

उत्तर प्रदेश शासन
चिकित्सा अनुभाग-8
संख्या-2393/पांच-8-2016-डी(16)/2016
लखनऊ: दिनांक 05 अगस्त, 2016

कार्यालय-ज्ञाप

अधोहस्ताक्षरी को यह कहने का निदेश हुआ है कि 30प्र0 दन्त सर्जन सेवा संवर्ग के अन्तर्गत दन्त शल्यक के पद पर लोक सेवा आयोग, 30प्र0 इलाहाबाद द्वारा वर्ष 2016 में आरक्षित पदों पर चयन के फलस्वरूप पत्र संख्या-16/39/सेवा-8/2007-08, दिनांक 08-07-2016 में 23 दन्त शल्यकों की नियुक्ति की संस्तुति के क्रम में 30प्र0 दन्त सर्जन सेवा संवर्ग के अन्तर्गत वेतनमान रू0 15,600-39,100/- ग्रेड पे रू0 5400/- में दन्त शल्यक के पद पर संलग्न सूची के अनुसार कुल 23 दन्त शल्यकों को मौलिक एवं अस्थायी रूप से नियमित नियुक्ति करने की श्री राज्यपाल सहर्ष स्वीकृति प्रदान करते हैं:-

- 1- सम्बन्धित दन्त शल्यकों को 30प्र0 दन्त सर्जन सेवा नियमावली, 1979 यथासंशोधित 1998 के नियम 18 के अधीन 02 वर्ष की परिवीक्षा पर रखा जायेगा।
- 2- उक्त अभ्यर्थियों को संलग्न सूची में उनके नाम के सम्मुख स्तम्भ-7 में दर्शाये गये स्थान पर एतद्वारा तैनात किया जाता है।
- 3- सम्बन्धित दन्त शल्यक का स्वास्थ्य परीक्षण मण्डलीय चिकित्सा परिषद् द्वारा किया जायेगा और उक्त परिषद् द्वारा स्वस्थ घोषित किये जाने के उपरान्त ही उन्हें कार्यभार ग्रहण कराया जायेगा। इस हेतु दन्त शल्यक अपने नियुक्ति पत्र सहित अपनी तैनाती के मण्डल के अपर निदेशक से शर्त क्रमांक-6 में निर्धारित अवधि में सम्पर्क कर स्वास्थ्य परीक्षण हेतु उपस्थित होंगे।
- 4- सम्बन्धित दन्त शल्यक निर्धारित शपथ पत्र के प्रारूप पर अपने चरित्र प्राग्वृत्त का सत्यापन स्वयं करेगा। उसमें यदि कोई प्रतिकूल तथ्य शासन के संज्ञान में आता है, तो उनकी सेवायें शासन स्तर से तत्काल समाप्त कर दी जायेगी।

