


राजस्थान सरकार
निदेशालय, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें, राजस्थान, जयपुर
क्रमांक : प्री-पीजी / 2017 / 3 दिनांक 2.3.17

प्रभारी, सर्वर रूम,
मुख्यालय।

विषय:- प्री-पीजी आवेदन पत्रों को विभागीय वेबसाइट पर प्रदर्शित करने बाबत।

उपरोक्त विषयान्तर्गत प्री-पीजी 2017 में सेवारत कोटे से पात्रता हेतु चिकित्सकों द्वारा किये गये आवेदन पत्रों क्रम संख्या 30 से 34 तक को विभागीय वेबसाइट पर प्रदर्शित करने का श्रम करें।

संलग्न :- उपरोक्तानुसार


अतिरिक्त निदेशक (राजपत्रित)
चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें,
राजस्थान, जयपुर

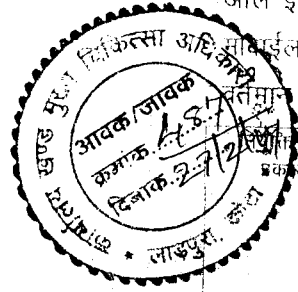
2056
2131

To Aruna
21/3/17

दिनांक 17.03.2017 सायं 5.00 बजे तक दो मूल प्रतियों में प्रस्तुत करें

:- प्री-पीजी सेवारत कोटे में पात्रता हेतु आवेदन प्रपत्र :-

नाम चिकित्सक (अंग्रेजी व हिन्दी दोनों में) - DR ARUNA NAGAR SI. अरुणा नागर
 जन्मतिथि - 15/05/1986
 ऑल इंडिया पीजी 2017 रोल नम्बर - CD1726597
 एनईल नम्बर - 1773955430
 पदस्थापन स्थान - सायु र-वायस केन्द्र कोटा, कोटा



शहर/ग्रामीण क्षेत्र	जिले का नाम	पदस्थापन स्थान	कब से (DD/MM/YY)	कब तक (DD/MM/YY)	शहरी क्षेत्र	सामान्य ग्रामीण क्षेत्र (3 वर्ष)	मरु/जनजाति क्षेत्र में स्थित ग्रामीण क्षेत्र (2 वर्ष)	अवैतनिक अवकाश (EOL) कब से कब तक (DD/MM/YY) to (DD/MM/YY) (इस अवधि को गणना योग्य अवधि में सम्मिलित नहीं किया जावे)	शहरी क्षेत्र प्रतिनियुक्ति/कार्यसम्पादन अवधि कब से कब तक (DD/MM/YY) to (DD/MM/YY) (इस अवधि को गणना योग्य अवधि में सम्मिलित नहीं किया जावे)
राज्य	-	-	-	-	-	-	-	-	-
यू.पी.	-	-	-	-	-	-	-	-	-
अवकाश/अन्य	कोटा	मोडक	13/11/13	17/11/13	-	✓	-	-	-
अवकाश/अन्य	कोटा	राठोली	18/11/13	30/11/15	-	-	-	-	-
अवकाश/अन्य	कोटा	मोडक	17/11/15	30/11/15	-	-	-	-	-

शहरी क्षेत्र में की गई सेवा की अवधि - NIL
 सामान्य ग्रामीण क्षेत्र में की गई सेवा की अवधि - 3 वर्ष 11 माह 17 दिन
 मरु/जनजाति क्षेत्र में स्थित ग्रामीण क्षेत्र में की गई सेवा की अवधि - NIL
 (अवैतनिक अवकाश (EOL) एवं शहरी क्षेत्र में प्रतिनियुक्ति/कार्यसंपादन अवधि को गणना योग्य अवधि की गणना में सम्मिलित नहीं किया जाए)
 गणना योग्य कुल सेवा अवधि (30.04.2017 तक) - 3 वर्ष 11 माह 17 दिन
 नोट :- सेवारत कोटे में पूर्व में पीजी पूर्ण करने/वर्तमान में अध्ययनरत रहने/प्रवेश लेने के पश्चात त्यागपत्र देने संबंधी विवरण - NIL

