



कार्यालय उत्तराखण्ड चिकित्सा सेवा चयन बोर्ड

भवन संख्या 23, लेन नं० 03, शास्त्री नगर, हरिद्वार रोड़, देहरादून, 248001

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

पत्र संख्या: उ०चि०से०च०बो०/परी०/11/2024-25/491

दिनांक 29 अगस्त, 2024

उत्तराखण्ड राज्य के राजकीय मेडिकल कॉलेजों के टेक्नीशियन संवर्ग के अन्तर्गत लैब टेक्नीशियन के रिक्त पदों पर चयन हेतु आयोजित लिखित परीक्षा में कट-ऑफ अंक धारित अभ्यर्थियों के अभिलेख सत्यापन के

उपरान्त सूचना

एतद्वारा सूचित किया जाता है कि उत्तराखण्ड चिकित्सा सेवा चयन बोर्ड द्वारा विज्ञापन संख्या उ०चि०से०च०बो०/परी०(टैक्नी०)/02/2021-22/465, दिनांक 13 अगस्त, 2021 के माध्यम से उत्तराखण्ड राज्य के राजकीय मेडिकल कॉलेजों में समूह 'ग' के अन्तर्गत टैक्नीशियन संवर्ग के रिक्त 306 पदों पर सीधी भर्ती के माध्यम से चयन हेतु विज्ञापित के अनुक्रम में बोर्ड के पत्र संख्या उ०चि०से०च०बो०/परी०/11/2024-25/453 दिनांक 03 अगस्त 2024 द्वारा टेक्नीशियन संवर्ग के अन्तर्गत लैब टेक्नीशियन के रिक्त 104 पदों पर चयन हेतु आयोजित लिखित परीक्षा में अभ्यर्थियों द्वारा प्राप्त अंको का विवरण तथा अभिलेख सत्यापन हेतु कट-ऑफ अंक सूची जारी की गई थी।

लिखित परीक्षा में श्रेणी-उपश्रेणीवार कट-ऑफ अंक या उससे अधिक अंक धारित अभ्यर्थियों को बोर्ड द्वारा पत्र संख्या उ०चि०से०च०बो०/परी०/11/2024-25/462 दिनांक 09 अगस्त 2024 के माध्यम से जारी सूचना के क्रम में अभिलेख सत्यापन दिनांक 20 तथा 21 अगस्त 2024 को आयोजित किये गये। अभिलेख सत्यापन में उपस्थित अभ्यर्थियों के अभिलेखों की जांच के उपरान्त विज्ञापन में उल्लिखित वांछित/अनिवार्य अर्हता धारित नहीं करने तथा अभिलेख सत्यापन में अनुपस्थित रहने तथा अन्य कारणों से अनर्ह पाए गए अभ्यर्थियों की सूची निम्नानुसार जारी की जा रही है।

1. निम्न अभ्यर्थियों द्वारा आवेदन पत्र में दावित किये गये श्रेणी के सम्बन्ध में विज्ञापन में उल्लिखित नियमों के अनुसार प्रमाण पत्र उपलब्ध नहीं कराये गये हैं। यदि अभ्यर्थी ऑनलाईन आवेदन पत्र में दावित किये गये श्रेणी के सम्बन्ध में नियमानुसार जारी/वैध प्रमाण पत्र उपलब्ध कराने में असमर्थ होते हैं तो उन्हें दावित श्रेणी का लाभ अनुमन्य नहीं होगा।

