

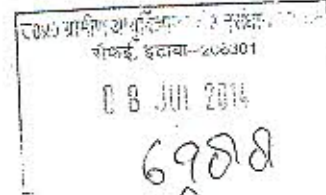
संख्या- /71-2-2014-103/2011

प्रेषक,

अरिन्दम भट्टाचार्य  
विशेष सचिव,  
उ०प्र० शासन।

सेवा में,

महानिदेशक  
चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण,  
लखनऊ।



चिकित्सा शिक्षा अनुभाग-2

लखनऊ : दिनांक 26 जून, 2014

विषय:- यू०पी०पी०जी०एम०ई०ई०-2014 से स्नातकोत्तर पाठ्यक्रम के माध्यम से प्रवेशित अभ्यर्थियों से बान्ड भराये जाने के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपर्युक्त विषयक आपके पत्र संख्या-एम०ई०-3/2014/116, दिनांक 17.01.2014 के क्रम में मुझे यह कहने का निदेश हुआ है कि सम्यक विचारोपरान्त यू०पी०पी०जी०एम०ई०ई०-2014 से स्नातकोत्तर पाठ्यक्रम के माध्यम से प्रवेशित अभ्यर्थियों से ₹ 5.00 लाख का बान्ड संलग्न प्रारूप पर भराये जाने का निर्णय लिया गया है। उक्त व्यवस्था शैक्षणिक सत्र-2014-15 से ही लागू की गयी है। अतः अनुरोध है कि उक्त निर्णय के क्रम में अग्रेतर कार्यवाही अपने स्तर से सुनिश्चित करने का कष्ट करें।

संलग्नक-यथोक्त।

भवदीय,

( अरिन्दम भट्टाचार्य )  
विशेष सचिव।

1375  
संख्या- (1)/71-2-14-तद्दिनांक

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित :-

1. सचिव, मेडिकल काउंसिल आफ इण्डिया/डेन्टल काउंसिल आफ इण्डिया, नई दिल्ली।
2. कुलसचिव, किंग जार्ज चिकित्सा विश्वविद्यालय, लखनऊ।
3. महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण, लखनऊ।
4. निदेशक, डा० राम मनोहर लोहिया आयुर्विज्ञान संस्थान, गोमतीनगर, लखनऊ।
5. निदेशक, एस०जी०पी०जी०आई०, लखनऊ।
6. निदेशक, उ०प्र० ग्रामीण आयुर्विज्ञान एवं अनुसंधान संस्थान, राँफड़, इटावा।
7. गार्ड फाइल।

Office Of Dean  
Ask Receipt No: 542  
Date: 11/7/14  
Mark to: Sawdant cell Dean

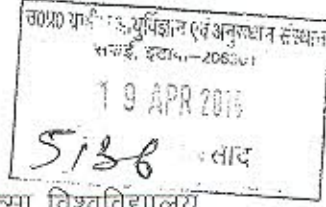
आज्ञा से,  
( ऋषिकेश दुबे )  
अनु सचिव।

2149

25/4/14

प्रेषक,

महानिदेशक,  
चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण, उ०प्र०,  
लखनऊ।



सेवा में:

- 1- अधिष्ठाता,  
चिकित्सा/दंत संकाय किंग जार्ज चिकित्सा विश्वविद्यालय,  
लखनऊ।
- 2- प्रधानाचार्य,  
मेडिकल कालेज, कानपुर, आगरा, मेरठ, इलाहाबाद, झाँसी तथा गोरखपुर।
- 3- निदेशक,  
उ०प्र० ग्रामीण आयुर्विज्ञान संस्थान, सैफई, इटावा/मानसिक स्वास्थ्य संस्थान एवं  
चिकित्सालय, आगरा/क्षेत्रीय नेत्र संस्थान, सीतापुर।

संख्या:-एमई-3/2014/75153

लखनऊ:दिनांक: 19 अप्रैल, 2014

विषय: यू०पी०पी०जी०एम०ई०ई०-2014 के माध्यम से प्रवेशित अभ्यर्थियों से भराये जाने वाले बाण्ड के प्रारूप के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपर्युक्त विषय के सम्बन्ध में जैसा कि आप अवगत हैं कि यू०पी०पी०जी०एम०ई०ई०-2014 के माध्यम से प्रवेशित अभ्यर्थियों से भराए जाने के सम्बन्ध में शासकीय आदेश प्रतीक्षित हैं, जिस क्रम में काउंसिलिंग बोर्ड द्वारा विचार-विमर्श कर छात्र/चिकित्सा शिक्षा के हित में तथा सीटें रिक्त/व्यर्थ न जायें, इस हेतु अभ्यर्थियों से कालेज में प्रवेश के समय रू० 100/- के स्टाम्प पेपर पर नोटरी द्वारा सत्यापित, इस आशय का बाण्ड भराये जाने का निर्णय लिया गया था कि यदि अभ्यर्थी अंतिम काउंसिलिंग सम्पन्न होने के पश्चात् पाठ्यक्रम से त्यागपत्र देता है तो उसे विभाग को रू० 5,00,000/- (रू० पांच लाख मात्र) की धनराशि अदा करनी होगी तथा अभ्यर्थी द्वारा सीट छोड़ने की दशा में अग्रेतर कार्यवाही शासन के निर्देशानुसार की जायेगी।