16 Seal
Bh.
21/3/17

आयुक्त
आयुक्त
आयुक्त

खण्ड मुख्य चिकित्सा अधिकारी
कोटा
लाडपुरा, कोटा

प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि उक्त सूचना जो मेरे द्वारा भरी गई है पूर्णतया सत्य है। इसमें कोई तथ्य गलत अंकित/छुपाया नहीं गया है। यदि इन तथ्यों में कोई असत्यता पाई जाती है तो इस संबंध में पड़ने वाले विपरीत प्रभाव/अनुशासनात्मक कार्यवाही की संपूर्ण जिम्मेदारी मेरी स्वयं की होगी।

Aruna
हस्ताक्षर प्रार्थी

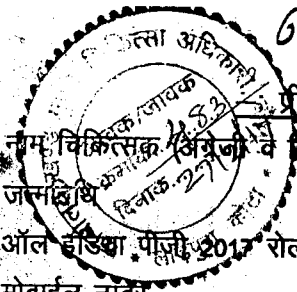
प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि चिकित्सक के उक्त विवरण का मिलान सेवाभिलेख से करने के पश्चात ही सत्य प्रमाणित किया गया है जो कि सही है। डॉ. अरुणा नागर द्वारा अनिवार्य सेवा सामान्य ग्रामीण क्षेत्र में 3 वर्ष मरु या जनजाति क्षेत्र में स्थित ग्रामीण क्षेत्र में 2 वर्ष पूर्ण कर ली गई है। नियंत्रण अधिकारियों के लिए आवश्यक निर्देशों 1 से 10 की पालना कर ली गई है। चिकित्सक को सेवारत कोटे से प्रीपीजी 2017 हेतु पात्र माने जाने की अनुशंसा की जाती है।

नियंत्रण अधिकारी हस्ताक्षर (संलग्न निर्देशों में क्र.सं. 1 के अनुसार)
मुख्य चिकित्सा अधिकारी कोटा
जिला परिषद, कोटा

प्रतिहस्ताक्षर

निदेशक (जन स्वास्थ्य)



प्री-पीजी सेवारत कोटे में पात्रता हेतु आवेदन प्रपत्र :-

नाम: चिकित्सक (अग्रणी) के हिन्दी दोनों में) - डॉ. रakesh गोचर (Dr. RAKESH GOCHER)
 जन्मदिनांक: 05/05/1984
 ऑल इंडिया पीजी 2017 रोल नम्बर - CD1690851
 मोबाईल नम्बर - 9549145123, 8769054497
 वर्तमान पदस्थापन स्थान - शांतिनगर फोर्स मंडला, लोकल (पूरा), कोटा

KG leaf
BW
23/12

नियुक्ति का प्रकार	जिले का नाम	पदस्थापन स्थान	कब से (DD/MM/YY)	कब तक (DD/MM/YY)	शहरी क्षेत्र	सामान्य ग्रामीण क्षेत्र (3 वर्ष)	मरु/जनजाति क्षेत्र में स्थित ग्रामीण क्षेत्र (2 वर्ष)	अवैतनिक अवकाश (EOL) कब से कब तक (DD/MM/YY) to (DD/MM/YY) (इस अवधि को गणना योग्य अवधि में सम्मिलित नहीं किया जावे)	शहरी क्षेत्र प्रतिनियुक्ति/कार्यसम्पादन अवधि कब से कब तक (DD/MM/YY) to (DD/MM/YY) (इस अवधि को गणना योग्य अवधि में सम्मिलित नहीं किया जावे)
RUHS (2011)									
सविदा	कोटा	PHC निम्वाड़ा	23/12/11 से	20/7/13	✓				
यू.टी.बी.	कोटा					✓			
आरपीएससी/आरयूएसएस वर्ष 2011	PHC कुन्दनपुर		21/07/13 से	17/12/14					
	CHC मंडला		18/12/14 से	वर्तमान					