क्रमशः

- 5- सम्बन्धित दन्त शल्यक को उक्त वेतनमान में वेतन के अतिरिक्त समय-समय पर जारी शासनादेशों के अन्तर्गत अनुमन्य मंहगाई भत्ता एवं अन्य भत्ते आदि भी देय होंगे। उन्हें 30प्र0 सरकारी डाक्टर(एलोपैथिक) प्राईवेट प्रैक्टिस पर निर्बन्धन नियमावली, 1983 यथासंशोधित शासनादेश संख्या-248/सेक-2-पांच-2003-7(55)/97, दिनांक 01 फरवरी, 2003 एवं पुनः संशोधित शासनादेश संख्या-2746/सेक-2-पांच-2003-7(55)/97टी0सी0, दिनांक 28 मई, 2005 के अन्तर्गत प्राईवेट प्रैक्टिस की अनुमति नहीं होगी और नियमानुसार प्रैक्टिस बन्दी भत्ता देय होगा।
- 6- सम्बन्धित दन्त शल्यक दिनांक 05-09-2016 तक अपने पद पर कार्यभार ग्रहण करेंगे। उक्त अवधि के भीतर वे अपनी तैनाती के जनपद में मुख्य चिकित्साधिकारी/प्रमुख/मुख्य चिकित्सा अधीक्षक, जिला चिकित्सालय/अन्य चिकित्सालय के समक्ष उपस्थित होंगे तथा शर्त क्रमांक-8 में उल्लिखित समस्त प्रमाण पत्र प्रस्तुत करेंगे। यदि वे उक्त निर्धारित अवधि में अपनी तैनाती के जनपद में योगदान की सूचना नहीं देते हैं, तो उनका अभ्यर्थन समाप्त करने पर शासन स्तर पर विचार किया जायेगा।
- 7- नियुक्ति स्थान पर कार्यभार ग्रहण करने हेतु दन्त शल्यकों को किसी भी प्रकार का यात्रा भत्ता आदि देय नहीं होगा।
- 8- दन्त शल्यक को कार्यभार ग्रहण करने के पूर्व निम्न प्रमाण पत्र प्रस्तुत करने होंगे :-
- (1) दो ऐसे राजपत्रित अधिकारियों से, जो सक्रिय सेवा में और उनसे पूर्ण रूप से परिचित हो, किन्तु उनके सम्बन्धी न हो, अच्छे चरित्र का प्रमाण पत्र (संलग्नक प्रारूप में)
 - (2) अभियोजन न चलाये जाने, न्यायालय द्वारा दण्डित न किये जाने तथा चरित्र प्राग्वृत्त सत्यापन में कोई प्रतिकूल तथ्य शासन के संज्ञान में आने पर सेवार्य समाप्त करने के सम्बन्ध में शपथ पत्र (संलग्न प्रारूप पर)
 - (3) 30प्र0 मेडिकल काउन्सिल द्वारा दिये गये स्थायी रजिस्ट्रेशन की 02 प्रतियां।
 - (4) ओथ एलीजियन्स का प्रमाण पत्र।
 - (5) गोपनीयता का प्रमाण पत्र।

क्रमशः

- (6) चल अचल सम्पत्ति का प्रमाण पत्र।
- (7) एक से अधिक जीवित पति/पत्नी न होने का प्रमाण पत्र।
- (8) मेडिकल बोर्ड द्वारा प्रदत्त प्रमाण पत्र।

2- प्रान्तीय दन्त सर्जन सेवा संवर्ग में उक्त दन्त शल्यकों की वरिष्ठता लोक सेवा आयोग द्वारा निर्धारित ज्येष्ठता क्रम के आधार पर यथासमय नियमानुसार निर्धारित की जायेगी।

संलग्नक-तैनाती सूची एवं शपथ पत्र का प्रारूप।

अवधेश कुमार पाण्डेय,
विशेष सचिव।

संख्या-2393(1)/पांच-8-2016-तददिनांक

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित:-

- 1- महालेखाकार, उत्तर प्रदेश, इलाहाबाद।
- 2- सचिव, लोक सेवा आयोग, उत्तर प्रदेश, इलाहाबाद को उनके पत्र संख्या-16/39/सेवा-8/2007-08, दिनांक 08-07-2016 के सन्दर्भ में।
- 3- महानिदेशक/निदेशक(प्रशासन), चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएं, 30प्र0, लखनऊ को इस निर्देश के साथ प्रेषित कि नियुक्ति आदेश को सर्व सम्बन्धितों को अपने स्तर से उपलब्ध कराना सुनिश्चित करें। नियुक्ति में कोई भी परिवर्तन शासन स्तर से ही किया जायेगा।
- 4- निदेशक(दन्त), चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएं, 30प्र0, लखनऊ को इस निर्देश के साथ प्रेषित कि उक्त दन्त शल्यकों के नियुक्ति आदेश उनके स्थायी पते पर भेजा जाना सुनिश्चित करें।
- 5- सम्बन्धित मण्डलीय अपर निदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, 30प्र0 को इस निर्देश के साथ प्रेषित कि नियुक्त किये गये दन्त शल्यकों के स्वास्थ्य परीक्षण की तत्काल व्यवस्था करायें तथा दन्त शल्यकों को स्वास्थ्य प्रमाण पत्र उपलब्ध करा दिया जाय, जिससे कार्यभार ग्रहण करने में अनावश्यक विलम्ब न हो, किन्तु मेडिकल बोर्ड द्वारा स्थायी रूप से अयोग्य घोषित किये गये दन्त शल्यक के मामले में स्वास्थ्य परीक्षण कराये जाने हेतु शासन को सन्दर्भित किया जायेगा।
- 6- निदेशक, मुद्रण एवं लेखन सामग्री, 30प्र0, इलाहाबाद।

