

कार्यालय मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता

श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा (म.प्र.)

Web: www.ssmcrewa.com

फैक्स न. 07662-251167

E-mail: deanmcrewa@rediffmail.com

फोन न. 07762-241655

क्रमांक स्था. / अराज. / एम.सी. / 2022

रीवा, दिनांक

प्रति,

- 1) रेखा पिता श्री हरिद्वार शर्मा
पदनाम – नर्सिंग ऑफिसर (संविदा)
द्वारा :- अधिष्ठाता, महात्मा गांधी चिकित्सा महाविद्यालय इंदौर
- 2) सुमिता कोल पति श्री प्रदीप कुमार वर्मा
पदनाम – नर्सिंग ऑफिसर
द्वारा :- अधिष्ठाता, महात्मा गांधी चिकित्सा महाविद्यालय इंदौर
- 3) सुनयना पटेल पिता श्री मुनिराम पटेल
पदनाम – नर्सिंग ऑफिसर
द्वारा :- अधिष्ठाता, शासकीय स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय रतलाम

विषय :- पारस्परिक सहमति से अदला-बदली के आधार पर नई नियुक्ति के संबंध में।

—000—

उपरोक्त विषयांतर्गत लेख है कि, म.प्र. शासन चिकित्सा शिक्षा विभाग, मंत्रालय भोपाल का पत्र क्रमांक एफ-2/57/2018/55-21/2018 भोपाल दिनांक 30 सितम्बर 2018 में वर्णित शर्तों के अनुसार श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा के अधीन कार्यरत कर्मचारियों को अनापत्ति प्रमाण पत्र प्रदान करने के पश्चात अदला बदली के आधार पर नवीन नियुक्ति हेतु प्रस्तुत आवेदन पत्र के तारतम्य में कॉलम-3 में अंकित निम्नानुसार कर्मचारियों को मूल दस्तावेजों के सत्यापन हेतु आमंत्रित किया जाता है :-

स.क्र.	चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा में कार्यरत कर्मचारी का नाम पदनाम एवं चयनित श्रेणी	कॉलम 02 में दर्शाये कर्मचारी जिसके एवज में अन्य चिकित्सा महाविद्यालय में कार्यरत कर्मचारी को नवीन नियुक्ति प्रदान करने की कार्यवाही की जानी है, का विवरण
1	2	3
1)	सारिका मीणा पति श्री संतोष मीणा पदनाम – नर्सिंग ऑफिसर चयनित श्रेणी – अ.पि.व. सुपर स्पेशलिटी ब्लॉक श्याम शाह चिकि. महा. रीवा	रेखा पिता श्री हरिद्वार शर्मा पदनाम – नर्सिंग ऑफिसर चयनित श्रेणी – अ.पि.व. अधिष्ठाता, महात्मा गांधी चिकित्सा महाविद्यालय इंदौर
2)	अर्पणा, पिता श्री कान्तिलाल पदनाम – नर्सिंग ऑफिसर चयनित श्रेणी – अनु. जनजाति गांधी स्मारक चिकित्सालय, श्याम शाह चिकि. महा. रीवा	सुमिता कोल पति श्री प्रदीप कुमार वर्मा पदनाम – नर्सिंग ऑफिसर चयनित श्रेणी – अनु. जनजाति अधिष्ठाता, महात्मा गांधी चिकित्सा महाविद्यालय इंदौर
3)	ओवेस अहमद पिता श्री महबूब अहमद पदनाम – नर्सिंग ऑफिसर चयनित श्रेणी – अ.पि.व. गांधी स्मारक चिकित्सालय, श्याम शाह चिकि. महा. रीवा	सुनयना पटेल पिता श्री मुनिराम पटेल पदनाम – नर्सिंग ऑफिसर चयनित श्रेणी – अ.पि.व. शासकीय स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय रतलाम

क्रमांक...02

म.प्र. शासन चिकित्सा शिक्षा के संदर्भित पत्र के शर्तों के अनुसार संलग्न मूल दस्तावेजों की सूची के अनुसार सत्यापन हेतु दिनांक 22.11.2022 को प्रातः 11.00 बजे श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा चयन समिति के समक्ष मूल दस्तावेज एवं दस्तावेजों की स्वप्रमाणित एक सेट छायाप्रति के साथ उपस्थित होवें।

संलग्न :— उपरोक्तानुसार (01 पृष्ठ)।

11

(डॉ. देवेश सारस्वत)

मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा (म.प्र.)

क्रमशः02

क्रमांक रक्षा./अराज./एम.सी./2022

रीवा, दिनांक 11/11/2022

प्रतिलिपि :—

1. आयुक्त, चिकित्सा शिक्षा, म.प्र. भोपाल।
2. संचालक, चिकित्सा शिक्षा, म.प्र. भोपाल।
3. संभागायुक्त रीवा संभाग, रीवा एवं अध्यक्ष कार्यकारिणी समिति, चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा।
4. अधिष्ठाता, चिकित्सा महाविद्यालय, इंदौर/रतलाम।
5. संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक, गांधी स्मारक चिकित्सालय, रीवा।
6. अधीक्षक, सुपर स्पेशलिटी ब्लॉक, रीवा।
7. कॉलम नं. 2 पर अंकित कर्मचारियों की ओर भेजकर लेख है कि पारस्परिक अदला—बदली हेतु स्वयं से संबंधित चिकित्सा महाविद्यालय में संपर्क करें।


Dr. Devesh Saraswat
11/11/2022

मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा (म.प्र.)

श्याम शाह चिकित्सा महाविद्यालय, रीवा

"म.प्र. चिकित्सा महाविद्यालयीन चिकित्सकीय आदर्श सेवा नियम, 2018" के उपर
नियम 10 (अ) अंतर्गत परस्पर अदला-बदली के तहत स्टाफ नर्स के पद पर नवीन नियुक्ति
प्राप्त करने हेतु मूल अभिलेखों / दस्तावेजों की सूची :-

- (1) परस्पर अदला-बदली के आवेदन की प्रति।
- (2) 10वीं बोर्ड परीक्षा की अंकसूची।
- (3) अर्हता परीक्षा की समस्त वर्षों की अंकसूचीयाँ।
- (4) म.प्र. नर्स स रजिस्ट्रेशन काउंसिल का जीवित पंजीयन।
- (5) वर्तमान नियुक्ति आदेश की प्रति।
- (6) वर्तमान मूल नियोक्ता से प्राप्त अनापत्ति प्रमाण पत्र।
- (7) निवास प्रमाण पत्र।
- (8) जाति प्रमाण पत्र (यदि लागू हो तो)
- (9) दिनांक 26.01.2001 के बाद 2 से अधिक संतान न होने का रु. 50/- के
नॉन-ज्यूडिशियल स्टाम्प पर नोटराईज्ड घोषणा पत्र।
- (10) पहचान पत्र - आधार कार्ड/वोटर कार्ड/पेन कार्ड/ड्राइविंग लाइसेंस/बैंक
पासबुक/पासपोर्ट।
- (11) पासपार्ट साईज फोटो-05

नोट :- उपर दस्तावेजों की एक सेट स्वप्रमाणित छायाप्रति भी लाना अनिवार्य होगा।

—000—