Form No. (32)

छत्रपती शाहू महाराज शिक्षण संस्था संचलित

आयुर्वेद महाविद्यालय व रूग्णालय,

कांचनवाडी, पैठण रोड, औरंगाबाद.

दिनांक : 10 APR 2017

अ. प्रशिक्षणार्थी क्र. – A-26

-: प्रमाण पत्र :-

प्रमाणित करण्यात येते की, वैद्य अभिजीत बाबासाहेब आहेर

यांनी छत्रपती शाहू महाराज शिक्षण संस्था संचलित आयुर्वेद महाविद्यालयाच्या रूग्णालयात खालील विभागात सहा महिने शहरी आंतरवासीय प्रशिक्षण पूर्ण केले आहे.

विभाग	कालावधी	प्रशिक्षण दिनांक			स्वाक्षरी
१) परिशिष्ट - अ (चर्चासत्र)	५ दिवस	10/3/16	ते	15/3/16	
२) परिशिष्ट - ब (रूग्णालय प्रशिक्षण)	६ महिने	28/9/16	ते	6/4/17	
३) कायचिकित्सा विभाग	२ महिने	3.12.16 7.2.17	ते	2/1/17 6/3/17	
४) शल्य विभाग	१ महिना	3/1/17	ते	6/2/17	
५) शालाक्य विभाग	१ महिना	7/3/17	ते	6/4/17	
६) बालरोग विभाग	१५ दिवस	28/10/16	ते	17/11/16	
७) प्रसूती व स्त्री रोग विभाग	१ महिना	28/9/16	ते	27/10/16	
८) औषधी वितरण	१५ दिवस	18/11/16	ते	2/12/16	
९) विस्तारित कालावधी		→	ते	P.T.O.	

रूग्णालय अधीक्षक
आयुर्वेद महाविद्यालय व रूग्णालय
कांचनवाडी, औरंगाबाद.

प्राचार्य
आयुर्वेद महाविद्यालय व रूग्णालय
कांचनवाडी, औरंगाबाद.

Principal
C.S.M.S.S. Ayurved Mahavidyalaya,
Kanchanwadi, Aurangabad.

जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद औरंगाबाद

C.S.M.S.S. AYURVED MAHAVIDYALAY * AURANGABAD *

महाराष्ट्र शासन

उपसंचालक,आरोग्य सेवा,औरंगाबाद

दुरध्वनी क्रमांक कार्यालय :- २३३१३५७, २३४११४१ | दुरध्वनी क्रमांक कार्यालय :- मु.प्र.अ. २३३४०४९

महावीर चौक, बाबा पेट्रोल पंप जवळ, रेल्वेस्टेशन रोड, औरंगाबाद - ४३१ ००१, महाराष्ट्र राज्य (भारत)

फॅक्स क्रं. २३४११४१

Email:- ddhsabad@rediffmail.com

क्र.उसंआसे/आस्था/कक्ष.व.५/आंतरवा.प्रशि/6842-47 /१६

दिनांक : 21 MAR 2016

आदेश.

विषय :- खाजगी/शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालयात उत्तीर्ण झालेल्या आंतरवासियता प्रशिक्षणासाठी पदस्थापना देण्यांबाबत....

संदर्भ :-१) मा.संचालक,आ.से.मुंबई यांचे पत्र क्र.संआसे/निविमु/खाजगी/वैअ/टि-७ दिनांक २३.१.१९९५

२) मा.संचालक.आ.से.मुंबई यांचे पत्र क्र.संआसे/विभाग/खाजगी/टि-७/१० दिनांक १०.४.१९९५

३) मा.संचालक,आ.से.मुंबई यांचे पत्र क्र.रेगुलर/२०००/ट्रेनिंग/डर.२ दिनांक १९.७.२०००

४) प्राचार्य,छ.शा.म.शि.सं.आयुर्वेद महाविदयालय,कांचनवाडी औरंगावाद यांचे पक्र.आमऔ/२६८,२८१,२७६/२०१६ दि.१९.०३.२०१६

६) डॉ.श्रीकांत बाळकृष्णा गवळी,डॉ.अक्षय ज्ञानदेव शिरवत व डॉ.अभिजीत बाबासाहेब आहेर,यांचा अर्ज दि.२१.०३.०३.१६

खालील आंतरवासियता प्रशिक्षणार्थिना ग्रामीण व शहरी भागात त्यांच्या नावासमोर दर्शविलेल्या ठिकाणी (३) तिन महिन्याच्या कालावधीसाठी आंतरवासियता प्रशिक्षणासाठी पदस्थापना देण्यात येत आहे. तसेच त्यांचे प्रशिक्षण सुरु करण्यात यावे.

