

प्रेषक,

अनिल कुमार सिंह,
संयुक्त सचिव,
उ० प्र० शासन।

सेवा में,

निदेशक,
सुपर स्पेशियलिटी बाल चिकित्सालय एवं स्नातकोत्तर
शैक्षणिक संस्थान, नोएडा।

चिकित्सा शिक्षा अनुभाग-4

लखनऊ: दिनांक 13 ^{अगस्त} अगस्त, 2021

विषय:- सुपर स्पेशियलिटी बाल चिकित्सालय एवं स्नातकोत्तर शैक्षणिक संस्थान, नोएडा का नाम परिवर्तित किये जाने के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपर्युक्त विषयक अपने पत्र संख्या-सएसपीएचपीजीटीआई/ निदे/99/2021 दिनांक 07.05.2021 का कृपया सन्दर्भ ग्रहण करने का कष्ट करें।

2- इस सम्बन्ध में मुझे यह कहने का निदेश हुआ है कि एतद्द्वारा संस्थान का नाम सुपर स्पेशियलिटी बाल चिकित्सालय एवं स्नातकोत्तर शैक्षणिक संस्थान नोएडा के स्थान पर बाल चिकित्सा एवं स्नातकोत्तर शैक्षणिक संस्थान, नोएडा (Postgraduate Institute of Child Health, Noida) किये जाने की अनुमति प्रदान की जाती है।

3- कृपया संस्थान के बायलॉज, एन० एम० सी० व समस्त अभिलेखों में सुपर स्पेशियलिटी बाल चिकित्सालय एवं स्नातकोत्तर शैक्षणिक संस्थान नोएडा के स्थान पर बाल चिकित्सा एवं स्नातकोत्तर शैक्षणिक संस्थान, नोएडा (Postgraduate Institute of Child Health, Noida) किये जाने की कार्यवाही तत्काल सुनिश्चित कराते हुए शासन को अवगत कराने का कष्ट करें।

भवदीय,
Signed by अनिल कुमार सिंह
Date: 27-07-2021 13:08:2
(अनिल कुमार सिंह)
Reason: Approved
संयुक्त सचिव

संख्या- (1)/71-4-2021-तद्विनांक-

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित-

1. महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण, उ० प्र० लखनऊ।
2. निदेशक, सूचना विभाग को इस आशय से प्रेषित कि कृपया इसका व्यापक प्रचार-प्रसार सुनिश्चित करने का कष्ट करें।
3. निदेशक, राजकीय मुद्रणालय, इलाहाबाद को इस अनुरोध सहित कि कृपया इसे साधारण राजपत्र के आगामी अंक में प्रकाशित करें।

आज्ञा से,

(अनिल कुमार सिंह)
संयुक्त सचिव

Deaf/MS/ER/MS/webmaster.
Aj