

अति-आवश्यक

राजस्थान सरकार

निदेशालय चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण सेवायें, राज. जयपुर

क्रमांक :- राजहैल्थ/टी.सी./2024/263

दिनांक :- 25/5/2024

समस्त प्रधानाचार्य एवं नियंत्रक, आयुर्विज्ञान महाविद्यालय राजस्थान।

समस्त अधीक्षक, संलग्न चिकित्सालय समूह, राजस्थान।

निदेशक (आईईसी), (पीओ), (ईएसआई), (मोबाईल सर्जिकल)

समस्त संयुक्त निदेशक जोन

समस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी

समस्त प्रमुख चिकित्सा अधिकारी, राजस्थान

आहरण एवं वितरण अधिकारी निदेशालय मुख्यालय।

विषय :- अराजपत्रित संवर्ग के कार्मिकों की सूचना (प्रपत्र "अ" एवं "ब") बाबत।

उपरोक्त विषयान्तर्गत लेख है निदेशालय के समसंख्यक पत्रांक राजहैल्थ/टी.सी./2024/255 दिनांक 22.05.2024 में अराजपत्रित संवर्ग के कार्मिकों की सूचना (प्रपत्र "अ" एवं "ब") चाही गई थी, उक्त प्रपत्र में कार्मिक विभाग द्वारा वांछितानुसार सूचना के अनुसरण में प्रपत्र "अ" को संशोधन किया गया है।

अतः उक्त वांछित संशोधित प्रपत्र अ (कुल कॉलम 17) जिसकी प्रति इस पत्र के साथ संलग्न है, में ही पूर्व निर्धारित समय सारणीवार प्रेषित करें।

शेष यथावत।

संलग्न :- उपरोक्तानुसार।

(राकेश कुमार शर्मा)
निदेशक (अराजपत्रित)

दिनांक :- 25/5/2024

क्रमांक :- राजहैल्थ/टी.सी./2024/263

प्रतिलिपि निम्न को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित है:-

1. निजी सचिव, अतिरिक्त मुख्य सचिव, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग, राजस्थान।
2. निजी सचिव आयुक्त, चिकित्सा शिक्षा विभाग, राजस्थान।
3. संयुक्त शासन सचिव चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग (ग्रुप-3) राजस्थान जयपुर।
4. निदेशक (जन स्वास्थ्य) मुख्यालय।
5. प्रभारी सर्वर रूम, विभागीय वेब साईट हेतु।
6. आदेश/रक्षित पत्रावली।

RajKaj Ref
7474213



Signature valid

Digitally signed by Rakesh Kumar
Sharma
Designation : Director
Date: 2024.05.25 18:39:11 IST
Reason: Approved

प्रपत्र अ (संशोधित)

क्र.सं.	सम्भाग	जिला	विधानसभा क्षेत्र का नाम	ब्लॉक का नाम	संस्थान का प्रकार (Office/MC/DH/SH/S DH/AGH/Trauma/C HC/PHC/Aid Post/UPSC/SC etc)	संस्थान का नाम	स्वीकृत पद का नाम	कुल स्वीकृत पद	कुल कार्यरत	रिक्त	कार्यरत कर्मचारी का नाम	महिला / पुरुष (M/F)	Category (UR/SC/ST/EWS /OBC/MBC)	यदि कार्मिक पदविरुद्ध है तो कार्मिक का पदनाम	संस्थान पर कार्मिक के कार्यग्रहण की तिथि / रिक्त पद की तिथि	विशेष विवरण (कोर्ट स्टे/UTB/ अथवा अन्य)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1																
2																
3																

नोट :-

- उक्त प्रपत्र के सम्पूर्ण कॉलम में **Times New Roman Font size 10, CAPITAL LETTERS** में प्रविष्टि करें।
- कॉलम संख्या 16 में दिनांक का **Format DD-MM-YYYY (01-01-2024)** होना चाहिए।
- उक्त सूचना में किसी भी कॉलम को **MERGE** न करें एवं किसी भी कॉलम में सूचना नहीं है तो **NIL** अंकित करें।
- उक्त प्रपत्र में पूर्व में तैयार किये गये सूचना से **Copy Paste** न करें।
- उक्त सूचना भिजवाने से पूर्व यह सुनिश्चित करें की सूचना को पूर्ण परीक्षण कर लिया गया है तथा सूचना सही है।