क्रमशः

- 7- सम्बन्धित मुख्य चिकित्साधिकारी/मुख्य चिकित्सा अधीक्षक को इस निर्देश के साथ कि वे नियुक्त दन्त शल्यकों को मण्डलीय चिकित्सा परिषद् द्वारा स्वस्थ घोषित किये जाने पर निर्धारित तिथि तक उनके प्रस्तर-8(1) में उल्लिखित अभिलेखों को प्राप्त कर योगदान आख्या शासन को विलम्बतम एक सप्ताह में उपलब्ध कराया जाना सुनिश्चित करें।
- 8- सम्बन्धित दन्त शल्यक।
- 9- सम्बन्धित कोषाधिकारी, 30प्र0।
- 10- प्रभारी, कम्प्यूटर सेल को इस निर्देश के साथ प्रेषित कि उक्त आदेश को विभागीय वेबसाइट पर अपलोड किया जाना सुनिश्चित करें।
- 11- गार्ड फाइल।

आज्ञा से,

53

(शिवगोपाल सिंह)

अनु सचिव।

कार्यालय ज्ञाप संख्या-2393/पांच-8-2016-डी(16)/2016: दिनांक 05 अगस्त, 2016
का संलग्नक-

क्र० सं०	आयोग का मेरिट क्रमांक	अनुक्रमांक	नाम/पता	श्रेणी	गृह जनपद	प्रस्तावित तैनाती
1	2	3	4	5	6	7
1	1	128/240	डा० अनीता यादव/5/26 विनीत खण्ड गोमतीनगर लखनऊ	ओ०बी०सी०	गाजीपुर	50 शैययायुक्त चिकित्सालय, अनपरा सोनभद्र
2	2	81/153	डा० अंजू सिंह/मकान सं०-288 विराम खण्ड गोमतीनगर लखनऊ	ओ०बी०सी०	फैजाबाद	सामु० स्वा० केन्द्र, जामो अमेठी
3	3	72/123	डा० अवधेश कुमार/ छेगामल कोठी, 466 पीरबुखारा हरदोई रोड, लखनऊ	अनुसूचित जाति	अम्बेडकर नगर	सामु० स्वा० केन्द्र, अतरौलिया, आजमगढ़।
4	4	86/158	डा० विजय कुमार शाक्य/एल-6 एल०डी०ए० कालोनी(पीली कालोनी) ऐशबाग लखनऊ	ओ०बी०सी०	कन्नौज	जिला चिकित्सालय, इटावा
5	5	27/45	डा० मीना/229एम०आई० जी० सेक्टर जी एल० डी०ए० कालोनी कानपुर रोड लखनऊ	अनुसूचित जाति	औरैया	सामु० स्वा० केन्द्र, कायमगंज फर्रुखाबाद
6	6	161/301	डा० अनुपमा यादव/18के०पी० कक्कडरोड (जीरो रोड) इलाहाबाद	ओ०बी०सी०	इलाहाबाद	सामु० स्वा० केन्द्र, पट्टी प्रतापगढ़
7	7	127/238	डा० आशुतोष/सी 255 गंगानगर मवाना नगर मेरठ	अनुसूचित जाति	मेरठ	सामु० स्वा० केन्द्र, श्याना बुलन्दशहर
8	8	129/241	डा० अतुल कटियार/174 कटियाटाला शाहजहाँपुर	ओ०बी०सी०	शाहजहाँपुर	सामु० स्वा० केन्द्र, फरीदपुर बरेली

