

આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગના તા.૧૨/૦૪/૨૦૧૨ ના ઠરાવ ક્રમાંક:એમસીજી-૧૦૨૦૧૧-એસએફ
એસ-૭૭-જ અન્વયે ઉચ્ચતર પગાર ધોરણ મેળવવા માટેનું અરજી પત્રક.

પ્રેષક:

નામ:.....

હોદ્દો:.....

.....કોલેજ,

પ્રતિ,

ડીનશ્રી,

.....કોલેજ

.....

વિષય: તબીબી શિક્ષકના કેરીઅર એડવાન્સમેન્ટ સ્કીમ અંતર્ગત પ્રથમ /દ્વિતીય ઉચ્ચતર પગાર
ધોરણનો લાભ મળવા બાબત.

શ્રીમાન,

ઉપરોક્ત વિષય પરત્વે સવિનય જણાવવાનું કે હું, ડો.....,
.....(હોદ્દો).....(વિભાગમાં)તરીકે.....મેડીકલ /ડેન્ટલ
કોલેજખાતે ફરજ બજાવું છું.સરકારના આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગના
તા.૧૨/૪/૨૦૧૨ ના ઠરાવ ક્રમાંક:એમસીજી-૧૦૨૦૧૧-એસએફએસ-૭૭-જ ની જોગવાઈ મુજબને
તા.....નાં રોજસંવર્ગમાં પ્રથમ /દ્વિતીય ઉચ્ચતર પગાર ધોરણ મળવા પાત્ર
થાય છે.આ સંદર્ભમાં મારી વિગતો નીચે મુજબ છે.

૧. પૂરું નામ:.....
૨. સરનામું:.....
૩. જન્મ તારીખ:.....
૪. હોદ્દો:.....
૫. હાલનું પગાર ધોરણ :.....
૬. હાલના સંવર્ગમાં હાજર થયા તારીખ:.....
૭. હાલના સંવર્ગમાં પૂર્ણ કરેલ સેવાના વર્ષ:.....
૮. ઉચ્ચતર પગાર ધોરણ મેળવવાપાત્ર થયાની તારીખ :.....
૯. મળવાપાત્ર નવું ઉચ્ચતર પગાર ધોરણ (પે સ્કેલ અને પે બેન્ડ).....

ઉપરોક્ત વિગતોને ધ્યાનમાં લઈ મને તા.....થીસંવર્ગમાં મળવા
પત્ર પગાર ધોરણઅને ગ્રેડ પેમંજૂર
કરવાના હુકમો કરવા વિનંતી છે. આ સાથે જરૂરી દસ્તાવેજો સામેલ કરેલ છે.

આપનો વિશ્વાસુ ,

સહી.....
ડો.....
હોદ્દો.....
.....વિભાગ

બીડાણ:

૧. પ્રથમ નિમણૂકના હુકમની નકલ.
૨. લાંબાગાળાના ધોરણે ચાલુ રાખવા અંગેનાં હુકમની નકલ.
૩. સેવા સળંગ કર્યા અંગેના હુકમની નકલ .
૪. બઢતી મળ્યા અંગેના હુકમની નકલ.
૫. નિયત બહેધરી ખત
૬. નિયત વિકલ્પ ફોર્મની બે નકલ .
૭. હિન્દી પરીક્ષા પાસ કર્યા અંગેનું પ્રમાણપત્ર.

વર્ગ-૨ ટીકુ કમિશન અન્વયે આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ ,વિભાગના ઠરાવ તા.૧૨/૪/૧૨ ના ઠરાવ
ક્રમાંક:એમસીજી/૧૦૨૦૧૧/એસએફએસ/૭૭/૪ મુજબ ભરવાનું થતું ચેકલીસ્ટ

