



पत्र क्र./ 4541-42/स्था/अराज./नर्सिंग/23
प्रति,

विदिशा, दिनांक- 19 /09/2023

1. लक्ष्मी सिंगारे/श्री शेर सिंह सिंगारे, स्टाफ नर्स (SC)
द्वारा:- अधिष्ठाता नेताजी सुभाषचंद बोस चिकित्सा महाविद्यालय जबलपुर।
2. टीना गोरेले/श्री हरि प्रसाद गोरेले, स्टाफ नर्स, (SC)
द्वारा:- अधिष्ठाता नेताजी सुभाषचंद बोस चिकित्सा महाविद्यालय जबलपुर।
3. आरती कुमारी/श्री मोहन तनवे, स्टाफ नर्स, (UR)
द्वारा:- अधिष्ठाता नेताजी सुभाषचंद बोस चिकित्सा महाविद्यालय जबलपुर।
4. जिज्ञासा मनहास/श्री अवतार सिंह मनहास, स्टाफ नर्स, (UR)
द्वारा:- अधिष्ठाता नेताजी सुभाषचंद बोस चिकित्सा महाविद्यालय जबलपुर।

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

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 दिसम्बर 2018 में वर्णित शर्तों के अनुसार अटल बिहारी वाजपेयी शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, विदिशा के अधीन कार्यरत स्टाफ नर्सों 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 स्टाफ नर्सों को मूल दस्तावेजों के सत्यापन हेतु आमंत्रित किया जाता है :-

स. क्र.	अटल बिहारी वाजपेयी शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, विदिशा 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.	वर्षा झारिया/श्री मोहन झारिया, स्टाफ नर्स (SC)	लक्ष्मी सिंगारे/श्री शेर सिंह सिंगारे स्टाफ नर्स (SC) नेताजी सुभाषचंद बोस चिकित्सा महाविद्यालय जबलपुर।
2	रिकी मेहरा/श्री टीना गोरेले, स्टाफ नर्स, (SC)	टीना गोरेले/श्री हरि प्रसाद गोरेले, स्टाफ नर्स, (SC) नेताजी सुभाषचंद बोस चिकित्सा महाविद्यालय जबलपुर।
3	शैरली राव/श्री सुरेश राव, स्टाफ नर्स, (UR)	आरती कुमारी/श्री मोहन तनवे, स्टाफ नर्स, (UR) नेताजी सुभाषचंद बोस चिकित्सा महाविद्यालय जबलपुर।
4	वंदना पटेल/श्री जगदीश पटेल स्टाफ नर्स, (UR)	जिज्ञासा मनहास/श्री अवतार सिंह मनहास, स्टाफ नर्स, (UR) नेताजी सुभाषचंद बोस चिकित्सा महाविद्यालय जबलपुर।

म.प्र. शासन चिकित्सा शिक्षा विभाग के संदर्भित पत्र के शर्तों के अनुसार संलग्न मूल दस्तावेजों की सूची के अनुसार सत्यापन हेतु दिनांक- 22/09/2023 (शुक्रवार) सुबह 11:00 बजे, अटल बिहारी वाजपेयी शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, विदिशा चयन समिति के समक्ष मूल दस्तावेज एवं दस्तावेजों की स्वप्रामाणित एक सेट छायाप्रति के साथ उपस्थित होंगे।

संलग्न :- उपरोक्तानुसार (01 पृष्ठ)

प्रभारी अधिकारी
स्थापना शाखा
अ.बि.वा.जी.एम.सी. विदिशा

मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
अटल बिहारी वाजपेयी,
शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, विदिशा



कार्यालय, मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
अटल बिहारी वाजपेयी शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय विदिशा (म.प्र.)
खेल परिसर के सामने, सांची रोड, विदिशा (म.प्र.) 464001, दूरभाष-07592-297001
E-Mail:- deangmevidisha@gmail.com, Website:- www.gmevidisha.org