Spesialist

SR

9	9	176/331	26/6 वृन्दावन कालोनी रायबरेली, लखनऊ डा० राजीव पाल/723/ 196/7 मावापुर इलाहाबाद	ओ०बी०सी०	इलाहाबाद	सामु० स्वा० केन्द्र, राठ हमीरपुर
10	10	118/217	डा० रावेन्द्र सिंह/ कालीदेवी नई कालोनी निकट आई०पी०आई० फर्रुखाबाद	अनुसूचित जाति	फर्रुखाबाद	जिला चिकित्सालय, मैनपुरी
11	11	22/40	डा० शिवांगी कंदर्प/5/79 विपुल खण्ड गोमतीनगर लखनऊ	अनुसूचित जाति	लखनऊ	सामु० स्वा० केन्द्र, टाण्डा अम्बेडकरनगर
12	12	184/339	डा० अंजली सिंह/ 180एन०/2, राजरूप पुर इलाहाबाद	ओ०बी०सी०	इलाहाबाद	सामु० स्वा० केन्द्र, लालगंज प्रतापगढ
13	13	66/108	डा० मंजरी सिंह/सी-10ख महानगर एक्टेशन, नियर एच पार्क मीरा हास्पिटल के पीछे लखनऊ	अनुसूचित जाति	लखनऊ	सामु० स्वा० केन्द्र, तरबगंज गोण्डा
14	14	166/312	डा० शशि भूषण प्रसाद/एम०एस०-1/31 सेक्टर ए सीतापुर रोड योजना (निकट जीत प्लाजा) लखनऊ	ओ०बी०सी०	लखनऊ	सामु० स्वा० केन्द्र, निघासन, खीरी।
15	15	28/46	डा० प्रतिमा धीर/सी० ब्लाक मकान नं०-5532 राजाजीपुरम सेक्टर 12 नियर कोठारी बन्धुपार्क लखनऊ	ओ०बी०सी०	इलाहाबाद	श्रीराम संयुक्त चिकित्सालय, अयोध्या
16	16	53/88	डा० नीतू मल्ल/936-सी अशोक नगर कालोनी हनुमान नार्थ गोरखनाथ गोरखपुर।	ओ०बी०सी०	गोरखपुर	सामु० स्वा० केन्द्र, भाटपार रानी देवरिया
17	17	70/118	डा० कपिल डांग रस	ओ०बी०सी०	गाजियाबाद	सामु० स्वा० केन्द्र