૧	તબીબી અધિકારી (ટ્યુટર,વર્ગ -૨) નું નામ	:	
૨	ફરજ પરનું સ્થળનું સરનામું	:	
૩	શૈક્ષણિક લાયકાત	:	
૪	જન્મ તારીખ	:	
૫	ટ્યુટર,વર્ગ -૨ માં પ્રથમ હાજર થયા તારીખ	:	
૬	હાજર થયા પછીની પ્રથમ જાહેર સેવાઓ આયોગની પરીક્ષા / ઇન્ટરવ્યુ માં ઉત્તીર્ણ થયા છે? હા/નાં (જો હા તો કેટલી તકમાં)	:	
૭	ગુજરાત જાહેર સેવા આયોગ મારફતે થયેલ નિમણૂકનો આદેશ નંબર અને તારીખ	:	
૮	તા.૧/૧/૨૦૦૭ ના સીનીયોરીટી લીસ્ટમાં ક્રમાંક .	:	
૯	સીનીયર સ્કેલ મળેલ છે કે કેમ?મળેલ હોય તો આદેશ નંબર/તારીખ	:	
૧૦	ખાતાકીય તપાસ /ફરિયાદની વિગત	:	
૧૧	નિમણૂક ની તારીખથી આજદિન ભોગવેલ અસાધારણ રજા નોકરીમાં તૂટ વગેરેની માહિતી	:	
૧૨	ઈજાફાની વિગત	:	
૧૩	લાંબાગાળાના આદેશ નંબર /તારીખ	:	

સ્થળ:

અધિકારીની સહી.....

તારીખ :- / /૨૦

નામ:- ડો.....

ડીન

બી.જી.મેડીકલ કોલેજ ,અમદાવાદ

અધિક નિયામક

તબીબી શિક્ષણ અને સંશોધન, (ત.શી.)ગાંધીનગર

આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગના તા.૧૨/૦૪/૨૦૧૨ ના ઠરાવ ક્રમાંક:એમસીજી-૧૦૨૦૧૧-એસએફ એસ-૭૭-૪ અન્વયે આપવાનું થતું બાહેધરી પત્ર.

બાહેધરી

હું, ડો.....કચેરીમાં.....કોલેજ

.....ખાતેવર્ગ-૧/૨ તરીકે ફરજ

બજાવું છું.મેં આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગના તારીખ ૧૨/૦૪/૨૦૧૨ ના ઠરાવ ક્રમાંક:એમસીજી-૧૦૨૦૧૧-એસએફ એસ-૭૭-૪ તેમજ આ વિભાગના તારીખ ૧૧/૦૯/૨૦૧૫ ના ઠરાવ ક્રમાંક:એમસીજી/૧૦૨૦૧૩/૬૧૭/વ ની જોગવાઈઓ વાંચી છે.આથી હું તેમાં જણાવેલ શરતો સાથે સહમત થાઉં છું. વધુમાં આથી બાહેધરી આપું છું કે ઉચ્ચતર પગાર ધોરણનો લાભ મળવાપાત્ર થયાના બે વર્ષ સુધીમાં સ્વેચ્છિકનિવૃત્તિ લઉં તો છેલ્લે ઉચ્ચતર પગાર ધોરણમાં મળવાપાત્ર પગાર ધોરણ હેઠળ જે લાભ લીધેલ હશે. તે પરત આપવા હું સમંત છું.

સ્થળ:

તબીબી /દંત શિક્ષકની સહી.....

તારીખ :

તબીબી /દંત શિક્ષકની નામ.....

તબીબી /દંત શિક્ષકની હોદ્દો.....

કોલેજનું નામ

ખાસ નોંધ:-

- આ ફોર્મમાં કોઈ પણ ઉમેરો ,ફેરફાર,ફેરબદલી કે રદ કરવાની કામગીરી કરી શકાશે નહિ

બાંહેધરી ખત

આથી હું કબુલ કરું છું કે, સરકારશ્રીના તા.૧૨/૪/૨૦૧૨ ના ઠરાવ ક્રમાંક:એમસીજી-૧૦૨૦૧૧-એસએફ એસ-૭૭-જ અન્વયે ઉચ્ચતર પગાર ધોરણની યોજના હેઠળની પગાર બાંધણી અન્વયે મને ચુકવવામાં આવેલ વધારાની રકમ સરકારશ્રીની પ્રવર્તમાન પદ્ધતિ પ્રમાણે રાબેતા મુજબ વસુલ કરવાની રહેશે.

