

# संचालनालय स्वास्थ्य सेवार्ये

मध्यप्रदेश

ई-मेल training.dhsmp@gmail.com दूरभाष क्रमॉक 0755-2527105

क्रमॉक/4/प्रशिक्षण/2018/343

भोपाल,दिनांक 28/06/2018

प्रति,

1. समस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी,मध्यप्रदेश ।
2. समस्त सिविल सर्जन सह मुख्य अस्पताल अधीक्षक, जिला चिकित्सालय,मध्यप्रदेश ।

विषय:- हेल्थ केयर क्वालिटी के संबंध में प्रशिक्षण ।

-000-

इंडियन इन्सटिट्यूट ऑफ पब्लिक हेल्थ, एन.एच.एस.आर.सी. एवं एसोसिएट ऑफ हेल्थ केयर ऑफ प्रोवाईडर (ए.एच.पी.आई.) के द्वारा संयुक्त रूप से पी.एच.एफ.आई., नईदिल्ली में दिनांक 27/08/18 से 01/09/2018 तक हेल्थ केयर क्वालिटी विषय पर एक सर्टीफिकेट कोर्स आयोजित किया जा रहा है । इस प्रशिक्षण में भाग लेने हेतु आप जिला चिकित्सालय में पदस्थ चिकित्सा अधिकारी/दन्त चिकित्सक/स्टाफ नर्स का नामांकन प्रस्तावित करें । प्रत्येक जिले से मात्र एक हेल्थ प्रोफेशनल का प्रशिक्षण हेतु चयन किया जाएगा । चयनित हेल्थ प्रोफेशनल को जिला चिकित्सालय के लिए रिसोर्स पर्सन के रूप में चिन्हीत किया जाएगा एवं उनके माध्यम से जिला चिकित्सालय में सभी हेल्थ प्रोफेशनल को यह प्रशिक्षण प्रदाय किया जाना है ।

कृपया प्रशिक्षण हेतु उपयुक्त चिकित्सा अधिकारी/दन्त चिकित्सक/स्टाफ नर्स का चयन कर प्रस्ताव दिनांक 16/07/2018 तक अनिवार्य रूप से अधोहस्ताक्षरकर्ता को भिजवाना सुनिश्चित करें । प्रारूप संलग्न

(राकेश मुंशी)

संयुक्त संचालक(प्रशिक्षण)  
संचालनालय स्वास्थ्य सेवार्ये,  
मध्यप्रदेश

0755-2441074

भोपाल,दिनांक /06/2018

पृ0क्र0/4/प्रशिक्षण/2018/

प्रतिलिपि:-सूचनार्थ ।

- 1- आयुक्त,स्वास्थ्य सेवार्ये,मध्यप्रदेश ।
- 2- मिशन संचालक,राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन,मध्यप्रदेश राज्य सहकारी कृषि और ग्रामीण विकास बैंक मर्यादित,8-अरेरा हिल्स, पुरानी जेल रोड, भोपाल ।
- 3- प्रभारी संयुक्त संचालक,क्वालिटी एश्योरेंस,कार्यालय राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, मध्यप्रदेश राज्य सहकारी कृषि और ग्रामीण विकास बैंक मर्यादित,8-अरेरा हिल्स, पुरानी जेल रोड, भोपाल ।

संयुक्त संचालक(प्रशिक्षण)  
संचालनालय स्वास्थ्य सेवार्ये,  
मध्यप्रदेश

**Certificate Course on Healthcare Quality**  
**PHFI, New Delhi**  
**(27<sup>th</sup> August- 1<sup>st</sup> September 2018)**

1. नाम:- .....
2. आयु:- ..... जन्मतिथि:- .....
3. मोबाइल नं:- ..... ई-मेल.....
4. पदस्थापना स्थान:- ..... जिला.....
5. शैक्षणिक योग्यता:- .....
6. अंग्रेजी भाषा का ज्ञान:- सामान्य..... अच्छा..... बहुत अच्छा.....
7. कंप्यूटर ज्ञान:- सामान्य..... अच्छा..... बहुत अच्छा.....
8. नियमित पद पर प्रथम नियुक्ति का दिनांक:- ..... अनुभव .....
9. पूर्व में लिये गये प्रशिक्षणों की जानकारी:-

क्र.	विषय	अवधि	स्थान

10. अन्य कोई विवरण:- .....
- .....
- .....

आवेदक का नाम एवं हस्ताक्षर