Spuridhi

SK

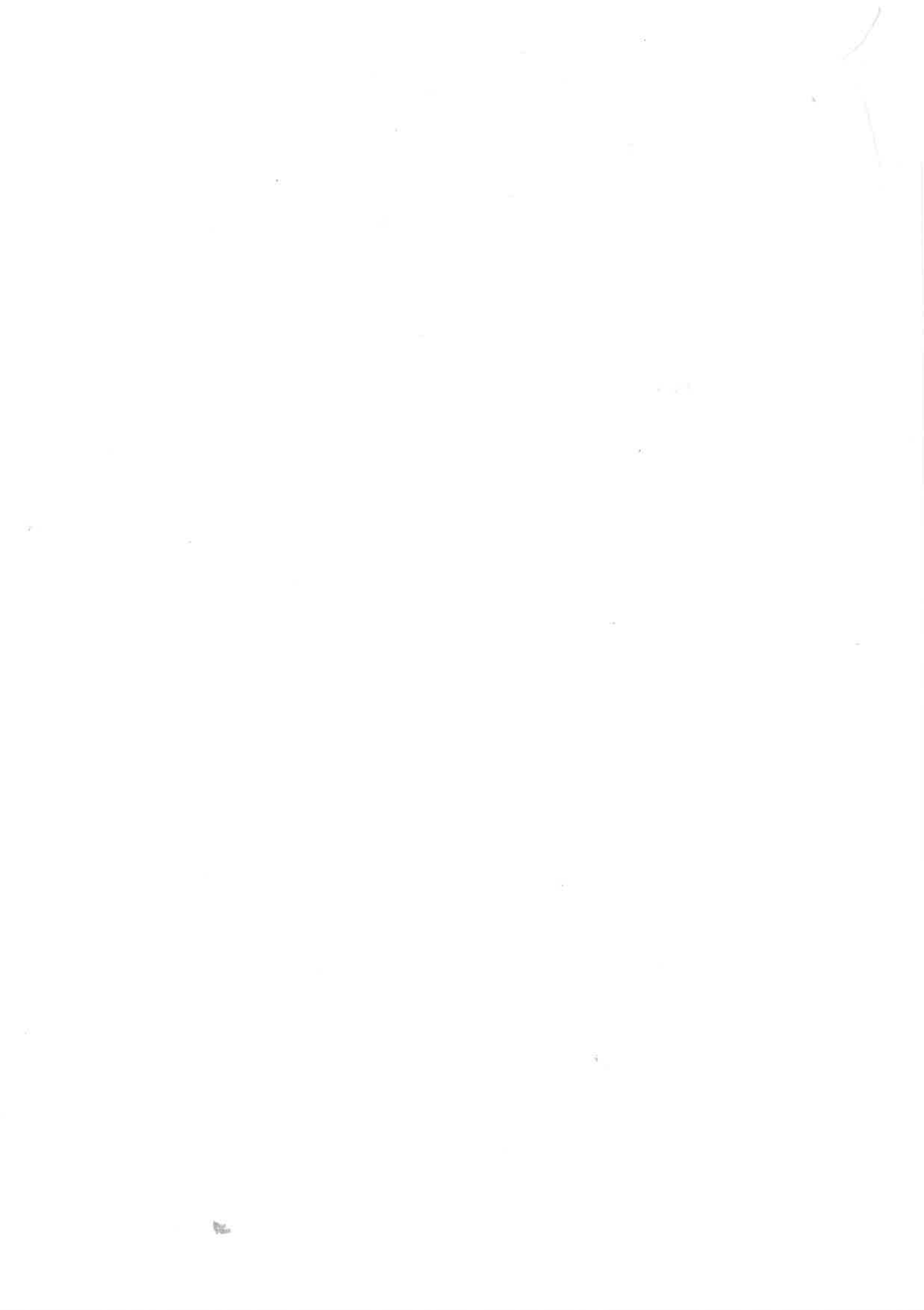
			/42 धनवंत्री पुरम शास्त्री नगर पीछे निकट अंशल गेट गाजियाबाद			सपनावत हापुड
18	18	65/107	डा0 अतुल कुमार/ई- 2/276 विनय खण्ड गोमतीनगर लखनऊ	अनु0 जाति	गाजीपुर	सामु0 स्वा0 केन्द्र, बण्डा शाहजहाँपुर।
19	19	109/203	डा0 नीरज कुमार/धीमान/एच0'1/4 8, कष्णापुरम कानपुर	अनु0जाति	कानपुर	सामु0 स्वा0 केन्द्र, विधुना औरैया
20	20	75/136	डा0 सुशील आदिम/मकान नं0-222, अम्बेडकर नगर सीतापुर	अनु0जाति	सीतापुर	सामु0 स्वा0 केन्द्र, गोला, गोकरणनाथ लखीमपुर खीरी
21	21	145/273	डा0 रूबी सिंह/विवेक विहार कालोनी, सरकारी अस्पताल के पीछे जिला मैनपुरी	अनु0जाति	मैनपुरी	सामु0 स्वा0 केन्द्र, अतरौली अलीगढ।
22	22	33/55	डा0 रजनीश चन्द्रा /290/27, पाण्डेय का तालाब, तालकटोरा रोड सिद्धार्थ शिक्षा निकेतन के पास बुलाकी अडडा लखनऊ	अनु0जाति	लखनऊ	सामु0 स्वा0 केन्द्र, तिलहर शाहजहाँपुर
23	23	63/104	डा0 मनमोहन गुप्ता/ प्लॉट नं0-78 मानस नगर कालोनी दुर्गा कुण्ड वाराणसी	अनु0 जन जाति	वाराणसी	सामु0 स्वा0 केन्द्र, भोगवारा, चन्दौली

