



कार्यालय उत्तराखण्ड चिकित्सा सेवा चयन बोर्ड

भवन संख्या 23, लेन नं0 03, शास्त्री नगर, हरिद्वार रोड, देहरादून, 248001

Mail ID : ukmssbdun@gmail.com; Website : www.ukmssb.org Phone: 01352665366

पत्र संख्या: उ0चि0से0च0बो0/परी0(डे0हाई0)/04/2021-22/10

दिनांक 06 जनवरी, 2022

चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, उत्तराखण्ड में समूह 'ग' के डेन्टल हाईजिनिस्ट के रिक्त 40 पदों हेतु आयोजित लिखित परीक्षा में अभ्यर्थियों द्वारा प्राप्त अंको के आधार पर प्रवीणता सूची में उत्तीर्ण अभ्यर्थियों के अभिलेख सत्यापन हेतु आमंत्रित अभ्यर्थियों की सूची एवं निर्देश।

उत्तराखण्ड चिकित्सा सेवा चयन बोर्ड द्वारा विज्ञापन संख्या उ0चि0से0च0बो0/परी0(डे0हाई0)/04/2021-22/570 दिनांक 06 अक्टूबर, 2021 के माध्यम से चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, उत्तराखण्ड में समूह 'ग' के अन्तर्गत डेन्टल हाईजिनिस्ट के रिक्त 40 पदों (बैकलॉग सहित) पर सीधी भर्ती के माध्यम से चयन हेतु विज्ञापित जारी की गई थी। इस अनुक्रम में पत्र संख्या उ0चि0से0च0बो0/परी0(डे0हाई0)/04/2021-22/06 दिनांक 04 जनवरी, 2022 के माध्यम से लिखित परीक्षा में सम्मिलित हुए अभ्यर्थियों के प्राप्त अंकों को बोर्ड की वेबसाइट पर प्रकाशित कर दिया गया।

उक्त के क्रम में रिक्तियों की संख्या के आधार पर प्रवीणता सूची में उत्तीर्ण अभ्यर्थियों को अभिलेख सत्यापन हेतु दिनांक **15 जनवरी 2022 (शनिवार) (संशोधित तिथि)** को प्रातः 10:00 बजे कार्यालय उत्तराखण्ड चिकित्सा सेवा चयन बोर्ड, भवन संख्या 23 लेन नं0 03, शास्त्री नगर, हरिद्वार रोड, देहरादून में आमंत्रित किया जाता है।

यदि कोई अभ्यर्थी किसी कारणवश: उक्त तिथि पर बोर्ड के समक्ष अभिलेख सत्यापन कराने में असमर्थ है, तो उन्हें बोर्ड की मेल ukmssbexam@gmail.com पर पूर्व में सूचना उपलब्ध कराना होगी, तथा उन्हें अंतिम रूप से दिनांक 17 जनवरी 2022 (सोमवार) को अभिलेख सत्यापन हेतु बोर्ड कार्यालय में उपस्थित होना अनिवार्य है। अभिलेख सत्यापन हेतु तिथिवार आमंत्रित अभ्यर्थियों की सूची निम्नानुसार है:-

S. No.	Roll Number	Name of Candidate	Father/Husband's Name	Category	Sub-Category
1.	2021127042	Ms. KM VINEETA THAPLIYAL	LAXMI PRASAD THAPLIYAL	UR	UKW
2.	2021127028	Mr. VIJAY DANGWAL	JAYANTI PRASAD DANGWAL	OBC	--
3.	2021127061	Mr. BHARAT BHUSHAN BHANDARI	LATE.MANENDRA SINGH BHANDARI	OBC	--
4.	2021127001	Mr. VIPIN CHANDRA KUKRETI	ROOPCHANDRA KUKRETI	UR	--
5.	2021127056	Mr. VINOD BISHT	BACHAN SINGH BISHT	ST	--
6.	2021127087	Mr. HARENDRA SINGH RAUTELA	BHAGWAN SINGH	EWS	--
7.	2021127096	Mr. AJAY SINGH	JITAR SINGH	UR	--
8.	2021127067	Mr. KALAM SINGH	MR GANGA SINGH	OBC	--
9.	2021127009	Mr. VIKAS KUMAR MOGHA	HARISH CHANDRA	SC	--
10.	2021127051	Mr. PRAMOD RAWAT	HARENDRA SINGH RAWAT	UR	--
11.	2021127065	Ms. BHARTI	LALIT MOHAN	OBC	UKW
12.	2021127023	Mr. SURESH CHANDRA	DARSHAN LAL	UR	--
13.	2021127041	Mr. ANKUR RAJ	GOVIND PRASAD RAJ	SC	--
14.	2021127019	Mrs. POONAM	NIHAL SINGH	OBC	UKW

