



संचालनालय, वैद्यकीय शिक्षण आणि संशोधन, मुंबई

शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय इमारत चौथा मजला, सेंट जॉर्ज्स रुग्णालय आवार, पी. डी.मेलो रोड, फोर्ट, मुंबई - ४०० ००१
दुरध्वनी: ०२२-२२२-२२२२०३६१-६५/२२२५२२५१/५७/५९ संकेतस्थळ: <http://www.med-edu.in> & <http://www.dmer.org>

क्र.संवैशिवसं/जेष्ठता सूची/प्र.शा.तं./पदोन्नती/फ ७/९९९/२०२१,

दि. १०/०२/२०२२

प्रति,

सर्व अधिष्ठाता/अधिक्षक/अधिक्षिका/प्राध्यापक/सहायोगी प्राध्यापक/प्राचार्य,

विषय - प्रयोगशाळा तंत्रज्ञ या पदावर पदोन्नती करण्याकरीता प्रयोगशाळा सहाय्यक या पदावर कार्यरत कर्मचा-यांची माहिती सादर करण्याबाबत.

संदर्भ :- संचालनालयाचे पत्र क्र.संवैशिवसं /आस्थापना तांत्रिक / तात्पुरती जेष्ठता सूची / प्रयोगशाळा सहाय्यक / फ ७/७९३/२०२२, दि.०३.०२.२०२२

संचालनालयाच्या दिनांक ०३/०२/२०२२ रोजीच्या परिपत्रकान्वये तसेच संचालनालयाच्या www.med-edu.in या संकेतस्थळावर प्रयोगशाळा सहाय्यक या पदावर कार्यरत कर्मचा-यांची दिनांक ०१/०१/२०२१ रोजीची तात्पुरती जेष्ठता सूची प्रसिध्द करण्यात आली आहे. सदर कर्मचा-यांना प्रयोगशाळा तंत्रज्ञ या पदावर पदोन्नती देण्याकरिता खालीलप्रमाणे माहिती सादर करण्यात यावी.

१) आपल्या आस्थापनेवरील प्रयोगशाळा सहाय्यक हे पद नियमितपणे धारण करणाऱ्या ज्या कर्मचा-यांनी सेवा प्रवेश नियमानुसार शैक्षणिक अर्हता १२ वी विज्ञान (Sci) शाखेतून अभ्यासक्रम पूर्ण केली आहे. अशा कर्मचा-यांचे गुणपत्रिका व उत्तीर्ण प्रमाणपत्रांची छायांकीतप्रत सादर करावी.

२) मुद्या क्र. १ मधील शैक्षणिक अर्हता धारण केलेल्या कर्मचा-यांची सोबत जोडलेल्या विवरणपत्रात नमूद माहिती प्राप्त न झाल्यास व ते पदोन्नतीपासून वंचित राहिल्यास तसेच याबाबत भविष्यात न्यायालयीन प्रकरण अथवा तक्रारी उद्भवल्यास त्याची सर्वस्वी जबाबदारी कर्मचा-याची तसेच संस्थाप्रमुखांची राहिल.

उक्त माहिती दिनांक १४.०२.२०२२ रोजी पर्यंत संचालनालयाच्या फ कार्यासनाच्या ई-मेल fbranchdmer@gmail.com वर सादर करण्यात यावी. तसेच सदरची माहिती सादर करताना ती परिपूर्ण असल्याची खात्री करावी व हस्तबटवडा किंवा शिघ्र डाकेने संचालनालयास सादर करण्यात यावी.

डॉ. विवेक परबुमोडे
सह संचालक (दंत),

वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन, मुंबई

विवरणपत्र

अ.क्र.	ज्ये. सू. क्र.	कर्मचाऱ्यांचे नाव	नियुक्तीचे माध्यम	१२ वी विज्ञान (Sci) उत्तीर्ण प्रमाणपत्र क्रमांक व दिनांक	गोपनिय अहवालाची प्रतवारी					जात वैधता प्रमाणपत्र क्रमांक व दिनांक साक्षांकित प्रत सादर कराव्यात	विभागीय चौकशी प्रमाणपत्र प्रस्तावीत अथवा प्रलंबित (होय/नाही)	मत्ता व दायित्व सादर केले (होय/नाही)
					१६-१७	१७-१८	१८-१९	१९-२०	२०-२१			
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३

संस्थाप्रमुखाची स्वाक्षरी