

कार्यालय: प्रधानाचार्य, राजकीय मेडिकल कालेज, अम्बेडकर नगर।

पत्रांक: छात्र अनुभाग / 2021 /

दिनांक / 5 / 06 / 2021

—:कार्यालय नोटिस:—

अवगत कराना है कि महानिदेशालय चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण, उत्तर प्रदेश लखनऊ, कार्यालय के पत्र सं० एम०बी०बी०एस-3/2021/1410 दिनांक 15 जून 2021 द्वारा राजकीय व निजी क्षेत्र के मेडिकल एवं डेंटल कालेजों में एम०बी०बी०एस प्रथम वर्ष (बैच-2020) के छात्र/छात्राओं का पठन-पाठन दिनांक- 05 जुलाई 2021 एवं द्वितीय वर्ष (बैच-2019) की कक्षाएं 25 जून 2021 से कोविड-19 गाइड लाइन का अनुपालन करते हुए प्रारम्भ करने के आदेश निर्गत किये गये हैं।

उक्त के क्रम में एम०बी०बी०एस प्रथम वर्ष के छात्र/छात्राओं का पठन-पाठन दिनांक- 05 जुलाई 2021 एवं द्वितीय वर्ष की कक्षाएं 25 जून 2021 से इस चिकित्सा महाविद्यालय में प्रारम्भ की जा रही हैं एवं प्रत्येक छात्र/छात्रा को अपने साथ अभिभावक का सहमति पत्र लाना अनिवार्य होगा।

अतः एम०बी०बी०एस० प्रथम वर्ष के छात्र/छात्रायें दिनांक- 05 जुलाई 2021 से एवं द्वितीय वर्ष के छात्र/छात्रायें 25 जून 2021 से इस चिकित्सा महाविद्यालय में उपस्थित होकर पठन-पाठन करना सुनिश्चित करें।

संलग्नक: उपरोक्तानुसार।

भवदीय

(सन्दीप कौशिक)
प्रधानाचार्य

पत्रांक सं०: छात्र अनुभाग / 2021 / 66-74 तद्दिनांक
प्रतिलिपि: निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1. प्रमुख सचिव महोदय, चिकित्सा शिक्षा अनुभाग-4 उत्तर प्रदेश शासन लखनऊ।
2. महानिदेशक महोदय, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण, उ०प्र० लखनऊ।
3. प्राक्टर, राजकीय मेडिकल कालेज, अम्बेडकर नगर।
4. नोडल अधिकारी, कालेज, वेबसाइट को इस आशय के साथ प्रेषित की उक्त सूचना कालेज, वेबसाइट पर अपलोड कराना सुनिश्चित करे।
5. विभागाध्यक्ष / नोडल अधिकारी एनाटमी / फिजियोलॉजी / बायोकेमिस्ट्री विभाग, पैथोलॉजी, माइक्रोबायोलॉजी, फार्माकोलॉजी, फोरेन्सिक मेडिसिन, ई०एन०टी० नेत्र रोग, कम्युनिटी मेडिसिन, सर्जरी, मेडिसिन, स्त्री एवं प्रसूति रोग एवं बाल रोग विभाग राजकीय मेडिकल कालेज, अम्बेडकर नगर।
6. नोडल अधिकारी केन्द्रीय पुस्तकालय, राजकीय मेडिकल कालेज, अम्बेडकर नगर।
7. समस्त वार्डन, राजकीय मेडिकल कालेज, अम्बेडकर नगर।
8. समस्त, नोटिस बोर्ड बालक / बालिका छात्रावास, राजकीय मेडिकल कालेज, अम्बेडकर नगर।
9. गार्ड फाइल।

भवदीय

(सन्दीप कौशिक)
प्रधानाचार्य

कार्यालय: प्रधानाचार्य, राजकीय मेडिकल कालेज, अम्बेडकर नगर।

—:सहमति पत्र:—

सेवा में,

प्रधानाचार्य,
राजकीय मेडिकल कालेज,
अम्बेडकर नगर।

महोदय,

मैं _____ पुत्र/पुत्री _____

आपके चिकित्सा महाविद्यालय अम्बेडकर नगर में कक्षा _____ की छात्र/छात्रा है।
उ0प्र0 शासन लखनऊ द्वारा निर्देशित कोविड-19 सुरक्षा नियमों का पूर्णतया पालन करते हुए मैं इन्हे
चिकित्सा महाविद्यालय में उपस्थित होकर पढ़ने की सहमति प्रदान करता/करती हूँ।

छात्र/छात्रा का हस्ताक्षर _____

अभिभावक का हस्ताक्षर _____

नाम _____

नाम _____

मोबाइल नं0 _____

पता _____

मोबाइल नं0 _____