

उत्तर प्रदेश शासन

चिकित्सा अनुभाग-9

संख्या-213/5-9-2015-9(255)/14

लखनऊ : दिनांक // फरवरी, 2015

कार्यालय-ज्ञाप

अन्तर्राष्ट्रीय महिला दिवस दिनांक 08.03.2015 को मनाया जा रहा है, जिसमें महिलाओं/बालिकाओं को "रानी लक्ष्मीबाई वीरता पुरस्कार" से सम्मानित किया जाना है। "रानी लक्ष्मीबाई वीरता पुरस्कार" हेतु नामित किये जाने वाली महिलाओं/बालिकाओं/कार्मिकों के नामों की सूची महिला एवं बाल विकास विभाग को शीघ्र उपलब्ध करायी जानी है। इस सम्बन्ध में दिनांक 02.01.2015 को सम्पन्न बैठक में लिये गये निर्णय के अनुसार जनपदों से प्राप्त नामों की चयन सूची तैयार कर महिला एवं बाल विकास विभाग को प्रेषित करने हेतु महानिदेशक, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें की अध्यक्षता में समिति का निम्नवत् गठन किया जाता है:-

- | | |
|---|---------|
| 1- महानिदेशक, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें, उ0प्र0। | अध्यक्ष |
| 2- निदेशक, उपचार, उ0प्र0। | सदस्य |
| 3- संयुक्त निदेशक, प्रशिक्षण, उ0प्र0। | सदस्य |
| 4- संयुक्त निदेशक, शहरी, उ0प्र0। | सदस्य |
| 5- संयुक्त निदेशक, समन्वय, उ0प्र0। | सदस्य |
| 6- संयुक्त निदेशक, परिवार कल्याण, उ0प्र0। | सदस्य |

2- उक्त समिति द्वारा पुरस्कार हेतु पात्र नामों के चयन में पिछड़े क्षेत्र के कार्यरत कार्मिकों को वरीयता प्रदान की जायेगी।

3- उपरोक्त समिति जनपदों से प्राप्त नामों से तैयार की गयी पुरस्कार हेतु चयनित नामों की सूची उनके कार्यों के विवरण की 30 सेकेण्ड की वीडियो क्लिप के साथ अपनी संस्तुति सहित अध्यक्ष को दिनांक 16.02.2014 तक तथा महानिदेशक, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें द्वारा अन्तिम सूची शासन को दिनांक 18.02.2015 तक उपलब्ध कराना सुनिश्चित करायेंगे।

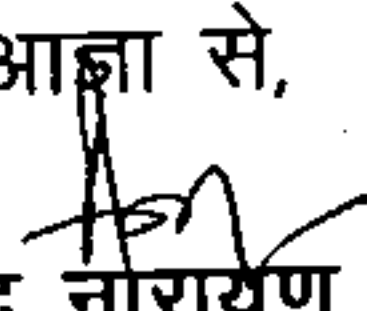
अरविन्द नारायण मिश्र
सचिव।

संख्या-213 (1)/5-9-2015, तददिनांक।

प्रतिलिपि "रानी लक्ष्मीबाई वीरता पुरस्कार" से सम्मानित किये जाने हेतु आवेदन प्राप्त करने के प्रारूप की प्रति सहित निम्नलिखित को तत्काल आवश्यक कार्यवाही सुनिश्चित करने हेतु प्रेषित:-

- ✓ 1- महानिदेशक, परिवार कल्याण/चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें, उ0प्र0।
- ✓ 2- समस्त मुख्य चिकित्साधिकारी/मुख्य चिकित्सा अधीक्षक, उ0प्र0।

संलग्नक:यथोक्त।

आज्ञा से,

(अरविन्द नारायण मिश्र)
सचिव।

“रानी लक्ष्मीबाई वीरता पुरस्कार” से सम्मानित किये जाने हेतु आवेदन प्राप्त करने का प्रारूप

- 1- आवेदक का नाम— संस्था का नाम (यदि NGO की प्रतिनिधि हैं)
- 2- पदनाम—
- 3- वेतनमान/मानदेय— तैनाती जनपद/ब्लाक/गाँव—
- 4- वर्तमान तैनाती स्थान (कब से तैनात हैं।)—
- 5- पुरस्कार हेतु पात्रता के सम्बन्ध में किये गये कार्यों का संक्षिप्त विवरण—
- 6- स्वैच्छिक रक्तदान किया गया है, का विवरण—
- 7- यदि उपचारिका है तो क्या फ्लोरेन्स नाईटेन्गिल पुरस्कार हेतु पात्रता रखती हैं—
- 8- राजकीय चिकित्सालय एवं चिकित्सा इकाईयों में कार्यरत महिला चिकित्सक द्वारा भ्रूण हत्या रोकने के लिये किये गये विशिष्ट प्रयासों का विवरण—
- 9- यदि आशा बहू हैं तो महिलाओं की सेवा सुश्रुता एवं प्रसव आदि में विशेष योगदान का संक्षिप्त विवरण—
- 10- यदि एन0जी0ओ0 है तो महिला सशक्तीकरण क्षेत्र में किये गये कार्यों का संक्षिप्त विवरण—

संस्तुतिकर्ता के हस्ताक्षर एवं मोहर

आवेदक के हस्ताक्षर

दिनांक—