पत्र क्र. /4541-42/स्था/अराज./नर्सिंग/23

विदिशा, दिनांक- 19/09/2023

प्रतिलिपि :-

1. संचालक, चिकित्सा शिक्षा, म.प्र. भोपाल।
2. आयुक्त, भोपाल-संभाग, भोपाल एवं अध्यक्ष कार्यकारिणी समिति, अ.बि.वा.जी.एम.सी. विदिशा।
3. चिकित्सा अधीक्षक, अ.बि.वा.जी.एम.सी. संबद्ध चिकित्सालय, विदिशा।
4. अधिष्ठाता, शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, जबलपुर (म.प्र.)
5. दस्तावेज परीक्षण समिति, अटल बिहारी वाजपेयी, शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, विदिशा।
6. कॉलम नं. 3 पर अंकित स्टॉफ नर्सों की ओर भेज कर लेख है कि पारस्परिक अदला-बदली हेतु स्वयं के व्यय पर अटल बिहारी वाजपेयी, शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, विदिशा में उपस्थित हों।

Himanshi
प्रभारी अधिकारी
स्थापना शाखा
अ.बि.वा.जी.एम.सी. विदिशा

मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
अटल बिहारी वाजपेयी,
शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, विदिशा



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

अभ्यार्थी का नाम :- पिता/पति का नाम :-.....

जन्म तिथि :- / / , लिंग:- (पुरुष/महिला) :-

चयनित श्रेणी (अना./अ.जा./अ.ज.जा./अ.पि.व./ई.डब्ल्यू.एस.)

वर्तमान पता :- मोब. नं.

वर्तमान कार्यस्थल/संस्था का नाम :-

स्थायी/डाक पता :-

संलग्न अभिलेखों की सूची :-

क्र.	अभिलेख	संलग्न	
		हाँ	नहीं
1	10 वी बोर्ड परीक्षा की अंकसूची।		
2	12 वी बोर्ड परीक्षा की अंकसूची।		
3	मध्य प्रदेश मूल निवास प्रमाण पत्र।		
4	म.प्र. शासन चिकित्सा शिक्षा विभाग, मंत्रालय भोपाल का पत्र क्रमांक एफ-2/57/2018/55-21/2018 भोपाल दिनांक 30 दिसम्बर 2018 के नियम 10-अ के तहत आपसी सहमति आवेदन पत्र की छायाप्रति।		
5	वर्तमान मूल नियोक्ता से प्राप्त अनापत्ति प्रमाण पत्र। (NOC)		
6	प्रथम नियुक्ति आदेश की मूल एवं छायाप्रति।		
7	अधिष्ठाता द्वारा जारी कार्यक्षमता, अनुभव एवं चरित्र संतोषजनक होने संबंधी प्रमाण पत्र		
8	अन्य दस्तावेज न्यायालयीन प्रकरण संबंधित इत्यादि		
9	आरक्षित श्रेणी के उम्मीदवारों हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा प्रदत्त जाति प्रमाण पत्र। आर्थिक रूप से कमजोर श्रेणी हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा प्रदत्त प्रमाण पत्र। (यदि लागू हो तो)		
10	मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय से बी.एस.सी.एवं एम.एस.सी नर्सिंग अंकसूची की छायाप्रति		
11	बी.एस.सी. नर्सिंग डिग्री।		
12	मध्यप्रदेश नर्सिंग काउंसिल का जीवित पंजीयन, आवश्यक- मूल एवं छायाप्रति		
13	विधवा/परित्याक्ता/तलाकशुदा की स्थिति में नोटरी द्वारा अभिप्रमाणित शपथ पत्र।		
14	दिनांक 26.01.2001 के बाद 2 अधिक संतान न होने का स्टाम्प पर नोटरीज्ड घोषणा पत्र। (रु100/-)		
15	शपथ पत्र (नवीन नियुक्ति प्रदान किये जाने पर भविष्य में वरिष्ठाता हेतु मांग न करने के संबंध में।) (रु100/-)		
16	सक्षम अधिकारी द्वारा प्रदत्त विकलांगता प्रमाण पत्र। यदि लागू हो तो।		
17	भूतपूर्व सैनिक होने का समक्ष अधिकारी का प्रमाण पत्र। यदि लागू हो तो।		
18	आधार कार्ड एवं पेन कार्ड तथा बॉटर आई.डी		
19	पास पोर्ट साईज फोटो-05		
20	रिमार्क		

नोट:- उक्त दस्तावेजों की दो सेट स्व-प्रमाणित छायाप्रति भी लाना अनिवार्य होगा।