

चिकित्सा पदाधिकारियों के विदेश जाने हेतु आवेदन का जाँच पत्र
(आवेदक द्वारा भरा जायेगा)

- | | | |
|--|----|---------------------|
| 1. नाम, पदनाम एवं कार्यालय / संस्थान | :— | दूरभाष संख्या :— |
| | | ई मेल आइडी :— |
| 2. सेवा में योगदान की तिथि | :— | 3. कुल सेवा अवधि :— |
| 4. पत्राचार का स्थायी पता | :— | |
| 5. पदस्थापित स्थान / संस्थान का नाम | :— | |
| 6. आवेदन नियंत्री पदाधिकारी से अनुशंसित है ? | :— | |
| 7. विदेश यात्रा की अवधि | :— | |
| 8. देश का नाम जहाँ यात्रा पर जाना है | :— | |
| 9. निजी यात्रा है अथवा किसी संस्था द्वारा वित्त पोषित :— | | |
| 10. पासपोर्ट की छाया प्रति | :— | |
| 11. अंतिम उपभोगित उपार्जित अवकाश संबंधी सूचना :— | | |

कब से	कब तक	अवधि

- | | | |
|--|----|--|
| 12. विदेश प्रवास में सम्पर्क का पता | :— | |
| 13. शपथ पत्र जिसमें विभागीय कार्यवाही, आरोप /
आपराधिक मामले से संबंधित स्थित के साथ—
साथ विदेश यात्रा के दौरान धर्नाजन संबंधी
कार्य नहीं करने एवं अवधि विस्तारित नहीं करने
का उल्लेख हो। | :— | |
| 14. सेवा इतिहास संलग्न है ? | :— | |
| नोट :— (आवेदन करने वाले चिकित्सा पदाधिकारी वांछित दस्तावेजों / साक्ष्य की स्वअभिप्राणित छाया प्रति संलग्न करेंगे)। | | |

चिकित्सा पदाधिकारी का हस्ताक्षर

नियंत्री पदाधिकारी का हस्ताक्षर