સ્થળ:

તબીબી / દંત શિક્ષકની સહી.....

તારીખ :

તબીબી / દંત શિક્ષકની નામ.....

તબીબી / દંત શિક્ષકની હોદ્દો.....

કોલેજનું નામ

વિકલ્પ ફોર્મ

હું. ડો., કોલેજ ખાતે

.....(વર્ગ-૧/૨) ના હોદ્દા પર ફરજ બજાવું છું. હું સરકારશ્રીના આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગના તા.૧૨/૪/૨૦૧૨ ના ઠરાવ ક્રમાંક:એમસીજી-૧૦૨૦૧૧ એસએફએસ-૭૭-૪ અન્વયે રાજ્યના તબીબી શિક્ષણ વિભાગમાં બઢતીની તકોમાં સુધારો કરવા બાબતની યોજના હેઠળ સદરહુ પગાર ધોરણ તા.૧/૧/૨૦૦૬ થી સ્વીકારવાનો વિકલ્પ આપું છું.

આથી આપવામાં આવેલ વિકલ્પ આખરી છે અને હવે પછીની કોઈ પણ તારીખમાં ફેરફાર કરી શકાશે નહિ, જે હું સ્વીકારું છું.

સ્થળ:.....

સહી:

તારીખ.....

નામ

મારી સમક્ષ સહી કરેલ છે.

સહી

(કચેરીના વડાનો સહી/સિક્કો)

વિકલ્પનું ફોર્મ

હું..... કચેરીમાં.....કોલેજ

ખાતેસંવર્ગમાંવર્ગ-૧/૨.તરીકે ફરજ બજાવું છું.

સરકારશ્રી નાવિભાગના તારીખના સરકારી ઠરાવ ક્રમાંક:.....અન્વયે સીનીયર સ્કેલ .સિલેક્શન ગ્રેડ/ટીકુ કમિશન મુજબના પગાર ધોરણ હેઠળ મને તારીખથી અમલમાં આવે તે રીતે લાભ આપવામાં આવેલ છે.તે જતો કરીને હવે આથી ઉક્ત . સીનીયર સ્કેલ .સિલેક્શન ગ્રેડ/ટીકુ કમિશન મુજબના પગાર ધોરણના બદલે હું. તા.૧૨/૦૪/૨૦૧૨ ના ઠરાવ ક્રમાંક:એમસીજી-૧૦૨૦૧૧ એસએફએસ-૭૭-૪ અન્વયે રાજ્યના તબીબી શિક્ષકોને ઉચ્ચતર પગાર ધોરણનો લાભ આપવા બાબતની યોજના સ્વીકારવા અને તે યોજના હેઠળ સદરહુ પગાર ધોરણ સ્વીકારવાનો વિકલ્પ આપું છું.

હું આથી કબુલ કરું છું કે મને આગાઉ સીનીયર સ્કેલ/સિલેક્શન ગ્રેડ/ ટીકુ કમિશનમુજબ મંજૂર થવાના કરને ચુકવવામાં આવેલ વધારાની રકમ અથવા પગાર અને ભથ્થાના તફાવતની રકમ જો કોઈ વસુલ કરવા પત્ર હોય તો તે તબીબી શિક્ષકોને ઉચ્ચતર પગાર ધોરણનો લાભ આપવા બાબતની યોજના મળવા પાત્ર થતા લાભ સામે સરભર કરવા અને બાકી રકમની વસુલાત માટે સરકારશ્રીની પર્વતમાન પધ્ધતિ પ્રમાણે વસુલાત આપવાનું સ્વીકારું છું.

આથી આપવામાં આવેલ આ વિકલ્પ આખરી છે અને હવે પછીની કોઈપણ તારીખે તેમાં ફેરફાર કરી શકાશે નહિ જે હું સ્વીકારું છું.

સ્થળ:

તબીબી /દંત શિક્ષકની સહી.....

તારીખ :

તબીબી /દંત શિક્ષકની નામ.....

તબીબી /દંત શિક્ષકની હોદ્દો.....

કોલેજનું નામ

મારી સમક્ષ સહી કરી

સહી

(કચેરીના વડાનો સહી/સિક્કો)