

विनियमन संबंधी जॉच-पत्र (आवेदक द्वारा भरा जायेगा)

नाम : पदनाम , कार्यालय/संस्थान का
नाम:..... वरीयता क्रमांक :.....
.....मो० सं०..... ई-मेल आईडी०.....

1	प्रस्तावित विनियमन की अवधि :	:—	
2	प्रस्तावित विनियमन की अवधि का कारण : (छुट्टी / अनुपस्थिति/ पदस्थापना की प्रतीक्षा/अन्य)	:—	
3	प्रस्तावित अवधि के पूर्व, दरम्यान एवं पश्चात चिकित्सक थे तो कहीं, तत्संबंधी अवधि सहित विवरण :	:—	
4	प्रस्तावित आवेदन के प्रारम्भ एवं अन्त में प्रभार आदान-प्रदान हुआ है तो नियंत्री पदाधिकारी द्वारा प्रतिहस्ताक्षरित प्रभार प्रतिवेदन की छाया प्रति/प्रभार आदान-प्रदान नहीं हुआ तो क्यों :	:—	
5	प्रस्तावित अवधि में प्रस्थान करने के पूर्व सक्षम पदाधिकारी से अनुमति ली गई है तो किससे (साक्ष्य सहित)/या नहीं ली गई तो क्यों ?	:—	
6	प्रस्तावित अवधि के संबंध में ससमय सूचना नियंत्री पदाधिकारी द्वारा विभाग को दी गई है तो तदसंबंधी साक्ष्य एवं नहीं दी गई है तो क्यों :	:—	
7	प्रस्तावित अवधि के पश्चात पदस्थापना आदेश/अधिसूचना एवं योगदान/प्रभार प्रति का साक्ष्य दी गई है या नहीं तो क्यों		
8	प्रस्तावित अवधि के पहले एवं बाद में विनियमित/ अविनियमित अवधि हो तो तदसंबंधी विवरण :	:—	
9	विलम्ब से विनियमन हेतु प्रस्ताव का कारण :	:—	
10	विनियमन हेतु महालेखाकार (ले० एवं ह०)/वित्त (वै०दा०नि०को०) विभाग से प्राप्त आदेयता प्रतिवेदन:	:—	
11	नियंत्री पदाधिकारी द्वारा अभ्यावेदन पर मंतव्य सहित अनुशंसा अंकित किया गया है या नहीं :	:—	
12	प्रस्तावित अवधि का विनियमन हेतु पूर्व में पत्राचार किया गया है तो तदसंबंधी साक्ष्य सहित विवरण :	:—	

नियंत्री पदाधिकारी का हस्ताक्षर

चिकित्सा पदाधिकारी का हस्ताक्षर