



सत्यमेव जयते

भारत सरकार
स्नातकोत्तर चिकित्सा शिक्षण एवं अनुसंधान संस्थान
डॉ. राम मनोहर लोहिया अस्पताल, नई दिल्ली



दूरभाष
फैक्स

फा सं.
दिनांक

कार्यालय आदेश

इस अस्पताल में कार्यरत श्री / श्रीमती
पदनाम अधिवर्षिता की आयु प्राप्त करने के परिणामस्वरूप दिनांक को
सेवानिवृत्त हो जाएंगे / जाएंगी। सेवा अभिलेखों के अनुसार उनकी जन्म तिथि है। तदनुसार सभी विभागों को इस संबंध
में आवश्यक कार्रवाई हेतु सूचित किया जाता है।

(.....)
उपनिदेशक प्रशासन

प्रतिलिपि:-

1. श्री / श्रीमती पदनाम से अनुरोध है कि अंतिम भुगतान के लिए वह इस अस्पताल के विभिन्न विभागों से प्राप्त बेबाकी प्रमाण पत्र प्रस्तुत करें। यह भी अनुरोध किया जाता है कि वह लेखा अधिकारी से संपर्क करें एवं वेबसाइट www.bhavishya.nic.in पर ऑनलाइन पेंशन पत्र भरें तथा प्रिंटआउट तत्काल अनुभाग में प्रस्तुत करें। ऑनलाइन के लिए लॉगइन आई डी आपका पैन कार्ड सं. तथा पासवर्ड आपकी जन्मतिथि दिन माह वर्ष (DD MM YYYY) होगी।
2. श्री / श्रीमती पदनाम की वैयक्तिक फाइल।
3. उपश्रम कल्याण आयुक्त (कें.)
4. वेतन एवं लेखा कार्यालय
5. सहायक निदेशक (रा.भा.)
6. संबंधित विभागाध्यक्ष
7. मु.चि.अ. (संपदा) डॉ. रा.म.लो. अस्पताल, को इस अनुरोध के साथ कृपया सभी बकाया देय राशि, यदि कोई हो तो परिकलन करके तत्काल इस अनुभाग को सूचित करें।
8. लेखा अनुभाग (दो प्रतियों में) इस टिप्पणी के साथ कि श्री पदनाम के संबंध में बेबाकी प्रमाण पत्र यथासमय जारी किया जाए।
9. वार्षिक कार्य निष्पादन मूल्यांकन रिपोर्ट प्रकोष्ठ (ए पी ए आर सेल)
10. महासचिव, डॉ. राम मनोहर लोहिया अस्पताल कर्मचारी यूनियन।
11. मुख्य फाइल।