अ.क्र	प्रशिक्षणार्थि नांव	शहरी/ग्रामीण भागात आंतरवासियता प्रशिक्षणाचा कालावधी	पदस्थापनेचे ठिकाण
१	२	३	४
१.	डॉ.श्रीकांत बाळकृष्णा गवळी	दि.२२/०३/२०१६ ते २१/०६/२०१६	प्राथमिक आरोग्य केंद्र,दौलताबाद
२.	डॉ.अक्षय ज्ञानदेव शिरवत	दि.२२/०३/२०१६ ते २१/०६/२०१६	प्राथमिक आरोग्य केंद्र,दौलताबाद
३.	डॉ.अभिजीत बाबासाहेब आहेर	दि.२२/०३/२०१६ ते २१/०६/२०१६	प्राथमिक आरोग्य केंद्र,दौलताबाद

वरिल दर्शविलेल्या आंतरवासियता प्रशिक्षणार्थी यांना कळविण्यात येते की, त्यांचे नावांसमोर दर्शविलेल्या जिल्हा आरोग्य अधिकारी/जिल्हा शल्य चिकित्सक,सा.रु.औरंगाबाद/ालना/परभणी/हिंगोली यांचे आदेश प्राप्त करुन कामावर हजर होऊन तसा अहवाल योग्य मार्गाने या कार्यालयास कळवावा.

१) जिल्हा आरोग्य अधिकारी/ जिल्हा शल्य चिकित्सक,सा.रु.औरंगाबाद/जालना/परभणी/हिंगोली यांचेकडे रुजू होण्याच्या आदेशापासुन प्रशिक्षण कालावधी सुरु होईल.

C.S.M.S.S. AYURVED MAHAVIDYALAY AURANGABAD

Principal
C.S.M.S.S. Ayurved Mahavidyalaya,
Kanchanwadi, Aurangabad.

कृपया पान क्र.२ पहा....

2868
जा.क.जिपऔ / आप्र / /2016
कार्यालय जिल्हा परिषद औरंगाबाद
दि. 22/03/2016

प्रति
वैद्यकिय अधिकारी,
प्रा.आ.केंद्र.......दौलताबाद,
ता.......खुलताबाद जि.औरंगाबाद.

विषयः– आंतरवासियता प्रशिक्षणार्थिंना हजर करून घेणे बाबत.
संदर्भः– जा क./उपसंचालक/ब–5/[illegible]2016 कार्यालय उपसंचालक आरोग्य सेवा औरंगाबाद, दिनांक 21/03/2016

उपरोक्त विषयी संदर्भिय आदेशास अनुसरून कळविण्यात येते की, आपल्या प्रा.आ. केंद्रामध्ये ग्रामीण भागात आंतरवासियता प्रशिक्षणासाठी श्री डॉ. [illegible] आहे. आंतरवासियता प्रशिक्षणार्थी यांची पदस्थापना दि. 22/03/2016 ते दि. 21/06/20 या कालावधीसाठी करण्यात आलेली आहे. त्यांना हजर करून घेवुन तसा अहवाल या कार्यालयास सादर करावा.

1) प्रशिक्षण कालावधीमध्ये संबधिताचे नाव कार्यालयीन कर्मचा–यांच्या हजेरी पत्रकामध्ये घेण्यात यापवे व प्रशिक्षण पुर्ण केल्यानंतर त्याचे झेरॉक्स प्रत साक्षांकित करून सादर करावी.

2) प्रशिक्षण कालावधीमध्ये आंतरवासियता प्रशिक्षणार्थिंना कामाचे वाटप करण्यात यावे व त्याप्रमाणे केलेल्या कार्यवाहीचा अहवाल दरमहा या कार्यालयास सादर करावा व त्याबाबत प्रमाणपत्र देण्यात यावे.

3) प्रशिक्षणार्थिंना प्रशिक्षण पुर्ण केल्यानंतर कार्यमुक्त आदेश देण्यात यावे.

C.S.M.S.S. AYURVED MAHAVIDYALAYA AURANGABAD

Principal
C.S.M.S.S. Ayurved Mahavidyalaya,
Kanchanwadi, Aurangabad.

जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद औरंगाबाद

महाराष्ट्र शासन

कार्यालय जिल्हा शल्य चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय जालना

दुरध्वनी क्र: ०२४८२-२२४३८१ (वै)
०२४८२-२२५५०८ (का व फॅक्स)
ई-मेल आयडी: cs_jalna@rediffmail.com

जाक्र.सारुजा/आस्था-२/ 13250 /२०१६
दिनांक :- २७/०९ /२०१६

प्रमाणपत्र

१)डॉ. अभिजीत बाबासाहेब आहेर, आंतरवासीयता प्रशिक्षणार्थी यांचा अर्ज दि.२६/९/२०१६

प्रमाणित करण्यात येते की,डॉ. अभिजीत बाबासाहेब आहेर हया आंतरवासीयता प्रशिक्षणार्थी म्हणून या कार्यालयास दिनांक २७/०६/२०१६ रोजी हजर झाले व त्यांनी दिनांक २७/०६/२०१६ ते २६/०९/२०१६ पर्यंत आंतरवासीयता प्रशिक्षण पुर्ण केलेले आहेत.

करीता प्रमाणित करण्यात येत आहे.

अतिरीक्त जिल्हा शल्य चिकित्सक
सामान्य रुग्णालय जालना
M. S. Add. Civil Surgeon
District Hospital, Jalna
Reg. No. 55641

Principal
C.S.M.S.S. Ayurved Mahavidyalaya,
Kanchanwadi, Aurangabad.

जिल्हा परिषद औरंगाबाद

—: आरोग्य विभाग:—

वाचा:— वैद्यकिय अधिकारी, प्रा.आ.केंद्र दौलताबाद ता. औरंगाबाद जिल्हा औरंगाबाद.
दिनांक :— 21/06/2016

OFFICE OF THE DISTRICT HEALTH OFFICER, AURANGABAD

जा.क.जिपऔ / आरोग्य / आंप्र / 16 4446
कार्यालय जिल्हा परिषद औरंगाबाद
दि. 22/06/2016

—:प्रमाणपत्र:—

प्रमाणित करण्यात येते की, डॉ. अभिजित बाबासाहेब आहेर हे आंतरवासियता प्रशिक्षणार्थी यांनी दिनांक 21/03/2016 ते 21/06/2016 पर्यंत (03) तिन महिण्याचे प्रशिक्षण प्राथमिक आरोग्य केंद्र दौलताबाद ता. औरंगाबाद जि.औरंगाबाद. येथे पुर्ण केले आहे.

करिता प्रमाणपत्र देण्यात येत आहे.

C.S.M.S.S. AYURVED MAHAVIDYALAY AURANGABAD

Deshmukh
Principal
C.S.M.S.S. Ayurved Mahavidyalaya,
Kanchanwadi, Aurangabad.

जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद औरंगाबाद

बेटी बचाओ save the girl child	# प्राथमिक आरोग्य केंद्र दौलताबाद ता.जि.औरंगाबाद	

दुरध्वनी क्र
email :-mophcdaulatabad@reddifmail.com

जाक/प्राआके/दौ.बाद / 44 /16
कार्यालय प्राथमिक आरोग्य केंद्र दौलताबाद
दि. 21/06/2016

प्रमाणपत्र

प्रमाणीत करण्यात येते की,डॉ.श्री अभिजीत बाबासाहेब आहेर यांची प्राथमिक आरोग्य केंद्र दौलताबाद येथे दिनांक 21/03/2016 ते 21/06/2016 पर्यंत अंतरवासीता प्रशिक्षणार्थी म्हणुन नेमणुक करण्यात आली होती.सदरील कालावधीत त्यांनी उत्कृष्ठपणे काम केले.

करीता प्रमाणपत्र देण्यात येत आहे.

वैद्यकीय आधिकारी
प्रा.आ.केंद्र दौलताबाद
वैद्यकिय अधिकारी
प्राथमिक आरोग्य केंद्र
दौलताबाद ता.जि.औरंगाबाद

Principal
C.S.M.S.S. Ayurved Mahavidyalaya,
Kanchanwadi, Aurangabad.

C.S.M.S.S. AYURVED MAHAVIDY... * AURANGABAD *

2/17

(34)

Date : 21 APR 2018

Int. No. A-83

To,
The Principal,
C.S.M.S.S. Ayurved College Hospital,
Kanchanwadi, Aurangabad.