क्रम संख्या	अनुक्रमांक	अभ्युक्ति
1	7202322829	अभ्यर्थी द्वारा ऑनलाईन आवेदन करने की अंतिम तिथि (दिनांक 27 जनवरी 2022) तक जारी/वैध अन्य पिछड़ा वर्ग श्रेणी प्रमाण पत्र प्रस्तुत नहीं किया गया है।
2	7202322511	अभ्यर्थी द्वारा ऑनलाईन आवेदन करने की अंतिम तिथि (दिनांक 27 जनवरी 2022) तक जारी/वैध अन्य पिछड़ा वर्ग श्रेणी प्रमाण पत्र प्रस्तुत नहीं किया गया है।
3	7202321131	अभ्यर्थी द्वारा ऑनलाईन आवेदन करने की अंतिम तिथि (दिनांक 27 जनवरी 2022) तक वर्ष 2021-22 हेतु जारी आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग श्रेणी प्रमाण पत्र प्रस्तुत नहीं किया गया है।

2. निम्नलिखित अभ्यर्थी द्वारा उत्तराखण्ड परा चिकित्सा अथवा उत्तराखण्ड स्टेट मेडिकल फैकल्टी का पंजीकरण प्रमाण पत्र प्रस्तुत नहीं किया गया है-

क्रम संख्या	अनुक्रमांक	अभ्युक्ति
1	7202322828	अभ्यर्थी के पास उत्तराखण्ड परा चिकित्सा अथवा उत्तराखण्ड स्टेट मेडिकल फैकल्टी में पंजीकृत होने सम्बन्धी पंजीकरण प्रमाण पत्र उपलब्ध नहीं है।

3. निम्नलिखित अभ्यर्थी बोर्ड द्वारा निर्धारित किये गये अभिलेख सत्यापन दिवस को अनुपस्थित रहे-

अनुक्रमांक	7202322501	7202321058	7202323192	7202321151	7202322902
------------	------------	------------	------------	------------	------------

4. अनुक्रमांक 7202321107 तथा 7202322612 द्वारा मेल के माध्यम से बोर्ड द्वारा निर्धारित तिथियों को अभिलेख सत्यापन में अनुपस्थित होने तथा अन्य तिथियों को अभिलेख सत्यापन में सम्मिलित किये जाने हेतु अनुरोध किया गया है। बोर्ड द्वारा उक्त अभ्यर्थियों के प्रत्यावेदन को स्वीकार किया गया है तथा इन्हें अभिलेख सत्यापन में सम्मिलित किये जाने हेतु पृथक से सूचना प्रसारित की जाएगी।

बोर्ड द्वारा उपर्युक्त बिन्दु संख्या 1, 2 तथा 3 के अनुसार जारी सूची के सम्बन्ध में यदि कोई अभ्यर्थी अपनी अर्हता/अभ्युक्ति/अनुपस्थिति के सापेक्ष कोई कथन लिखित रूप में देना चाहते हैं तो अपना प्रत्यावेदन निर्धारित प्रारूप के साथ बोर्ड कार्यालय में ई-मेल ukmssbexam@gmail.com पर अथवा व्यक्तिगत रूप से निर्धारित प्रारूप के साथ स्वप्रमाणित साक्ष्य संलग्न कर दिनांक 29 अगस्त 2024 से 02 सितम्बर 2024 सांय 05.00 बजे तक प्रस्तुत कर सकते हैं। यह अंतिम अवसर है, उक्त के पश्चात् किसी भी माध्यम से प्राप्त प्रत्यावेदनों पर बोर्ड द्वारा विचार नहीं किया जायेगा।
संलग्नक- प्रत्यावेदन प्रस्तुत करने हेतु प्रारूप- (परिशिष्ट-क)

ह0/-
(प्रो० विजय जुयाल)
परीक्षा नियंत्रक,
उत्तराखण्ड चिकित्सा सेवा चयन बोर्ड,
देहरादून।

TECHNICIAN EXAMINATION:- 2021

Format of Representation

(Please fill clearly with Blue Ball Pen)

Post Name:	Lab Technician	Date of Verification :	
Post Code:	101	Registration No.	
Roll No.		Candidate's Father/ Husband Name	
Candidate Name		Date of Birth	
Remark		Representation	

Number of Attachment:

Date:

(Signature Candidate)

Full Name:
Address:
Contact No.
Mail Id.: