

उत्तराखण्ड हैल्थ सिस्टम डेवलपमेन्ट परियोजना में प्रति नियुक्ति के आधार पर तैनाती हेतु
प्रतिवेदन प्रारूप की चैक लिस्ट

1. अधिकारी का नाम—
2. उस सेवा का नाम जिससे अधिकारी सम्बन्धित है— प्रान्तीय चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएँ।
3. जन्मतिथि—
4. सेवा में नियुक्ति की प्रथम तिथि—
5. वर्तमान ग्रेड में अविरल नियुक्ति की तिथि—
6. वर्तमान धारित पद और उस पर नियुक्ति की तिथि—
7. सम्बन्धित क्षेत्र/विषय में कार्य अनुभव—