

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 ગણની _____

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 છું. 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 છું.

તારીખ: _____

સહી: _____

સ્થળ : _____

નામ: _____

હોદ્દો: _____

હાલની સંસ્થાનું નામ: _____

સાક્ષીની સહી:-

મારી રૂબરૂ:-

(૧) સહી: _____

સહી: _____

નામ: _____

નામ: _____

હોદ્દો: _____

ડીન: _____ મેડીકલ કોલેજ _____

(૨) સહી: _____

નામ: _____

હોદ્દો: _____