उक्त के क्रम में यदि अभ्यर्थी बोर्ड द्वारा निर्धारित की गई तिथियों में बोर्ड के समक्ष अभिलेख सत्यापन हेतु उपस्थित नहीं होते हैं तो उनका अभ्यर्थन निरस्त कर दिया जायेगा, तथा उनके अभ्यर्थन पर पुनः विचार नहीं किया जायेगा।

उपर्युक्त अभ्यर्थी अभिलेख सत्यापन की तिथि को मूल अभिलेखों के साथ सम्बन्धित अभिलेखों की 02 स्वप्रमाणित छायाप्रतियाँ निम्न अनुक्रम में प्रस्तुत करेंगे:-

1. लिखित परीक्षा हेतु जारी किये गये औपबन्धिक प्रवेश पत्र 01 प्रति
2. डेन्टल हाईजिनिस्ट परीक्षा के ऑनलाईन आवेदन पत्र की 02 स्वप्रमाणित प्रति।
3. 02 नवीनतम रंगीन पासपोर्ट साईज फोटोग्राफ।
4. हाईस्कूल प्रमाण पत्र की 02 स्वप्रमाणित प्रति।
5. इण्टरमीडिएट प्रमाण पत्र की 02 स्वप्रमाणित प्रति।
6. डेन्टल हाईजिनिस्ट का डिप्लोमा के प्रत्येक वर्ष की अंकतालिका की 02 स्व प्रमाणित प्रति।
7. डेन्टल हाईजिनिस्ट का डिप्लोमा प्रमाण पत्र की 02 स्वप्रमाणित प्रति।
8. डेन्टिस्ट रजिस्ट्रेशन ट्रिबुनल, उत्तराखण्ड का ऑनलाईन आवेदन करने की अंतिम तिथि तक वैध/नवीनीकृत पंजीकरण प्रमाण पत्र की 02 स्वप्रमाणित प्रति।
9. उत्तराखण्ड का स्थाई निवास प्रमाण पत्र की 02 स्वप्रमाणित प्रति। (यदि आवेदन पत्र में उल्लेख किया गया है)
10. यदि अभ्यर्थी के माता-पिता/पति-पत्नी/अभ्यर्थी स्वयं आर्मी/पैरामिलिट्री में कार्यरत/केन्द्र सरकार अथवा केन्द्र सरकार के सार्वजनिक उपक्रमों में नियमित पदों अथवा राज्य सरकार में, जिनकी सेवाएं उत्तराखण्ड राज्य से स्थानान्तरण नहीं हो सकती है, कार्यरत हैं, सम्बन्धी प्रमाण पत्र की 02 स्वप्रमाणित प्रति। (यदि आवेदन पत्र में उल्लेख किया गया है)
11. अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछडा वर्ग/आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के प्रमाण पत्र की 02 स्वप्रमाणित प्रति, जो कि विज्ञापन की अन्तिम तिथि को नियमानुसार वैध हो। (यदि आवेदन पत्र में उल्लेख किया गया है)
12. स्वतन्त्रता संग्राम सैनानी के आश्रित/ पूर्वसैनिक/ दिव्यांगजन/ उत्तराखण्ड राज्य में संचालित स्वैच्छिक/ राजकीय गृहों में निवासरत अनाथ बच्चे सम्बन्धी प्रमाण पत्र की 02 स्वप्रमाणित प्रति। (यदि आवेदन पत्र में उल्लेख किया गया है)
13. केन्द्र अथवा राज्य सरकार के अधीन अथवा उनके नियंत्रणाधीन कार्यरत अभ्यर्थी को सेवा नियोजक का "अनापत्ति प्रमाण-पत्र" की 02 स्वप्रमाणित प्रति। (यदि आवेदन पत्र में उल्लेख किया गया है)
14. अधिमानी अर्हता से सम्बन्धित प्रमाण पत्र की 02 स्वप्रमाणित प्रति। (यदि आवेदन पत्र में उल्लेख किया गया है)
15. अन्य प्रमाण पत्र (यदि कोई हो) की 02 स्वप्रमाणित प्रति। (यदि आवेदन पत्र में उल्लेख किया गया है)

ह0/-

(गरिमा रौकली)

सचिव

उत्तराखण्ड चिकित्सा सेवा चयन बोर्ड,
देहरादून।