

कार्यालय: प्रधानाचार्य, राजकीय मेडिकल कालेज, आजमगढ़।

फोन नं०. 05463-235020, फैक्स नं०-05463-235194,

वेबसाइट-www.gmcazamgarh@gmail.com

संख्या- /रा०मे०का०आ०/टैबलेट वितरण/2024

दिनांक-28/06/2024

कार्यालय आदेश

जिलाधिकारी महोदय, आजमगढ़ के कार्यालय पत्र संख्या- 29/कले०अधि-वैयक्तिक सहायक-2024-25, दिनांक 21 जून, 2025 के अनुपालन में स्वामी विवेकानन्द युवा सशक्तिकरण योजनान्तर्गत इस चिकित्सा महाविद्यालय में पैरामेडिकल कोर्सेस के छात्र/छात्राओं के लिए 07 नग टैबलेट छात्रों को वितरण किये जाने हेतु शासन के आदेशानुसार समस्त छात्र/छात्राओं को डिजिशक्ति पोर्टल पर छात्र/छात्राओं की फोटो को अपलोड करते हुए टैबलेट वितरण की प्रक्रिया सम्पन्न कराये जाने हेतु निर्देशित किया गया है।

उक्त के क्रम में इस चिकित्सा महाविद्यालय के पैरामेडिकल कोर्सेस डिप्लोमा इन लैब टेक्नीशियन (प्रथम वर्ष), डिप्लोमा इन ओ०टी० टेक्नीशियन (प्रथम वर्ष), डिप्लोमा इन आप्टोमेट्री (प्रथम व द्वितीय वर्ष) एवं डिप्लोमा इन फिजियोथिरेपी (प्रथम वर्ष), (छायाप्रति संलग्न) के समस्त छात्र/छात्राओं को आदेशित किया जाता है कि आप समस्त अपने-अपने आधार कार्ड, विभागीय आई०डी० कार्ड एवं अन्य कोई ऐसा प्रमाण पत्र जोकि इस कार्यालय से निर्गत किये गये हो जिसमें सम्बन्धित छात्र/छात्रा की फोटो चस्पा हो की मूल प्रति व उसकी छायाप्रति लेकर दिनांक 30.06.2025 को समय 11:00 बजे तक इस चिकित्सा महाविद्यालय के प्रशासनिक भवन के प्रथम तल पर उपस्थित होकर टैबलेट प्राप्त करना सुनिश्चित करें। टैबलेट वितरण प्रक्रिया में जो भी छात्र/छात्रा अनुपस्थित रहेंगे उनका टैबलेट शासन के निर्देशानुसार सहायक/प्रभारी, टैबलेट/स्मार्ट फोन वितरण प्रधानाचार्य, शिब्ली नेशनल पी०जी० कालेज, आजमगढ़ को वापस कर दिया जायेगा, जिसकी समस्त जिम्मेदारी सम्बन्धित छात्र/छात्रा की होगी।

संलग्न- पैरामेडिकल कोर्स के छात्र/छात्राओं की सूची।

प्रधानाचार्य,

राजकीय मेडिकल कालेज,
आजमगढ़।

संख्या-735 /रा०मे०का०आ०/टैबलेट वितरण/2024, तददिनांक।

प्रतिलिपि:- निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

01- जिलाधिकारी महोदय, जनपद-आजमगढ़ को सादर सूचनार्थ।

02- अपर जिलाधिकारी (प्रशासन), जनपद-आजमगढ़ को सादर सूचनार्थ।

03- जिला विद्यालय निरीक्षक, जनपद-आजमगढ़ को सादर सूचनार्थ।

04- सहायक प्रभारी टैबलेट/स्मार्ट फोन वितरण, प्रधानाचार्य, शिब्ली नेशनल पी०जी० कालेज, आजमगढ़।

05- नोडल अधिकारी, टैबलेट/स्मार्टफोन वितरण, राजकीय मेडिकल कालेज, आजमगढ़।

06- विभागाध्यक्ष, पैथोलॉजी विभाग, आर्थोपेडिक्स विभाग, सर्जरी विभाग, नेत्र रोग विभाग, राजकीय मेडिकल कालेज, आजमगढ़ को इस आशय के साथ प्रेषित की उपरोक्त छात्र/छात्राओं को अपने स्तर से अवगत कराना सुनिश्चित करें।

07- प्रभारी, कालेज वेबसाइट, राजकीय मेडिकल कालेज, आजमगढ़ को इस आशय के साथ प्रेषित की उपरोक्त सूचना को कालेज की वेबसाइट पर अपलोड कराना सुनिश्चित करें।

प्रधानाचार्य,

राजकीय मेडिकल कालेज,
आजमगढ़।



Uttar Pradesh Development Systems Corporation Ltd.

Tablet and Smartphone Distribution under Swami Vivekanand Yojna, Uttar Pradesh.



StudentReceipt

Department: MEDICAL EDUCATION DEPARTMENT
UBSC: U.P. STATE MEDICAL FACULTY

Institution: GOVERNMENT MEDICAL COLLEGE, AZAMGARH

Student Receipt

Program ID: AZM39500
Date of Program: 19/06/2025

Address of Program with District: GOVERNMENT MEDICAL COLLEGE, AZAMGARH (AZAMGARH)

S.No.	Enrollment No.	Student Name	Father Name	Date of Birth	Course	Year/Semester	Subject	Session	Device Type	IMEI No.	Student Signature
1	2511855100155	VIKHYAT SINGH	KARUNESH SINGH	01/07/2004	Diploma in Lab Technician	1st Year	PHYSIOLOGY	2024	Tablet	354063441870243	
2	2511855600032	JANVI RAI	ANURAG PRAKASH RAI	30/03/2000	Diploma in O.T. Technician	1st Year	PHYSIOLOGY	2024	Tablet	354063441877222	
3	2511855600028	KUMARI GUDIYA YADAV	RAJESH YADAV	27/06/2001	Diploma in O.T. Technician	1st Year	PHYSIOLOGY	2024	Tablet	354063441877818	
4	2511855600030	NITU CHAUDHARY	SHYAM NARAYAN CHAUDHARY	10/06/2002	Diploma in O.T. Technician	1st Year	PHYSIOLOGY	2024	Tablet	354063441874542	
5	2511854700027	AKASH MAURYA	RAMESH MAURYA	05/07/2003	DIPLOMA IN OPTOMETRY	1st Year	PHYSIOLOGY	2024	Tablet	354063441822897	
6	2411854700012	MAHIMA CHAUDHARI	AMALA PRASAD	10/10/2001	DIPLOMA IN OPTOMETRY	2nd Year	PHYSIOLOGY	2024	Tablet	354063441882651	
7	2511855500035	SUNIL KUMAR	FULCHAND RAM	03/05/1982	Diploma in Physiotherapy	1st Year	PHYSIOLOGY	2024	Tablet	354063441880242	

Students Declaration:

I hereby declare that I have not received any Tablet or Smartphone device from any Institution, under the Scheme "Swami Vivekanand Yuva Sashaktikaran Yojna" in Uttar Pradesh or any other Scheme of the State. I understand that submission of wrongful declaration is a punishable offense and if I am found of doing so then the Concerned Authorities are free to take legal or any other suitable action against me.

Name Of Nodal : DR. ANKIT SRIVASTAVA

Signature