

राजस्थान सरकार

निदेशालय चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण सेवायें, राजस्थान, जयपुर।

क्रमांक : प्रशि./मिड.वा.एजु./2025/ 35

दिनांक

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
ब्यावर, अजमेर।

अधीक्षक,
पी.बी.एम एवं सम्बद्ध चिकित्सालय,
वर्ग बीकानेर/ राजकीय जिला चिकित्सालय, बीकानेर/
जिला चिकित्सालय, पावटा, जोधपुर/
महात्मा गांधी हॉस्पिटल, जोधपुर/
मथुरादास माथुर हॉस्पिटल, जोधपुर/
पन्नाधाय राजकीय महिला चिकित्सालय, उदयपुर/
उम्मेद हॉस्पिटल, जोधपुर
जनाना हॉस्पिटल, जयपुर।

प्रधानाचार्य,
राजकीय कॉलेज ऑफ नर्सिंग, करौली/
राजकीय कॉलेज ऑफ नर्सिंग, बाडमेर/

विषय : मिडवाइफरी प्रशिक्षण/ट्रेनिंग (बैच-3) हेतु कार्यमुक्त करने बाबत।

उपरोक्त विषयान्तर्गत लेख है कि मिडवाइफरी एजुकेटर्स के ट्रेनिंग (बैच-3) सत्र को प्रारंभ किया जाना है। इस हेतु आपके संस्थान से चयनित अभ्यर्थियों को **संलग्न सूची अनुसार** दिनांक 12.02.2025 तक नेशनल मिडवाइफरी ट्रेनिंग इन्स्टीट्यूट, उदयपुर (NMTI), आर.एन.टी, मेडिकल कॉलेज अन्तर्गत को उपस्थिति प्रस्तुत की जानी है। अतः चयनित अभ्यर्थियों को कार्यमुक्त कर (NMTI), उदयपुर को भिजवाने की कार्यवाही सुनिश्चित करावें।

संलग्न- उपरोक्तानुसार।

(राकेश कुमार शर्मा)
निदेशक (अराजपत्रित)
चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें,
राजस्थान, जयपुर
दिनांक 29/1/25

क्रमांक : प्रशि./मिड.वा.एजु./2025/ 35
प्रतिलिपि निम्न को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित है :-

1. आयुक्त, चिकित्सा शिक्षा, राजस्थान, जयपुर।
2. शासन सचिव महोदय, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य, राजस्थान सरकार, जयपुर।
3. मिशन निदेशक एनएचएम, राजस्थान, जयपुर।
4. निदेशक सीफू।
5. निदेशक आर.सी.एच।
6. संयुक्त निदेशक (ट्रेनिंग)।
7. एस.पी.एम, एनएचएम।
8. प्रोजेक्ट डायरेक्टर (मैटरनल हेल्थ)।
9. राज्य प्रमुख, UNFPA, / Jhpiego, Raj.
10. संबंधित अभ्यर्थी
11. प्रभारी सर्वर रूम को भेजकर लेख है कि उपरोक्त पत्र को विभागीय वेबसाइट पर अपलोड करे तथा सम्बन्धित को मेल करवाया जाना सुनिश्चित करे।

निदेशक (अराजपत्रित)
चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें
राज0 जयपुर

Document certified by RAKESH KUMAR SHARMA <rasrakeshsharma@gmail.com>

Digitally Signed by Rakesh Kumar Sharma
Designation: Director
Date :29-01-2025 11:46:23

Final List of ME's Batch-3

ROLL NO	NAME	FATHER/ HUSBAND NAME	DOB	POSTING PLACE
1	MAHIPAL SINGH JEWALIYA	FOOLA RAM JEWLIYA	09.06.1983	GOVT DIST HOSP BIKANER
2	GEETA DHAKA	KARNA RAM	25.02.1981	DIST HOSP PAOTA JODHPUR
3	SHER SINGH JAT	SHRI SAHAB SINGH	25.09.1988	GOVT COLLEGE OF NURSING KARALI
4	ANITA SANKHLA	GAJENDRA SINGH SANKHLA	19.09.1989	MATHURA DAS MATHUR HOSPITAL, JODHPUR
5	POOJA LAUHAR	DINESH KUMAR	09.09.1991	PANNADHAY GOVT. MEDICAL COLLEGE, UDAIPUR
6	MONIKA SOLANI	GANGA SINGH PANWAR	15.09.1983	MATHURA DAS MATHUR HOSPITAL, JODHPUR
7	SANVALA RAM	MOHAN LAL	05.04.1985	GOVT COLLEGE OF NURSING BARMER
8	BHUPESH KUMAR	PUSHA LAL	12.07.1990	CHC JAWAJA, Under CMHO BEAWER
9	NIRMLA THAKAN	MEERSINGH	05.01.1990	ZANANA HOSP JAIPUR
10	RAJNI KANWAT	RAJA RAM MEENA	20.12.1984	ZANANA HOSP JAIPUR
11	SURYA CHOUDHARY	GOKUL RAM	20.01.1992	UMMAID HOSP, JODHPUR
12	DIPMALA	RAVINDRA	21.12.1985	MHATMA GANDHI HOSPITAL, JODHPUR

Undertaking Bond by Midwifery educators

I Currently posted
at.....

Declare that after completion of my 18 months Midwifery Educators training at National Midwifery Training Institute, Udaipur, I will continue to provide my professional services on position of Midwifery-Educators at my assigned location for a minimum of 5 Yrs.

I also declare to provide both clinical and educational services, post my Midwifery educators training at assigned facilities (NMTI/SMTI/MLCUs)

Signature of candidate.....

Signature of witness

Signature of Witness