कार्यालय उत्तराखण्ड चिकित्सा सेवा चयन बोर्ड

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

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

पत्र संख्याः उ0चि0से0च0बो0 / परी0 / 09 / 2024–25 / 525 दिनांकः 30 जून 2026

फार्मासिस्ट (एलोपैथिक) श्रम विभाग परीक्षा– 2024

राज्य बीमा योजना, श्रम चिकित्सा सेवाएं, उत्तराखण्ड के अन्तर्गत फार्मासिस्ट (एलोपैथिक) के रिक्त 62 पदों पर अभिलेख सत्यापन के उपरान्त सूचना

एतद्द्वारा सूचित किया जाता है कि उत्तराखण्ड चिकित्सा सेवा चयन बोर्ड द्वारा विज्ञापन संख्या उ0चि0से0च0बो0 / परी0 / 09 / 2024–25 / 738, **दिनांकः 19 नवम्बर, 2025** के माध्यम से कर्मचारी राज्य बीमा योजना, श्रम चिकित्सा सेवाएं, उत्तराखण्ड में समूह 'ग' के अन्तर्गत फार्मासिस्ट (एलोपैथिक) के रिक्त **62** पदों पर सीधी भर्ती के माध्यम से चयन हेतु जारी विज्ञापन के अनुक्रम में बोर्ड के पत्र संख्या– **उ0चि0से0च0बो0 / परी0 / 09 / 2024–25 / 398**, दिनांक **15 मई 2026** द्वारा फार्मासिस्ट (एलोपैथिक) के रिक्त **62** पदों हेतु आयोजित लिखित परीक्षा में उपस्थित अभ्यर्थियों द्वारा लिखित परीक्षा में प्राप्त अंको का विवरण अनुक्रमांकवार अभ्यर्थियों के सूचनार्थ प्रकाशित किया गया तथा चिकित्सा सेवा चयन बोर्ड कार्यालय के पत्र संख्या– **उ0चि0से0च0बो0 / परी0 / 09 / 2024–25 / 427**, दिनांक– **01 जून 2026** द्वारा अभिलेख सत्यापन हेतु लिखित परीक्षा में सफल अभ्यर्थियों की सूची जारी की गई थी।

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।

क्रम संख्या	अनुक्रमांक	अभ्युक्ति
1	3250243532	**अनर्ह–** अभ्यर्थी द्वारा ऑनलाईन आवेदन पत्र में अंकित तथा अभिलेख सत्यापन दिवस में प्रस्तुत उत्तराखण्ड फार्मेसी काउंसिल पंजीकरण प्रमाण पत्र ऑनलाईन आवेदन करने की अंतिम तिथि दिनांक 18 नवम्बर 2024 तक नवीनीकृत नहीं है। प्रश्नगत पद हेतु जारी विज्ञापन के नियम 07 में स्पष्टतया उल्लेख किया गया है कि ''अभ्यर्थी के पास स्टेट फार्मेसी काउंसिल उत्तराखण्ड में ऑनलाईन आवेदन करने की अन्तिम तिथि तक स्थाई / नवीनीकृत पंजीकरण प्रमाण पत्र होना अनिवार्य है। यदि अभ्यर्थी का पंजीकरण आवेदन–पत्र जमा करने की अन्तिम तिथि तक वैध / नवीनीकृत नहीं होगा तो उसे अपात्र घोषित कर दिया जायेगा।'' **अतः अभ्यर्थी को प्रश्नगत पद हेतु अनर्ह घोषित किया जाता है।**
2	3250244559	**अनर्ह–** अभ्यर्थी प्रश्नगत पद हेतु निर्धारित वांछित शैक्षिक अर्हता धारित नहीं करते हैं। प्रश्नगत पद हेतु जारी विज्ञापन के नियम 5 में उल्लिखित है कि – अभ्यर्थी किसी मान्यता प्राप्त संस्था से फार्मेसी का डिप्लोमा रखता हो'' **चूंकि अभ्यर्थी फार्मेसी डिप्लोमाधारक नहीं है अतः अभ्यर्थी को प्रश्नगत पद हेतु अनर्ह घोषित किया जाता है।**
3	3250246430	**अनर्ह–** अभ्यर्थी अभिलेख सत्यापन हेतु निर्धारित तिथि दिनांक 15 जून 2026 को बिना कोई समुचित कारण बताये अनुपस्थित रहे है। **अतः अभ्यर्थी को अनर्ह घोषित किया जाता है।**

क्रम संख्या	अनुक्रमांक	अभ्युक्ति
4	3250245192	**अनर्ह–** अभ्यर्थी प्रश्नगत पद हेतु निर्धारित वांछित शैक्षिक अर्हता धारित नहीं करते हैं। प्रश्नगत पद हेतु जारी विज्ञापन के नियम **5** में उल्लिखित है कि – अभ्यर्थी किसी मान्यता प्राप्त संस्था से फार्मेसी का डिप्लोमा रखता हो'' **चूंकि अभ्यर्थी फार्मेसी डिप्लोमाधारक नहीं है अतः अभ्यर्थी को प्रश्नगत पद हेतु अनर्ह घोषित किया जाता है।**
5	3250246798	**अनर्ह–** अभ्यर्थी अभिलेख सत्यापन हेतु निर्धारित तिथि दिनांक 16 जून 2026 को बिना कोई समुचित कारण बताये अनुपस्थित रहे है। **अतः अभ्यर्थी को अनर्ह घोषित किया जाता है।**
6	3250241971	अभ्यर्थी द्वारा ऑनलाईन आवेदन पत्र में उत्तराखण्ड राज्य आन्दोलनकारी आश्रित उपश्रेणी का दावा किया गया है परन्तु अभिलेख सत्यापन के समय अभ्यर्थी द्वारा उत्तराखण्ड राज्य आन्दोलनकारी आश्रित उपश्रेणी का वैध/अंतिम तिथि तक निर्गत प्रमाण पत्र प्रस्तुत नहीं किया गया है। **अतः अभ्यर्थी को उत्तराखण्ड राज्य आन्दोलनकारी आश्रित उपश्रेणी का लाभ अनुमन्य नहीं होगा।**

बोर्ड द्वारा उपर्युक्त जारी सूची के सम्बन्ध में यदि कोई अभ्यर्थी अपनी अर्हता/अभ्युक्ति/अनुपस्थिति के सापेक्ष कोई कथन लिखित रुप में देना चाहते हैं तो अपना प्रत्यावेदन निर्धारित प्रारुप के साथ बोर्ड कार्यालय में ई–मेल ukmssbexam@gmail.com पर अथवा व्यक्तिगत रुप से निर्धारित प्रारुप के साथ स्वप्रमाणित साक्ष्य संलग्न कर दिनांक 01 जुलाई 2026 से 04 जुलाई 2026 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 प्रारुप– (परिशिष्ट–क)

ह0/–
(प्रदीप जोशी)
सचिव

परिशिष्ट–क

PHARMACIST (ALLOPATHIC) EXAMINATION:- 2024 (For Labour Department)			
Format of Representation **(Please fill clearly with Blue Ball Pen)**			
Post Name:	PHARMACIST (ALLOPATHY)	**Date of Verification :**	
		Registration No.	
Roll No.		**Candidate's Father/ Husband Name**	
Candidate Name		**Date of Birth**	
Cause of Rejection		**Representation**	

Number of Attachment:
Date:

(**Signature Candidate**)

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