

# उत्तर प्रदेश आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय

सैफई, इटावा - 206 130 (उ०प्र०)

**Uttar Pradesh University of Medical Sciences**

Saifai, Etawah - 206 130 (U.P.)

पत्रांक: 3481 / यूपीयूएमएस / अधि०-११(428) / 2022-23

दिनांक : 04 नवम्बर, 2022

## कार्यालय आदेश

विश्वविद्यालय के कार्यालय आदेश संख्या 3329 / यूपीयूएमएस / अधि०-११ / प्रमो० / 2022-23 दिनांक 20 अक्टूबर, 2022 द्वारा अर्ह चिकित्साधिकारियों को पदोन्नति प्रदान की गई है।

अतः उक्त के क्रम में वेतन निर्धारण करने हेतु निर्धारित प्रारूप (छायाप्रति संलग्न) पर अपना-अपना विकल्प भरकर एक सप्ताह के अन्दर उपलब्ध कराने का कष्ट करें, जिससे आपका वेतन निर्धारण किया जा सके। विकल्प का प्रारूप विश्वविद्यालय की वेबसाइट से डाउनलोड कर सकते हैं।

*Chand*

(प्रो० (डॉ०) चन्द्रवीर सिंह)  
कुलसचिव

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

1. प्रभारी, सी०ए०सी० को इस निर्देश के साथ की उक्त कार्यालय आदेश एवं उसके साथ संलग्न प्रारूप को विश्वविद्यालय की वेबसाइट पर अपलोड करने हेतु।
2. व्यक्तिगत पत्रावली।

(प्रो० (डॉ०) चन्द्रवीर सिंह)  
कुलसचिव



## विकल्प फार्म

### (नियम 8 (2))

(1) मैं, ..... 01 जनवरी, 2016 से संशोधित :  
वेतन संरचना का चयन करता हूँ/करती हूँ।

(2) मैं, ..... अपने निम्न उल्लिखित  
वास्तविक/स्थानापन्न पद के वेतन बैंड और ग्रेड वेतन में

- मेरी अगली वेतन वृद्धि की तारीख तक/मेरी पश्चातवर्ती वेतनवृद्धि की तारीख तक जब मेरा वेतन बढ़कर ..... रूपये हो जाये/मेरे, विद्यमान वेतन संरचना में वेतन आहरित करना छोड़ने/बंद करने तक/..... के पद पर मेरी प्रोन्नति/उन्नयन की तारीख तक बने रहने का चयन करता हूँ/करती हूँ।

विद्यमान वेतन बैंड और ग्रेड वेतन .....

हस्ताक्षर .....

नाम .....

पदनाम .....

विभाग .....

- जो लागू न हो, उसे काट दें।

### वचनबद्ध

मैं, यह वचन देता हूँ कि मेरा वेतन इन नियमों में अंतर्विष्ट उपबंधों से विपरीत रीति में निर्धारित हो जाने जिसका पता बाद में लगे, की स्थिति में इस प्रकार किया गया कोई अधिक भुगतान या तो मेरे बकाया भावी भुगतानों में समायोजित करके या फिर अन्य रीति से सरकार को वापस किया जायेगा।

हस्ताक्षर .....

नाम .....

पदनाम .....