Subject : Internship Completion Certificate from MUHS.

Sir,

As per academic notification on.18/2013, for internship completion certificate from MUHS, submitting herewith following documents.

A) Rotatory internship training programme.
B) Attested Xerox copy of final year marksheet.
C) Attested Xerox Copy of final year passing certificate.
D) Address for communication.

I have submitted my practical record books to hospital superintendent. My provisional registration No. is 66968

Thanking you,

Yours faithfully,
KIRAN NANDKUMAR GANDHILE
Full Name & Signature

Schedule	From	To	Place
"A" Orientation Programme	6/3/17	8/3/17.	C.S.M.S.S. Ayurved College, A'bad.
"B" Ayurved Hospital	22/3/17	30/9/17	C.S.M.S.S. Ayurved college, A'bad.
"C" PHC	18/1/18	19/4/18	PHC Jikthan.
"D" RH/Civil	11/10/17	10/1/18	SDH Gangapur.

C.S.M.S.S. AYURVED MAHAVIDYALAY AURANGABAD

Hospital Superintendent.

Principal
C.S.M.S.S. Ayurved Mahavidyalaya,
Kanchanwadi, Aurangabad.

जिल्हा शल्य चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय, औरंगाबाद.

आरोग्य सेवा

फो:०२४०-२३१०१५, फॅ:२३४१८९२

ई-मेल:cs_aurangabad1@rediffmail.com

जिल्हा शल्य चिकित्सक,
सामान्य रुग्णालय,
व्हीआयपी रोड, आमखास मैदान,
औरंगाबाद-४३१००१. (महाराष्ट्र)

19426 - 32

कार्यालयीन आदेश

जा.क्र.जिशचिऔ/आस्थापना/ /१७
दिनांक:- 10/10/२०१७

विषय :- **आंतरवासियता प्रशिक्षण बाबत.**

संदर्भ :-१. मा.उपसंचालक,आरोग्य सेवा, औरंगाबाद यांचे आदेश क्र.उसंआसे/आस्था/आंतरवा.प्री/ २६३४६-५५/१७ दि ४/१०/२०१७.
२. किरण गांधीले यांचा अर्ज दि ४/१०/२०१७
३.स्नेहल जाधव यांचा अर्ज दि ४/१०/२०१७.
४.सचिनकुमार प्रभु सपकाळ यांचा अर्ज दि १०/१०/२०१७.

उपरोक्त संदर्भीय विषयान्वये आपणास सुचीत करण्यात येते की, आपणास मा.उपसंचालक, आरोग्य सेवा, औरंगाबाद यांचे संदर्भीय आदेश क्र.१ अन्वये खालील प्रमाणे आंतरवासियता प्रशिक्षणार्थी म्हणून त्यांच्या नावासमोर दर्शविलेल्या ठिकाणी (३) महिण्याच्या कालावधीसाठी आंतरवासियता प्रशिक्षणासाठी पदस्थापना देण्यात आलेली आहे.

अक्र	नंव	शहरी /ग्रामिण भागात आंतरवासियता प्रशिक्षणाचा कालावधी	आंतरवासियता पदस्थापनेचे ठिकाण	पावती क्रमांक
१	किरण गांधीले	दि. ११/१०/२०१७ ते दि. १०/१/२०१८	उपजिल्हा रुग्णालय गंगापुर जि.औरंगाबाद.	९६५३११५ ४/१०/२०१७ रु.२५००/-
२	स्नेहल जाधव	दि. ११/१०/२०१७ ते दि. १०/१/२०१८	उपजिल्हा रुग्णालय वैजापुर जि.औरंगाबाद.	९६५३११४ ४/१०/२०१७ रु.२५००/-
३	सचिनकुमार प्रभु सपकाळ	दि. ११/१०/२०१७ ते दि. १०/१/२०१८	ग्रामिण रुग्णालय सोयगांव जि.औरंगाबाद.	९६५३११६ ४/१०/२०१७ रु.२५००/-

तरी आपण त्वरीत आंतरवासियता पदस्थापनेच्या ठिकाणी हजर व्हावे.

जिल्हा शल्य चिकित्सक,
सामान्य रुग्णालय, औरंगाबाद.

