

संचालनालय स्वास्थ्य सेवाएँ  
मध्यप्रदेश

क्रमांक/प्रशि./2017/653  
प्रति,

भोपाल, दिनांक: 03/11/2017


समस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी,  
समस्त सिविल सर्जन सह मुख्य अस्पताल अधीक्षक,  
मध्यप्रदेश।

**विषय:—वर्ष 2017-18 में आयोजित 01 वर्षीय पीजीडीपीएचएम कोर्स के संबंध में।**

उपरोक्त विषय में लेख है कि लोक स्वास्थ्य प्रबंधन में क्षमता वृद्धि हेतु पीएचएफआई, गांधीनगर द्वारा 01 वर्षीय आवासीय पीजीडीपीएचएम कोर्स दिनांक 21.11.2017 से प्रारंभ किया जा रहा है। इस कोर्स में प्रतिभागियों के नामांकन हेतु:—

1. नामांकित चिकित्सकों का दिनांक 31.10.2017 तक न्यूनतम अनुभव 05 वर्ष (एनएचएम/संविदा एवं नियमित अवधि सम्मिलित कर) का पूर्ण होना आवश्यक है।
2. इच्छुक आवेदक अपना आवेदन पत्र दिनांक 14.11.2017 तक अग्रिम आवेदन ई-मेल training.dhsm@gmail.com पर एवं एक आवेदन मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी से अग्रेषित कराकर प्रेषित करें।
3. अंतिम तिथि 14.11.2017 के पश्चात् प्राप्त आवेदनों पर विचार नहीं किया जावेगा।
4. आवेदन निर्धारित संलग्न प्रारूप में स्वच्छ हस्तलिपि/टंकन में प्रस्तुत करें।

संलग्न:प्रारूप।



(राकेश मुंशी)

संयुक्त संचालक (प्रशिक्षण)  
संचालनालय, स्वास्थ्य सेवायें  
मध्यप्रदेश

क्रमांक/प्रशि./2017/

भोपाल, दिनांक: /11/2017

प्रतिलिपि:—सूचनार्थ /आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1. प्रमुख सचिव, म.प्र. शासन, लोक स्वा. एवं परि. कल्याण विभाग, मंत्रालय, भोपाल।
2. आयुक्त स्वास्थ्य, मध्यप्रदेश।
3. मिशन संचालक, एनएचएम, अरेरा हिल्स, भोपाल।
4. समस्त क्षेत्रीय संयुक्त संचालक, स्वास्थ्य सेवायें, मध्यप्रदेश।

संयुक्त संचालक (प्रशिक्षण)  
संचालनालय, स्वास्थ्य सेवायें  
मध्यप्रदेश

पीजीडीपीएचएम कोर्स हेतु आवेदन पत्र

नाम:

जन्म दिनांक:

पता:

ई-मेल:

मोबाईल नं.:

नियुक्ति दिनांक:

पदस्थापना:

शैक्षणिक योग्यता:

Degree/Diploma	Year	Marks (In Percentage)
MBBS		
PG Diploma/Degree		
Any Other Qualification		

अनुभव:

1. एनएचएम / संविदा .....से .....तक
2. नियमित चिकित्सा अधिकारी .....से .....तक
3. दिनांक 31.10.17 की स्थिति में कुल अनुभव:

(आवेदक के हस्ताक्षर)