

# प्राचार्य का कार्यालय, पटना दंत महाविद्यालय एवं अस्पताल, पटना।

ज्ञापांक..... 441.

पटना, दिनांक..... 24.05.2024.

## कार्यालय आदेश

स्वास्थ्य विभाग, बिहार सरकार, पटना के पत्रांक-1017(1) दिनांक-30.11.2022 एवं 201(1) दिनांक-02.04.2024 के द्वारा अध्ययनरत पारा डेंटल यथा डेंटल हाईजिनिस्ट/डेंटल मैकेनिक्स कोर्स के छात्र/छात्राओं को प्रत्येक माह रूपये-1500(एक हजार पाँच सौ) मात्र छात्रवृत्ति की राशि का भुगतान करने का आदेश प्राप्त हुआ था, जिसके पश्चात् दिनांक-14.05.2024 को पूर्वाह्न 11:00 बजे प्राचार्य, पटना दन्त महाविद्यालय एवं अस्पताल, पटना की अध्यक्षता में विभागाध्यक्षों के साथ बैठक आहुत की गई। बैठक में सर्वसम्मति से निम्नांकित निर्णय लिया गया है:-

1. इस संस्थान के डेंटल हाईजिनिस्ट एवं डेंटल मैकेनिक्स कोर्स में नामांकित/अध्ययनरत छात्र-छात्राओं द्वारा कार्यपालक दण्डाधिकारी द्वारा निर्गत इस आशय का एक शपथ पत्र देना अनिवार्य होगा जिसमें यह अंकित होगा की मेरे द्वारा किसी भी कारणवश कोर्स बीच में छोड़ने की स्थिति में प्राप्त संपुर्ण छात्रवृत्ति/ईन्टर्नशिप की राशि एकमुश्त प्राचार्य, पटना दन्त महाविद्यालय एवं अस्पताल, पटना के खाता में अंतरित करा दी जायेगी एवं राशि वापस नहीं करने की स्थिति में अनुशासनिक कार्रवाई की जायेगी तथा उक्त कोर्स में नामांकन के पश्चात् कोर्स पूर्ण होने तक कार्यालय में जमा सभी मूल प्रमाण पत्र में से कोई भी मूल प्रमाण पत्र की मॉग मेरे द्वारा नहीं की जायेगी।
2. उक्त कोर्स से संबंधित विभागाध्यक्षों एवं प्रभारी पदाधिकारी के द्वारा उपलब्ध कराया गया प्रत्येक माह के अंतिम तिथि तक की अनुपस्थिति विवरणी के आधार पर ही उक्त अवधि के छात्रवृत्ति/ईन्टर्नशिप राशि प्राप्त करने को भागी होंगे साथ ही संबंधित विभागाध्यक्ष एवं प्रभारी पदाधिकारी छात्र/छात्राओं की उपस्थिति सुनिश्चित करेंगे।
3. छात्र/छात्राओं द्वारा अनाधिकृत रूप से अनुपस्थिति के मामले में छात्रवृत्ति/ईन्टर्नशिप में उक्त अवधि की राशि की अनुपातिक कटौती लेखा शाखा द्वारा कर ली जायेगी।
4. संबंधित विभागाध्यक्ष/प्रभारी पदाधिकारी अधोहस्ताक्षरी कार्यालय में जल्द से जल्द उपस्थिति विवरणी पत्र निर्गत की तिथि के पश्चात् उपलब्ध कराना सुनिश्चित करेंगे ताकि भुगतान के निमित्त अग्रतर कार्रवाई की जा सके।
5. संबंधित निकासी एवं व्ययन पदाधिकारी द्वारा छात्रवृत्ति एवं वजीफा मद से छात्रवृत्ति/ईन्टर्नशिप की राशि का भुगतान करने हेतु संबंधित कोषागार को भेजी जायेगी।
6. लेखा शाखा, पटना दन्त महाविद्यालय एवं अस्पताल, पटना द्वारा विपत्र तैयार कर छात्रवृत्ति/ईन्टर्नशिप की राशि की निकासी की जायेगी।
7. अगले माह के 05(पाँच तारीख) तक संबंधित विभाग के विभागाध्यक्ष एवं प्रभारी पदाधिकारी, डेंटल हाईजिनिस्ट एवं डेंटल मैकेनिक्स कोर्स के हस्ताक्षर के साथ उपस्थिति विवरणी अधोहस्ताक्षरी को उपलब्ध करा दी जायेगी।
8. संबंधित छात्र/छात्रा द्वारा बैंक खाता से संबंधित विवरणी सी0एफ0एम0एस0 पोर्टल पर अपलोड करने हेतु लेखा शाखा को उपलब्ध करायेगे।
9. कोर्स का परित्याग करने के पूर्व संबंधित विभाग/पुस्तकालय/छात्रावास के साथ-साथ लेखा शाखा, पटना दन्त महाविद्यालय एवं अस्पताल, पटना से भी बेबाकी प्रमाण पत्र लेना अनिवार्य होगा। बिना बेबाकी प्रमाण के नामांकन के समय जमा सभी मूल प्रमाण पत्र वापस नहीं किया जायेगा और न ही महाविद्यालय परित्याग प्रमाण पत्र निर्गत किया जा सकेगा।
10. रू0-1500/- (एक हजार पाँच सौ) रूपये प्रत्येक माह छात्रवृत्ति/ईन्टर्नशिप भुगतान स्वास्थ्य विभागीय अधिसूचना संख्या-1017(1) दिनांक-30.11.2022 के आलोक में दिनांक-01.12.2022 की तिथि से छात्रवृत्ति प्रारंभ करने का निर्णय लिया जा रहा है, तथा संबंधित विभागाध्यक्ष/प्रभारी पदाधिकारी माहवार अधोहस्ताक्षरी कार्यालय में जल्द से जल्द उपस्थिति विवरणी पत्र उपलब्ध कराना सुनिश्चित करेंगे।
11. छात्र/छात्राओं को प्रथम वर्ष में 12(बारह) माह और दूसरे वर्ष में 12(बारह) माह का ही छात्रवृत्ति/ईन्टर्नशिप भुगतान अनुपस्थिति विवरणी के आधार पर लेखा शाखा द्वारा किया जायेगा, तथा किसी भी परिस्थिति में 02(दो) वर्ष से ज्यादा का छात्रवृत्ति/ईन्टर्नशिप भुगतान नहीं किया जायेगा।