प्रति,
संबधित आंतरवासियता
आंतरवासियता

प्रत :- मा.उपसंचालक, आरोग्य सेवा, औरंगाबाद यांना माहितीस्तव सविनय सादर.
प्रत :- वैद्यकिय अधिक्षक, गंगापुर /वैजापुर/ सोयगाव जि.औरंगाबाद यांना माहितीस्तव व पुढिल योग्य त्या कार्यवाहिस्तव.

C.S.M.S.S. AYURVED MAHAVIDYALAY * AURANGABAD *

Principal
C.S.M.S.S. Ayurved Mahavidyalaya,
Kanchanwadi, Aurangabad.

जाक्रजिपऔ/आप्र/ 275/२०१८
कार्यालय जिल्हा परिषद औरंगाबाद.
दिनांक 16/01/२०१८

प्रति,
वैद्यकिय अधिकारी,
प्राआकेंद्र.. ... ... जि.कि.डो.ठा.
तालुका. गंगापूर ... जिल्हा औरंगाबाद.

विषय :- आंतरवासियता प्रशिक्षणार्थिंना हजर करुन घेणे बाबत.

संदर्भ :- जाक्र/उपसंचालक/ब-५/ 19-20/२०१८ कार्यालय उपसंचालक, आरोग्य सेवा औरंगाबाद दिनांक 15/01/२०१८

उपरोक्त विषयी संदर्भिय आदेशास अनुसरुन कळविण्यात येते की, आपल्या प्राथमिक आरोग्य केंद्रामध्ये ग्रामिण भागात आंतरवासियता प्रशिक्षणासाठी श्री डॉ.कु. किरण नंदकुमार गोंडोले आंतरवासियता प्रशिक्षणार्थी यांची पदस्थापना दि 15/01/२०१८ ते दि 14/04/२०१८ या (३ म.) कालावधीसाठी करण्यात आलेली आहे. त्यांना हजर करुन घेवुन तसा अहवाल या कार्यालयास सादर करावा.

१. प्रशिक्षण कालावधीमध्ये संबंधिताचे नांव कार्यालयीन कर्मचा-यांच्या हजेरी पत्रकामध्ये घेण्यात यावे व प्रशिक्षण पुर्ण केल्यानंतर त्याचे झेरॉक्स प्रत सांक्षाकित करुन सादर करावी.

२. प्रशिक्षण कालावधीमध्ये आंतरवासियता प्रशिक्षणार्थिंना कामाचे वाटप करण्यात यावे व त्याप्रमाणे केलेल्या कार्यवाहिचा अहवाल दरमहा या कार्यालयास सादर करावा. व त्या बाबत प्रमाणपत्र देण्यात यावे.

३. प्रशिक्षणार्थिंना प्रशिक्षण पुर्ण केल्यानंतर कार्यमुक्त आदेश देण्यात यावे.

जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद औरंगाबाद.

C.S.M.S.S. AYURVED MAHAVIDYALAY * AURANGABAD *

Principal
C.S.M.S.S. Ayurved Mahavidyalaya,
Kanchanwadi, Aurangabad.

उप जिल्हा रुग्णालय गंगापुर, जि.औरंगाबाद.

कार्यालयाचे दुरध्वनी क्र. ☎ फॅक्स	०२४३३-२२०८६४ ०२४३३-२२०८६५	कार्यालय वैद्यकीय अधिक्षक आंबेडकर चौक,ता.गंगापूर जि.औरंगाबाद-४३११०९. Email ID sdhgangapur@yahoo.com
आरोग्य सेवा		जा.क्र.उजिरुगं/एनएचएम/82/018 दिनांक - ११/०१/१८

Completion Certificate

This is certify that Mrs. Kiran Nandakumar Gandhile R/o Waluj Tal.Gangapur Dist- Aurangabad, who has passed BAMS , final examination in Dec 2016

She was working in Sub Distctrict Hospital Gangapur as a Trainee /Observer from the period 11 Oct 2017 to 10 Jan 2018 and her work is to my entire satisfaction and She is sincere at work and bears good moral character.

Medical Superentendent
Sub Dist Hospital
Gangapur

Medical Superientendent CL-1
Sub.Dist Hospital Gangapur
Ta.gangapur,Dist.Aurangabad(MS)

C.S.M.S.S. AYURVED MAHAVIDYALAY AURANGABAD

Principal
C.S.M.S.S. Ayurved Mahavidyalaya,
Kanchanwadi, Aurangabad.

