



ମହାବିଦ୍ୟାଳୟର ମୁଖ୍ୟ ଅଧିକାରୀ
 ଶାନ୍ତି ଓ ମହାନ କର୍ମାଚାରୀ ସମାଜ

ଆଜ୍ଞା ବିଧାନାଳୟ ଉପରେ ଉପସ୍ଥାପିତ ହୋଇଥିବା ବିଭାଗର ବିଷୟ ଓ ମହତ୍ତ୍ୱପୂର୍ଣ୍ଣ ତଥ୍ୟ

Cardiac Surgery/2018 ୦୨୩

Asstt. Professor

କ୍ର. ସଂଖ୍ୟା	କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ନାମ, ଶ୍ରେଣୀ ଓ ଡିଗ୍ରୀ, ଡିପାର୍ଟମେଣ୍ଟର ନାମ, ବର୍ତ୍ତମାନ କର୍ମସ୍ଥଳ	ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ କର୍ମସ୍ଥଳ	ବର୍ତ୍ତମାନ କର୍ମସ୍ଥଳ ଓ ଡିପାର୍ଟମେଣ୍ଟର ନାମ	କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ତାରିଖ ଓ ଡିପାର୍ଟମେଣ୍ଟର ନାମ	ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ କର୍ମସ୍ଥଳ ଓ ଡିପାର୍ଟମେଣ୍ଟର ନାମ	ଶୁଣି କର୍ମସ୍ଥଳ ଓ ଡିପାର୍ଟମେଣ୍ଟର ନାମ	କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ତାରିଖ	କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ତାରିଖ	କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ତାରିଖ	କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ତାରିଖ	କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ତାରିଖ	କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ତାରିଖ	କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ତାରିଖ	କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ତାରିଖ	କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ତାରିଖ	କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ତାରିଖ	କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ତାରିଖ	କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ତାରିଖ	କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ତାରିଖ	
୧	ଡା. ଡି. ପି. ମହାପାତ୍ର, ମିଡିକାଲ ୧୫/୦୫/୨୦୧୨ କାର୍ଡିଆକ୍ ସର୍ଜରୀ	୦୧/୦୫/୨୦୧୨	କାର୍ଡିଆକ୍ ସର୍ଜରୀ (ମିଡିକାଲ ଡିପାର୍ଟମେଣ୍ଟ)	୦୧/୦୫/୨୦୧୨	କାର୍ଡିଆକ୍ ସର୍ଜରୀ (ମିଡିକାଲ ଡିପାର୍ଟମେଣ୍ଟ)	୦୧/୦୫/୨୦୧୨	୧୦୦	୧୦ (୧୫)	୧୦୦	୧୦ (୧୫)	୧୦୦	୧୦ (୧୫)	୧୦୦	୧୦ (୧୫)	୧୦୦	୧୦ (୧୫)	୧୦୦	୧୦ (୧୫)	୧୦୦	୧୦ (୧୫)
୨	ଡା. ଡି. ପି. ମହାପାତ୍ର, ମିଡିକାଲ ୨୦/୦୫/୨୦୧୨ କାର୍ଡିଆକ୍ ସର୍ଜରୀ	୨୨/୦୫/୨୦୧୨	କାର୍ଡିଆକ୍ ସର୍ଜରୀ (ମିଡିକାଲ ଡିପାର୍ଟମେଣ୍ଟ)	୨୨/୦୫/୨୦୧୨	କାର୍ଡିଆକ୍ ସର୍ଜରୀ (ମିଡିକାଲ ଡିପାର୍ଟମେଣ୍ଟ)	୨୨/୦୫/୨୦୧୨	୨୫୦	୨୫ (୩୦)	୨୫୦	୨୫ (୩୦)	୨୫୦	୨୫ (୩୦)	୨୫୦	୨୫ (୩୦)	୨୫୦	୨୫ (୩୦)	୨୫୦	୨୫ (୩୦)	୨୫୦	୨୫ (୩୦)
୩	ଡା. ଡି. ପି. ମହାପାତ୍ର, ମିଡିକାଲ ୨୫/୦୫/୨୦୧୨ କାର୍ଡିଆକ୍ ସର୍ଜରୀ	୨୮/୦୫/୨୦୧୨	କାର୍ଡିଆକ୍ ସର୍ଜରୀ (ମିଡିକାଲ ଡିପାର୍ଟମେଣ୍ଟ)	୨୮/୦୫/୨୦୧୨	କାର୍ଡିଆକ୍ ସର୍ଜରୀ (ମିଡିକାଲ ଡିପାର୍ଟମେଣ୍ଟ)	୨୮/୦୫/୨୦୧୨	୩୦୦	୩୦ (୩୫)	୩୦୦	୩୦ (୩୫)	୩୦୦	୩୦ (୩୫)	୩୦୦	୩୦ (୩୫)	୩୦୦	୩୦ (୩୫)	୩୦୦	୩୦ (୩୫)	୩୦୦	୩୦ (୩୫)

(Handwritten signature)
 ଡି. ପି. ମହାପାତ୍ର

(Handwritten signature)
 ଡି. ପି. ମହାପାତ୍ର

(Handwritten signature)
 ଡି. ପି. ମହାପାତ୍ର

क्रमांक	व्यक्ति का नाम, पता, उम्र, लिंग, पेशा	शिक्षण स्तर	व्यक्ति का पता	पता, पेशा, आय, संपत्ति	शिक्षण स्तर	व्यक्ति का पता	पता, पेशा, आय, संपत्ति	शिक्षण स्तर	व्यक्ति का पता	पता, पेशा, आय, संपत्ति	शिक्षण स्तर	व्यक्ति का पता	पता, पेशा, आय, संपत्ति	शिक्षण स्तर	व्यक्ति का पता	पता, पेशा, आय, संपत्ति	शिक्षण स्तर	व्यक्ति का पता	पता, पेशा, आय, संपत्ति	शिक्षण स्तर	

/


Attestation
10.06.20
 Attestation (Signature)


 Attestation (Signature)


 Attestation (Signature)

କ୍ଷେତ୍ର ନମ୍ବର	କର୍ମକ୍ରମ ନାମ, ଲକ୍ଷ୍ୟ ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ, ଫୋଟୋ ମାପ, ସୂଚନା କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ	ଅନୁମୋଦିତ ସମୟ	ଅନୁମୋଦିତ ସମୟ	ଅନୁମୋଦିତ ସମୟ	ଅନୁମୋଦିତ ସମୟ	ଅନୁମୋଦିତ ସମୟ	ଅନୁମୋଦିତ ସମୟ	ଅନୁମୋଦିତ ସମୟ	ଅନୁମୋଦିତ ସମୟ	ଅନୁମୋଦିତ ସମୟ	ଅନୁମୋଦିତ ସମୟ	ଅନୁମୋଦିତ ସମୟ

/


 ଅଧିକାରୀ (ଅନୁମୋଦନ)


 ଅଧିକାରୀ (ଅନୁମୋଦନ)


 ଅଧିକାରୀ (ଅନୁମୋଦନ)