

135/cac
14/5/22

उ०प्र० आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय, सैफई, इटावा
U.P. University of Medical Sciences

Saifai, Etawah (U.P.) - 206130

सं०. 21 / उ०प्र०आ०वि०वि० / आवास (148) / 2022-23

दिनांक: 12 मई, 2022

आवश्यक सूचना

तत्काल प्रभाव से विश्वविद्यालय में कार्यरत समस्त कार्मिकों को सूचित किया जाता है कि विश्वविद्यालय के आवासीय परिसर में रिक्त आवासों को समान श्रेणी में ही पूर्व आवंटित आवास से परिवर्तन हेतु वर्ष-2022 हेतु वरिष्ठता के आधार पर किया जाना प्रस्तावित है।

अतः विश्वविद्यालय में कार्यरत समस्त कार्मिक जो विश्वविद्यालय के आवासीय परिसर में रिक्त आवासों को समान श्रेणी में ही पूर्व आवंटित आवास से परिवर्तन हेतु आवेदन करना चाहते हैं वह आवास आवंटन विभाग द्वारा जारी किये गये प्रारूप(आवास परिवर्तन का प्रार्थना पत्र) में भरकर अपना आवेदन 30 दिवसों के अन्दर आवास आवंटन विभाग के कार्यालय द्वितीय तल, कक्ष संख्या-307, प्रशासनिक भवन में कार्यालय अवधि में उपलब्ध कराने का कष्ट करें। उक्त के अतिरिक्त पूर्व में किये गये समस्त आवेदन निरस्त माने जायेंगे। जिनके द्वारा निर्धारित तिथि तक आवेदन नहीं जायेगा उन्हें उक्त आवंटन प्रक्रिया वर्ष-2022 में सम्मिलित नहीं किया जायेगा। उक्त के अतिरिक्त जिनके द्वारा पूर्व में समान श्रेणी के आवासों में आवास परिवर्तन कराया जा चुका है उनको उक्त प्रक्रिया में सम्मिलित नहीं किया जायेगा।

(डा० जितेन्द्र प्रताप सिंह चौहान)
प्रभारी आवास आवंटन विभाग।

प्रतिलिपि:-निम्न को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित:-

1. चिकित्सा अधीक्षक को इस आशय से प्रेषित कि कृपया अपने अधीन कार्यरत समस्त कार्मिकों को उक्त के संबंध में अपने स्तर से सूचित करने का कष्ट करें।
2. समस्त विभागाध्यक्ष को इस आशय से प्रेषित कि कृपया अपने अधीन कार्यरत समस्त कार्मिकों को उक्त के संबंध में अपने स्तर से सूचित करने का कष्ट करें।
3. प्रभारी अधिकारी सी०ए०सी० को विश्वविद्यालय की वेबसाइट पर प्रदर्शित करने हेतु।
4. वैयक्तिक सहायक को मा० कुलपति महोदय के अवलोकनार्थ।
5. निजी स्टाफ प्रति-कुलपति।
6. निजी स्टाफ-कुलसचिव।
7. समस्त नोटिस बोर्ड।

(डा० जितेन्द्र प्रताप सिंह चौहान)
प्रभारी आवास आवंटन विभाग।

APPLICATION FORMAT FOR CHANGE OF RESIDENCE

आवास परिवर्तन का प्रार्थना-पत्र

Affix Passport Size
Photo

जाति (प्रमाण पत्र सहित)	UR	OBC	SC	ST	(Please tick)
-------------------------	----	-----	----	----	---------------

1	कार्यालय आदेश का संदर्भ दिनांक सहित	
2	अध्यासित संकाय सदस्य/अधिकारी/कर्मचारी का नाम तथा पदनाम	
3	विश्वविद्यालय में कार्यभार ग्रहण की तिथि	
4	वर्तमान में अध्यासित आवास संख्या तथा उक्त आवास का आवंटन आदेश की प्रतिलिपि	
5	परिवर्तन हेतु वांछित आवास की संख्या	विकल्प-1 विकल्प-2 विकल्प-3
6	मोबाइल नम्बर/कार्यालय दूरभाष/ बायोमेट्रिक आई0डी0 नं0.	
7	विभाग का नाम	
8	दिनांक	
9	हस्ताक्षर	

विभागाध्यक्ष की संस्तुति मोहर सहित