S. S. S. S.

(Signature)

(शिवगोपाल सिंह)

अनु सचिव।



30प्र0 दन्त सर्जन सेवा संवर्ग के अन्तर्गत दन्त शल्यका के पदों पर लोक सेवा आयोग, उत्तर प्रदेश, इलाहाबाद द्वारा वर्ष 2016 में चयनित दन्त शल्यक द्वारा कार्यभार ग्रहण करने के पूर्व प्रस्तुत किये जाने वाले शपथ-पत्र का प्रारूप:-

समक्ष मुख्य चिकित्साधिकारी/मुख्य चिकित्सा अधीक्षक-----शपथ पत्र डा0-----
----- पुत्र श्री/डा0-----निवासी-----
जनपद-----में डा0----- शपथकर्ता उपरोक्त निम्नलिखित
बयान करता हूँ:-

1. यह कि शपथकर्ता की नियुक्ति शासन के कार्यालय ज्ञान संख्या----- दिनांक
-----द्वारा 30प्र0 दन्त सर्जन सेवा संवर्ग के अन्तर्गत दन्त शल्यक के पद पर नियुक्त
करते हुए मुख्य चिकित्साधिकारी/मुख्य चिकित्सा अधीक्षक-----के
अधीन तैनात किया गया है।
2. यह कि शपथकर्ता के विरुद्ध कोई आपराधिक मामला अथवा अन्य कोई ऐसा मामला लम्बित अथवा
विचाराधीन नहीं है, जो उसे उक्त पद पर योगदान करने अथवा शासकीय सेवा करने के लिए आयोग्य
ठहराता हो।
3. यह कि शपथकर्ता के चरित्र एवं प्राग्वृत्त संगठन का सदस्य नहीं है।
4. यह कि शपथकर्ता के चरित्र एवं प्राग्वृत्त सत्यापन में कोई अन्यथा तथ्य एवं प्रतिकूल तथ्य पाये जाने
की दशा में मेरी नियुक्ति निरस्त कर विधि समस्त कार्यवाही की जाती है, तब प्रश्नगत नियुक्ति/तैनाती
के सम्बन्ध में कोई अधिकार/दावा/क्षतिपूर्ति क्लेम नहीं करूँगा और 30प्र0 शासन को अधिकार होगा
कि वह बिना कोई कारण बताये मेरी नियुक्ति निरस्त/समाप्त कर दें।

दिनांक-----

सत्यापन

मैं डा0-----शपथकर्ता ईश्वर की शपथ लेकर/सत्यनिष्ठा से प्रतिज्ञान करता हूँ कि उक्त
शपथ-पत्र के प्रस्तर-1 से 4 के तथ्य मेरे निजी ज्ञान में सच व सही है, कोई तथ्य छिपाया नहीं गया है।
ईश्वर मेरी मदद करे।

दिनांक-----

(शपथकर्ता)

चरित्र प्रमाण-पत्र

मैं प्रमाणित करता हूँ कि डा०-----पुत्र श्री-----

नेवासी-----
को विगत-----वर्षों/माह में व्यक्तिगत रूप से जानता हूँ। मेरे संज्ञान में ऐसे कोई
तथ्य नहीं हैं, जो इनके प्रतिकूल हो।

डा०-----मेरे निकट सम्बन्धी नहीं है, उनके उत्कृष्ट चरित्र एवं
प्राग्वृत्त के अनुसार उनके उज्ज्वल भविष्य की कामना करता हूँ।

हस्ताक्षर-----

निवासी-----