

संचालनालय स्वास्थ्य सेवाएं  
मध्यप्रदेश

क्र/4/कार्या.स्था/सेल-1/2018/

भोपाल, दिनांक / /2018

//आदेश//

संचालनालय के कार्यालयीन पत्र क्र./4/कार्या.स्था./सेल-1/2018/262, दिनांक 12.02.2018 के द्वारा श्रीमती मसरत मिर्जा को स्टाफ नर्स के पद पर प्रतिनियुक्ति पर सेवायें हज पर दिये जाने हेतु अनुमति प्रदान की गई थी।

भारत सरकार के अल्पसंख्यक कार्य मंत्रालय (हज डिवीजन), नई दिल्ली के परिपत्र क्रमांक एफ.एन 06/09/2017-हज/एम.पी. 49596218, दिनांक 19.05.2018 द्वारा श्रीमती मसरत मिर्जा, स्टाफ नर्स का, स्टाफ नर्स के पद पर प्रतिनियुक्ति पर हज 02-03 माह के लिये सउदी अरब में सेवायें देने हेतु चयन किया गया है।

श्रीमती मसरत मिर्जा, स्टाफ नर्स, संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें, भोपाल को प्रतिनियुक्ति पर हज 02-03 माह के लिये सउदी अरब में सेवायें देने हेतु निम्नलिखित शर्तों के अधीन कार्यमुक्त किया जाता है :-

1. हज पर प्रतिनियुक्ति पर जाने पर इनका विभाग द्वारा उक्त अवधि का वेतन आहरण नहीं किया जावेगा।
2. इनके द्वारा हज पर कोई पदभार ग्रहण नहीं किया जावेगा, न ही कोई इन्टरव्यू आदि में भाग लिया जावेगा।
3. इनके द्वारा हज पर कोई प्रायवेट प्रेक्टिस आदि नहीं की जावेगी।

उक्त संबंध में समस्त प्रकार के शासकीय नियमों का पालन करना अनिवार्य होगा। श्रीमती मसरत मिर्जा, स्टाफ नर्स का अंतिम वेतन प्रमाण-पत्र आवश्यक कार्यवाही हेतु संलग्न प्रेषित है।

संलग्न:-अंतिम वेतन प्रमाण-पत्र।

स्वास्थ्य आयुक्त द्वारा अनुमोदित।

अपर संचालक (प्रशासन)  
संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें  
भोपाल

भोपाल, दिनांक 23/6/2018

क्र/4/कार्या.स्था/सेल-1/2018/ 1316

प्रतिलिपि:- सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु।

1. प्रमुख सचिव, मध्यप्रदेश शासन, लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, विभाग, मंत्रालय वल्लभ भवन, भोपाल।
2. सचिव, मध्यप्रदेश शासन, लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, विभाग, मंत्रालय वल्लभ भवन, भोपाल।
3. अवर सचिव, हज डिवीजन, भारत सरकार, अल्पसंख्यक कार्य मंत्रालय, तीसरी मंजिल, इंडियन सोसाईटी आफ इन्टरनेशनल लॉ, वी.के. कृष्ण मेनन भवन, 9, भगवान दास रोड, नई दिल्ली-110001।
4. स्वास्थ्य आयुक्त, मध्यप्रदेश, स्थानीय कार्यालय।
5. संचालक प्रशासन, स्थानीय कार्यालय।
6. अपर संचालक (वित्त/नर्सिंग, प.क.), स्थानीय कार्यालय।
7. उप संचालक, नर्सिंग/शिकायत शाखा, स्थानीय कार्यालय।
8. आहरण एवं संवितरण अधिकारी, स्थानीय कार्यालय।
9. निज सहायक, अपर संचालक, प्रशासन, स्थानीय कार्यालय।
10. श्रीमती मसरत मिर्जा, स्टाफ नर्स, स्थानीय कार्यालय की ओर पालनार्थ।
11. श्री पी.सी.थामस, एम.आई.एस.डिवीजन, स्थानीय कार्यालय की ओर विभागीय वेबसाईड पर अपलोड करने हेतु।
12. सेल-3, कार्यालय स्थापना शाखा, स्थानीय कार्यालय।
13. आदेश नस्ती /व्यक्तिगत नस्ति।

अपर संचालक (प्रशासन)  
संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें  
भोपाल

passport latter