- शहरी क्षेत्र में की गई सेवा की अवधि - NIL
- सामान्य ग्रामीण क्षेत्र में की गई सेवा की अवधि - 5 वर्ष 2 माह
- मरु/जनजाति क्षेत्र में स्थित ग्रामीण क्षेत्र में की गई सेवा की अवधि - NIL
- (अवैतनिक अवकाश (EOL) एवं शहरी क्षेत्र में प्रतिनियुक्ति/कार्यसम्पादन अवधि को ग्रामीण सेवा अवधि की गणना में सम्मिलित नहीं किया जाए)
- गणना योग्य कुल सेवा अवधि (30.04.2017 तक) - 5 वर्ष 2 माह

नोट :- सेवारत कोटे में पूर्व में पीजी पूर्ण करने/वर्तमान में अध्ययनरत रहने/प्रवेश लेने के पश्चात त्यागपत्र देना संबंधी विवरण NA

प्रमाणित किया जाता है कि उक्त सूचना जो मेरे द्वारा भरी गई है पूर्णतया सत्य है। इसमें कोई तथ्य छुपाया नहीं गया है। यदि इन तथ्यों में कोई असत्यता पाई जाती है तो इस संबंध में पड़ने वाली प्रतिक्रिया/अनुशासनात्मक कार्यवाही की संपूर्ण जिम्मेदारी मेरी स्वयं की होगी।

प्रमाण पत्र

हस्ताक्षर प्रार्थी

प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि चिकित्सक के उक्त विवरण का मिलान सेवाभिलेख से करने के पश्चात ही सत्यापित किया गया है जो कि सही है। डॉ. Rakesh GOCHER द्वारा अनिवार्य सेवा सामान्य ग्रामीण क्षेत्र में 3 वर्ष/मरु या जनजाति क्षेत्र में स्थित ग्रामीण क्षेत्र में 2 वर्ष पूर्ण कर ली गई है। नियंत्रण अधिकारियों के लिए आवश्यक निर्देशों 1 से 10 की पालना कर ली गई है। चिकित्सक को सेवारत कोटे से प्रीपीजी 2017 हेतु पात्र माने जाने की अनुशंसा की जाती है।

नियंत्रण अधिकारी हस्ताक्षर (संलग्न निर्देशों में क्र.सं. 1 के अनुसार)

मुख्य चिकित्सक एवं नियंत्रण अधिकारी
जिला परिषद, कोटा

प्रतिहस्ताक्षर

निदेशक (जन स्वास्थ्य)

2050
2137

प्री-पीजी सेवारत कोटे में पात्रता हेतु आवेदन प्रपत्र :-

- नाम चिकित्सक (अंग्रेजी व हिन्दी दोनों में) - डॉ. अमित मंगल, AMIT MANGAL
 जन्मतिथि - 13-4-1985
 ऑल इंडिया पीजी 2017 रोल नम्बर - CD1687869
 मोबाईल नम्बर - 9414202376
 वर्तमान पदस्थापन स्थान - शा.स्वा. केन्द्र इन्द्रगढ़ (बून्दी)

नियुक्ति का प्रकार	जिले का नाम	पदस्थापन स्थान	कब से (DD/MM/YY)	कब तक (DD/MM/YY)	शहरी क्षेत्र	सामान्य ग्रामीण क्षेत्र (3 वर्ष)	मरु/जनजाति क्षेत्र में स्थित ग्रामीण क्षेत्र (2 वर्ष)	अवैतनिक अवकाश (EOL) कब से कब तक (DD/MM/YY) to (DD/MM/YY) (इस अवधि को गणना योग्य अवधि में सम्मिलित नहीं किया जावे)	शहरी क्षेत्र में प्रतिनियुक्ति/कार्यसम्पादन अवधि कब से कब तक (DD/MM/YY) to (DD/MM/YY) (इस अवधि को गणना योग्य अवधि में सम्मिलित नहीं किया जावे)
सविदा									
यू.टी.बी.									
आरपीएससी/आरयूएचएस वर्ष 2011	बून्दी	CHC deoli PHC Jhiley PHC ANWA	26-12-11 8-2-12 14-10-14	7-2-12 13-10-14 31-8-16	हो नहीं हो	हो नहीं हो	- - -	- - -	- - -

