



संचालनालय, वैद्यकीय शिक्षण आणि संशोधन, मुंबई

शासकीय दंत महाविद्यालय व रुग्णालय इमारत चौथा मजला, सेंट जॉर्जेस रुग्णालय आवार, पी. डीमेलो रोड, फोर्ट, मुंबई - ४०० ००९
दुरध्वनी: ०२२-२२२२०३६९-६५/२२२५२२५९/५७/५९ संकेतस्थळ: <http://www.med-edu.in> & <http://www.dmer.org>

क्र.संवैशिवसं/जेष्ठता सूची/वाहन चालक/पदोन्नती/फ ७/९६८/२०२१,
प्रति,

दि. १०/०२/२०२२

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

विषय - वाहन चालक, वर्ग-३ या पदावर पदोन्नती करण्याकरीता गट-ड (वर्ग-४) या संवर्गात कार्यरत कर्मचा-यांची माहिती सादर करण्याबाबत.

संदर्भ :- संचालनालयाचे पत्र क्र.संवैशिवसं /वाहन चालक-वर्ग ४ पदोन्नती/अंतिम ज्ये.सू./फ ७/८६७/२०२१, दिनांक ०८.०२.२०२२

संचालनालयाच्या दिनांक ०८/०२/२०२२ रोजीच्या परिपत्रकान्वये तसेच संचालनालयाच्या www.med-edu.in या संकेतस्थळावर गट-ड (वर्ग-४) या संवर्गात कार्यरत कर्मचा-यांची दिनांक ०१/०१/२०२१ रोजीची अंतिम ज्येष्ठता सूची प्रसिध्द करण्यात आली आहे. सदर कर्मचा-यांना वाहन चालक, वर्ग-३ या पदावर पदोन्नती देण्याकरीता खालीलप्रमाणे माहिती सादर करण्यात यावी.

१) सेवा प्रवेश नियमानुसार कर्मचा-यांचे शैक्षणिक अर्हता १० वी 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 परिपुर्ण असल्याची खात्री करावी व हस्तबटवडा किंवा शिघ्र डाकेने संचालनालयास सादर करण्यात यावी.

(डॉ. गिवेकु पाखभोडे)
सह संचालक (दंत),

वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन, मुंबई

विवरणपत्र

अ.क्र.	ज्ये. सू. क्र.	कर्मचाऱ्यांचे नाव	नियुक्तीचे माध्यम	१० वी उत्तीर्ण प्रमाणपत्र क्रमांक व दिनांक साक्षांकित प्रत सादर कराव्यात	वाहन चालक पदाचा जड वाहन चालवण्याचा परवाना (वैध असलेला) क्रमांक व दिनांक साक्षांकित प्रत सादर कराव्यात	सन २०१७ ते २०२१ या ५ वर्षांचे कार्यमुल्यांकन अहवाल/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)
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०

संस्था प्रमुखाची स्वाक्षरी