

/ / सूचना / /

आपत्ति उपरान्त बोनस अंक में परिवर्तन सूचना दिनांक 16 जून 2020

छत्तीसगढ़ शासन के अधीन सेवा करने के प्रमाण पत्र का प्रारूप

संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें
छत्तीसगढ़

विभागाध्यक्ष कार्यालय इन्द्रावती भवन तृतीय तल अटल नगर रायपुर



(छत्तीसगढ़ शासन, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, मंत्रालय, महानदी भवन, नवा रायपुर, अटल नगर, जिला रायपुर के पत्र क्रमांक एफ 1-112/2013/सत्रह/एक, दिनांक 07.03.2020 एवं आदेश दिनांक 23.03.2020 अनुसार)

क्रमांक : एफ 8-12/2020/विज्ञप्त/1006

रायपुर, दिनांक : 15/06/2020

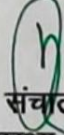
--:: संशोधित सेवा प्रमाण-पत्र ::--

प्रमाणित किया जाता है कि डॉ. कमलकांत हत्तियां पिता/पति स्व. श्री गोविंद राम हत्तियां ने दिनांक 31.03.2013 से दिनांक 31.01.2020 की अवधि में कुल 06 वर्ष 10 माह 10 दिवस तक चिकित्सक के रूप में इस संचालनालय के अधीन छत्तीसगढ़ राज्य में निम्न क्षेत्रों में निर्बाध सेवा प्रदान की है।

(क) प्राथ. स्वा. केन्द्र दमकसा, विकासखंड दुर्गकोंदल जिला कांकेर (Most Difficult) 03 वर्ष 04 माह 25 दिवस

(क) सामु. स्वा. केन्द्र दुर्गकोंदल, विकासखंड दुर्गकोंदल जिला कांकेर (Difficult) 03 वर्ष 05 माह 14 दिवस

उपरोक्तानुसार सेवा के लिये अभ्यार्थी को कुल 96.90 (अंको में) छयान्चे दशमलव नौ शुन्य (शब्दों में) (पीजी नीट में प्राप्तांक का 30 प्रतिशत) सेवांक की पात्रता है।


संचालक
स्वास्थ्य सेवायें
छत्तीसगढ़