इस सन्दर्भ में अवगत कराना है कि सम्बन्धित बाण्ड का प्रारूप, जो कि शासन के अनुमोदन हेतु भेजा गया है, इस पत्र के साथ संलग्न कर इस आशय से प्रेषित किया जा रहा है कि प्रवेशित अभ्यर्थियों से उपरोक्तानुसार बाण्ड भराए जाने की कार्यवाही सुनिश्चित कराने का कष्ट करें।

संलग्नक:-उपरोक्तानुसार।

भवदीय,

( के० के० गुप्ता )  
महानिदेशक

संख्या:-एमई-3/2014/

तददिनांक।

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित:-

- 1- प्रमुख सचिव, उत्तर प्रदेश शासन, चिकित्सा शिक्षा अनुभाग-2.
- 2- निदेशक, एस०जी०पी०जी०आई०, लखनऊ/डा०आर०एम०एल० इन्स्टीट्यूट, लखनऊ।

Student call  
2014

Jean  
J.V.S.

( के० के० गुप्ता )  
महानिदेशक

Prof. J. V. Singh  
MD, DPH, DHA, FRSH(UK), EPI & BIO, CDC ATLANTA (USA)  
Director

U.P. Institute of Medical Sciences  
S.M. Road, Sitaula, Etawah-206120

प्रदेश के राजकीय मेडिकल कालेजों/चिकित्सा विश्वविद्यालय/संस्थानों के स्नातकोत्तर पाठ्यक्रमों में यू0पी0पी0जी0एम0ई0ई0/अखिल भारतीय प्रवेश कोटा के माध्यम से प्रवेश लेने वाले अभ्यर्थियों से लिये जाने वाले बाण्ड से संबंधित शपथ-पत्र का प्रारूप

.....

.....

.....

शपथपत्र मिनजानिब डा0.....पुत्र/पुत्री श्री .....  
निवासी.....  
अखिल भारतीय स्नातकोत्तर प्रवेश परीक्षा-...../यू0पी0पी0जी0एम0ई0ई0-.....  
अनुक्रमांक.....स्टेट रैंक.....

- .....शपथकर्ता
- मैं, उपरोक्त शपथकर्ता/शपथकर्ती यह निम्नलिखित बयान करता/करती हूँ कि :-
- 1- यह कि शपथकर्ता उक्त पते का मूल निवासी है तथा नीचे दिये गये तथ्यों से भलीभाँति वाकिफ है।
  - 2- यह कि शपथकर्ता/शपथकर्ती यू0पी0पी0जी0एम0ई0ई0-2014 के माध्यम से इस चिकित्सा महाविद्यालय में प्रवेश लेना चाहता/चाहती है।
  - 3- यह कि मुझे प्रवेश आदेश संख्या-..... दिनांक-.....में उल्लिखित समस्त नियम व शर्तें स्वीकार हैं।
  - 4- यह कि मुझे भलीभाँति ज्ञात है कि यदि मैं .....(आवंटित/प्रवेशित स्नातकोत्तर पाठ्यक्रम) से अध्ययन अवधि में किसी समय पाठ्यक्रम से त्यागपत्र देता/देती हूँ तो मुझे (शपथकर्ता/शपथकर्ती) को रू0 5.00 लाख (रूपया पाँच लाख मात्र) के साथ-साथ अध्ययनरत अवधि में प्राप्त छात्रवेतन के रूप में प्राप्त की गयी धनराशि को भी जमा करना होगा, उक्त हेतु शपथकर्ता/शपथकर्ती को कोई आपत्ति नहीं होगी।

तस्दीक-

मैं वाहलफ तस्दीक करता/करती हूँ कि इस शपथपत्र की धारा-1 से 4 के सभी कथन मेरे निजी ज्ञान में सत्य व सही है। कुछ छिपाया नहीं गया है। ईश्वर मेरी मदद करें।  
तस्दीक आज दिनांक-.....में की गई है।

.....शपथकर्ता