- शहरी क्षेत्र में की गई सेवा की अवधि - 9 माह 13 दिन
 सामान्य ग्रामीण क्षेत्र में की गई सेवा की अवधि - 4 वर्ष 6 माह 20 दिन
 मरु/जनजाति क्षेत्र में स्थित ग्रामीण क्षेत्र में की गई सेवा की अवधि - नहीं
 (अवैतनिक अवकाश (EOL) एवं शहरी क्षेत्र में प्रतिनियुक्ति/कार्यसंपादन अवधि को ग्रामीण सेवा अवधि की गणना में सम्मिलित नहीं किया जाए)
 गणना योग्य कुल सेवा अवधि (30.04.2017 तक) - नहीं

नोट :- सेवारत कोटे में पूर्व में पीजी पूर्ण करने/वर्तमान में अध्ययनरत रहने/प्रवेश लेने के पश्चात त्यागपत्र देने संबंधी विवरण वर्तमान में डॉ. अमित मंगल द्वारा अनिवार्य सेवा सामान्य ग्रामीण क्षेत्र में 3 वर्ष/मरु या जनजाति क्षेत्र में स्थित ग्रामीण क्षेत्र में 2 वर्ष पूर्ण कर ली गई है। नियंत्रण अधिकारियों के लिए आवश्यक निर्देशों 1 से 10 की पालना कर ली गई है। चिकित्सक को सेवारत कोटे से प्रीपीजी 2017 हेतु पात्र माने जाने की अनुशंसा की जाती है।

प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि उक्त सूचना जो मेरे द्वारा भरी गई है पूर्णतया सत्य है। इसमें कोई तथ्य गलत अंकित/छुपाया नहीं गया है। यदि इन तथ्यों में कोई असत्यता पाई जाती है तो इस संबंध में पड़ने वाले विपरीत प्रभाव/अनुशासनात्मक कार्यवाही की संपूर्ण जिम्मेदारी मेरी स्वयं की होगी।

हस्ताक्षर प्रार्थी

प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि चिकित्सक के उक्त विवरण का मिलान सेवाभिलेख से करने के पश्चात ही सत्यापित किया गया है जो कि सही है। डॉ. अमित मंगल द्वारा अनिवार्य सेवा सामान्य ग्रामीण क्षेत्र में 3 वर्ष/मरु या जनजाति क्षेत्र में स्थित ग्रामीण क्षेत्र में 2 वर्ष पूर्ण कर ली गई है। नियंत्रण अधिकारियों के लिए आवश्यक निर्देशों 1 से 10 की पालना कर ली गई है। चिकित्सक को सेवारत कोटे से प्रीपीजी 2017 हेतु पात्र माने जाने की अनुशंसा की जाती है।

नियंत्रण अधिकारी हस्ताक्षर (संलग्न निर्देशों में क्र.सं. 1 के अनुसार)

मु. चि. स्व. स्वा. अधि
बून्दी (राज.)

प्रतिहस्ताक्षर

निदेशक (जन स्वास्थ्य)

परिष्ठ चिकित्सा अधिकारी प्रभारी
र.स्वा. केन्द्र इन्द्रगढ़
जिला बून्दी (राज.)