अतः विभागाध्यक्ष, प्रोस्थोडॉंटिक्स विभाग/पेरियोडॉंटिक्स विभाग, प्रभारी पदाधिकारी, डेंटलहाईजिनिस्ट एवं प्रभारी पदाधिकारी डेंटल मैकेनिक्स से अनुरोध है की दिनांक-01.12.2022 से अभी तक का सभी संबंधित छात्र/छात्राओं का मासिक उपस्थिति विवरणी अधोहस्ताक्षरी कार्यालय में अविलंब उपलब्ध कराना सुनिश्चित करेंगे, ताकि भुगतान के निमित्त अग्रतर कार्रवाई की जा सके।

Officer Incharge  
(Admission)

Patna Dental College & Hospital  
Bankipur, Patna-800 004

ज्ञापांक..... 441.

प्राचार्य  
पटना दंत महाविद्यालय एवं अस्पताल,  
बोकीपुर, पटना

पटना, दिनांक..... 24.05.2024.

प्रतिलिपि- उप सचिव, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना को सूचनार्थ प्रेषित।

प्रतिलिपि- निकासी एवं व्ययन पदाधिकारी, पटना दन्त महाविद्यालय एवं अस्पताल, पटना को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यार्थ हेतु प्रेषित।

प्रतिलिपि-कोषागार, पदाधिकारी, पटना कोषागार, पटना को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यार्थ हेतु प्रेषित।

प्रतिलिपि- परीक्षा नियंत्रक, स्वास्थ्य सेवायें, बिहार, पटना को सूचनार्थ प्रेषित।

प्रतिलिपि- लेखा शाखा, पटना दन्त महाविद्यालय एवं अस्पताल, पटना को सूचनार्थ एवं अनुपालनार्थ प्रेषित।

प्रतिलिपि- विभागाध्यक्ष, पेरियोडॉंटिक्स विभाग/प्रोस्थोडॉंटिक्स विभाग पटना दन्त महाविद्यालय एवं अस्पताल, पटना को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।

प्रतिलिपि- प्रभारी पदाधिकारी, डेंटल हाईजिनिस्ट/डेंटल मैकेनिक्स, पटना दन्त महाविद्यालय एवं अस्पताल, पटना को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यार्थ हेतु प्रेषित।

प्रतिलिपि- नोटिस बोर्ड/वेबसाईट

Officer Incharge  
(Admission)

Patna Dental College & Hospital  
Bankipur, Patna-800 004

प्राचार्य  
पटना दंत महाविद्यालय एवं अस्पताल,  
बोकीपुर, पटना

पटना, दिनांक..... 24.05.2024.