

संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें,  
मध्यप्रदेश

क्र./01 जी/विज्ञप्त/सेल-05/ 2018/ 680

भोपाल, दिनांक 04/05/2018

प्रति,

- 1/ समस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी मध्यप्रदेश।
- 2/ समस्त सिविल सर्जन सह मुख्य अस्पताल अधीक्षक, मध्यप्रदेश।

विषय :- मध्यप्रदेश भवन, नई दिल्ली में चिकित्सा अधिकारी की प्रतिनियुक्ति पर पदस्थापना हेतु सहमति प्रेषित करने के संबंध में।

आयुक्त, मध्यप्रदेश भवन, नई दिल्ली के अधीन 01 चिकित्सा अधिकारी की सेवायें प्रतिनियुक्ति पर सौंपी जाना है। अतः यदि आपके अधीन पदस्थ चिकित्सा अधिकारियों (एम0बी0डी0एस0 योग्यता) में से कोई चिकित्सक सहमत हो तो, सहमति पत्र प्राप्त कर निम्नलिखित प्रपत्र में जानकारी दिनांक 10.05.2018 के पूर्व प्रेषित करें :-

क्र	अधिकारी का नाम	पदस्थापना एवं जिला	स्थल	प्रथम नियुक्ति दिनांक	सेवा दिनांक	निवृत्ति	सहमति पत्र संलग्न करें

स्वास्थ्य आयुक्त द्वारा अनुमोदित

(डॉ0बी0डी0खरे)

उप संचालक (विज्ञप्त)

संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें, म0प्र0

भोपाल, दिनांक /04/2018

पृ0क्र./01 जी/विज्ञप्त/सेल-05/ 2018/

प्रतिलिपि:- सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

- 01 विशेष सहायक मान. मंत्री जी लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय वल्लभ भवन भोपाल म0प्र0।
02. विशेष सहायक मान. राज्य मंत्री जी लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय वल्लभ भवन भोपाल।
03. प्रमुख सचिव, म0प्र0शासन, लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, मंत्रालय, भोपाल, म0प्र0।
04. स्वास्थ्य आयुक्त, मध्यप्रदेश, भोपाल, म0प्र।
05. समस्त क्षेत्रीय संचालक, स्वास्थ्य सेवायें म0प्र0।
06. प्रभारी एम0आई0एस0, स्थानीय कार्यालय, भोपाल म0प्र0।
07. आदेश नस्ती।

उप संचालक (विज्ञप्त)

संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें, म0प्र0