Handwritten signature and date: 17/3/17

Handwritten No. 71 and date 27.02.17

Handwritten signature

Handwritten signature and date: 10/3/17

2001
3/31

:- प्री-पीजी सेवारत कोटे में पात्रता हेतु आवेदन प्रपत्र :-

नाम चिकित्सक (अंग्रेजी व हिन्दी दोनों में) - RAVIRAJ SINGH AHADA रवीराज सिंह अहड़ा
जन्मतिथि - 23/05/1987
ऑल इंडिया पीजी 2017 रोल नम्बर - CD1740797
मोबाईल नम्बर - 8769611847
वर्तमान पदस्थापन स्थान - PHC DABAYCHA KHERWARA UDAIPUR

नियुक्ति का प्रकार	जिले का नाम	पदस्थापन स्थान	कब से (DD/MM/YY)	कब तक (DD/MM/YY)	शहरी क्षेत्र	सामान्य ग्रामीण क्षेत्र (3 वर्ष)	मरू/जनजाति क्षेत्र में स्थित ग्रामीण क्षेत्र (2 वर्ष)	अवैतनिक अवकाश (EOL) कब से कब तक (DD/MM/YY) to (DD/MM/YY) (इस अवधि को गणना योग्य अवधि में सम्मिलित नहीं किया जावे)	शहरी क्षेत्र में प्रतिनियुक्ति/कार्यसम्पादन अवधि कब से कब तक (DD/MM/YY) to (DD/MM/YY) (इस अवधि को गणना योग्य अवधि में सम्मिलित नहीं किया जावे)
सविदा									
यू.टी.बी.									
आरपीएससी/आरयूएसएस वर्ष 2015	UDAPIUR	DABAYCHA	27/2/2015	Till date	-	-	जनजाति	-	-

19 Sent
Rw
31/3/17

शहरी क्षेत्र में की गई सेवा की अवधि - Nil
सामान्य ग्रामीण क्षेत्र में की गई सेवा की अवधि - Nil
मरू/जनजाति क्षेत्र में स्थित ग्रामीण क्षेत्र में की गई सेवा की अवधि (अवैतनिक अवकाश (EOL) एवं शहरी क्षेत्र में प्रतिनियुक्ति/कार्यसंपादन अवधि को ग्रामीण सेवा अवधि की गणना में सम्मिलित नहीं किया जाए) - 2 yrs 2 Months 4 Days
गणना योग्य कुल सेवा अवधि (30.04.2017 तक) - 2 yrs 2 Months 4 Days
नोट :- सेवारत कोटे में पूर्व में पीजी पूर्ण करने/वर्तमान में अध्ययनरत रहने/प्रवेश लेने के पश्चात त्यागपत्र देने संबंधी विवरण Nil

प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि उक्त सूचना जो मेरे द्वारा भरी गई है पूर्णतया सत्य है। इसमें कोई तथ्य गलत अंकित/छुपाया नहीं गया है। यदि इन तथ्यों में कोई असत्यता पाई जाती है तो इस संबंध में पड़ने वाले विपरीत प्रभाव/अनुशासनात्मक कार्यवाही की संपूर्ण जिम्मेदारी मेरी स्वयं की होगी।

Ravi Raj
हस्ताक्षर प्रार्थी

ब्लॉक मुख्य चिकित्सा अधिकारी
खैरवाड़ा, उदयपुर (राज.)

प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि चिकित्सक के उक्त विवरण का मिलान सेवाभिलेख से करने के पश्चात ही सत्यापित किया गया है जो कि सही है। डॉ. द्वारा अनिवार्य सेवा सामान्य ग्रामीण क्षेत्र में 3 वर्ष/मरू या जनजाति क्षेत्र में स्थित ग्रामीण क्षेत्र में 2 वर्ष पूर्ण कर ली गई है। नियंत्रण अधिकारियों के लिए आवश्यक निर्देशों 1 से 10 की पालना कर ली गई है। चिकित्सक को सेवारत कोटे से प्रीपीजी 2017 हेतु पात्र माने जाने की अनुशंसा की जाती है।

नियंत्रण अधिकारी हस्ताक्षर (संलग्न निर्देशों में क्र.सं. 1 के अनुसार)

प्रतिहस्ताक्षर

निदेशक (जन स्वास्थ्य)

Dsp.No 1028
2-3-17

[Signature]