સમંતિ પત્રક

હું ડો\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_હોદ્દો \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

વિભાગ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_સંસ્થા ખાતે તા.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_થી સીધી ભરતીથી/ બઢતીથી અને તા.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_થી એડહોક ધોરણે હોદ્દો\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_તરીકે સંસ્થા \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ખાતે ફરજ બજાવું છું અને હું જી.એમ.ઈ.આર.એસ.હેઠળની મેડીકલ કોલેજો ખાતેની શૈક્ષણિક ગાણની \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

જગ્યા ઉપર નિમણુંક માટે તા.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ના રોજ યોજાયેલ ઇન્ટરવ્યુમાં ઉપસ્થિત થયેલ.

સરકારશ્રીના તા.૩૧/૦૩/૧૦,તા.૧૭/૪/૧૦ ના ઠરાવ ક્રમાંક:એમસીઆઈ/ ૧૦૨૦૦૯/૬૨૬૨૯૧/વ(તબીબી શિક્ષણ માટે)અને તા.૩૦-૧૧-૧૦ ના ઠરાવ ક્રમાંક:જી એમ એસ /૧૦૨૦૧૦/એસએફએસ-૭૦/થ(તબીબી સેવાઓ માટે)ણી જોગવાઈ મુજબ મારી બદલી જી.એમ.ઈ.આર.એસ.મેડીકલ કોલેજ,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ખાતે કરવા અને ઓછામાં ઓછા ત્રણ વર્ષ સુધી સેવા બજાવવા સમંતિ આપું છુ.ભવિષ્યમાં સરકારશ્રી કક્ષાએથી જાહેરહિતમાં પરત મુકવામાં આવે તે સમયે મારી લિયનવાળી મૂળ સંસ્થામાં જગ્યા ખાલી ન હોય તો અન્ય સંસ્થામાં મુકવા સરકારશ્રીને સ્વેચ્છાએ મારી સમંતિ આપું છુ.

તારીખ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ સહી:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

સ્થળ :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ નામ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

હોદો:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

હાલની સંસ્થાનું નામ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

સાક્ષીની સહી:- મારી રૂબરૂ:-

(૧)સહી:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ સહી:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

નામ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ નામ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

હોદો:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ડીન:\_\_\_\_\_\_\_\_મેડીકલ કોલેજ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(૨)સહી:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

નામ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

હોદો:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_