रमाणित छाया प्रति संलग्न)
- 6) पद पर योगदान की तिथि :-
- 7) तिथि जिससे मानदेय-वार्षिक वेतन वृद्धि अनुमान है :-
- 8) संदर्भित पद - नियुक्ति पद योगदान की तिथि :-
से लेकर मानदेय वार्षिक वेतन वृद्धि के लिए दावा की गई तिथि के बीच यदि किसी भी प्रकार की अनाधिकृत / टुट रही हो, तो उसका सुस्पष्ट विवरण
- 9) अनुलग्नक पृष्ठों की संख्या
मैं डा0पदनाम -..... विभाग
..... श्री कृष्ण चिकित्सा महाविद्यालय, मुजफ्फरपुर एतद् द्वारा उद्घोषित करता हूँ कि मेरे द्वारा दी गई यथोक्त सूचनाएँ पूर्णरूपेण सही एवं सत्य हैं।

चिकित्सक शिक्षक का हस्ताक्षर
नाम :-
पदनाम :-
संस्थान :-
तिथि :-

- 10) विभागाध्यक्ष द्वारा मंतव्य व प्रतिहस्ताक्षरण :-

क) चिकित्सक शिक्षक के कार्य (संदर्भित अवधि) पर मंतव्य :-

ख) चिकित्सक शिक्षक के आचरण (संदर्भित अवधि) पर मंतव्य :-

प्रतिहस्ताक्षरण
(विभागाध्यक्ष द्वारा)
तिथि :-
स्थान :-
मुहर :-