जिल्हा परिषद औरंगाबाद

-: आरोग्य विभाग :-

वाचा :- वैद्यकिय अधिकारी, प्रा आ केंद्र शिऊरला तालुका गंगापूर जिल्हा औरंगाबाद
दिनांक :-

273
जाक्रजिपऔ/आरोग्य/आप्र/२०१८
कार्यालय जिल्हा परिषद औरंगाबाद
दिनांक २०/०४/२०१८

-: प्रमाणपत्र :-

प्रमाणित करण्यात येते की, डॉ किरण नंदकुमार गांधीले हे आंतरवासियता प्रशिक्षणार्थी यांनी दिनांक 18/01/२०१८ ते दिनांक 19/04/२०१८ पर्यत (०३) तिन महिण्याचे प्रशिक्षण प्राथमिक आरोग्य केंद्र शिऊरला तालुका गंगापूर जिल्हा औरंगाबाद येथे पुर्ण केले आहे.

करिता प्रमाणपत्र देण्यात येत आहे.

जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद औरंगाबाद

OFFICE OF THE DISTRICT HEALTH OFFICER, AURANGABAD

C.S.M.S.S. AYURVED MAHAVIDYALAY * AURANGABAD *

Principal
C.S.M.S.S. Ayurved Mahavidyalaya,
Kanchanwadi, Aurangabad.

Date: - 2 APR 2019

Int. No. आवक क्रमांक

To,
The Principal,
C.S.M.S.S. Ayurved College Hospital,
Kanchanwadi, Aurangabad.

Subject : Internship Completion Certificate from MUHS.

Sir,

As per academic notification on.18/2013, for internship completion certificate from MUHS, submitting herewith following documents.

A) Rotatory internship training programme.
B) Attested Xerox copy of final year marksheet.
C) Attested Xerox Copy of final year passing certificate.
D) Address for communication.

I have submitted my practical record books to hospital superintendent. My provisional registration No. is 69409

Thanking you,

Yours faithfully,

SHUBHAM BHARAT NIKAM

Full Name & Signature

Schedule	From	To	Place
"A" Orientation Programme	20/2/18	22/2/18	CSMSS Ayurved college Aurangabad
"B" Ayurved Hospital	27/2/18	02/9/18	CSMSS Ayurved college Aurangabad
"C" PHC	29/12/18	28/3/19	A/P. Nagad Tq. Kannad Dist- Aurangabad
"D" RH/Civil	10/9/18	22/12/18	Civil Hospital Nashik

Hospital Superintendent.

C.S.M.S.S. AYURVED MAHAVIDYALAYA AURANGABAD

Principal
C.S.M.S.S. Ayurved Mahavidyalaya,
Kanchanwadi, Aurangabad.

उप संचालक, आरोग्य सेवा, नाशिक मंडळ, नाशिक.

☎ दुरध्वनी क्रमांक		कार्यालय
कार्यालय :	२५९२२७१	उपसंचालक, आरोग्य सेवा, नाशिक मंडळ,नाशिक.
उपसंचालक : (व्यक्तिगत)	२५९२२७२	विभागीय संदर्भ सेवा रुग्णालय, आवार शालीमार चौक,
फॅक्स :	२५९००१०	नाशिक ४२२ ००१. ३४०४०-४२
"आरोग्य सेवा"		जा.क्र.उपसंआसे/आस्था १क/आंतरवासिता/ /१८ दिनांक - ०७ / ०९ / २०१८

विषय :- बी.ए.एम.एस.पदवीधारकांचे आंतरवासीता प्रशिक्षणा बाबत....

संदर्भ :- उपसंचालक आरोग्य सेवा औरंगाबाद मंडळ,औरंगाबाद यांचे पत्र क्र.

१) उपसंआसे/आस्था/ आप्र/कक्ष-ब-५/आंतर,वा.प्र.प्र/२११/१८,दि.०६/०९/२०१८

२) उपसंआसे/आस्था/ आप्र/कक्ष-ब-५/आंतर,वा.प्र.प्र/२१५/१८,दि.०१/०८/२०१८

३) कु.भक्ती संतोष खरात,आंतरवासियता प्रशिक्षणार्थी यांचा विनंती अर्ज दि.०७/०९/२०१८

४) कु.शुभम भारत निकम, आंतरवासियता प्रशिक्षणार्थी यांचा विनंती अर्ज दि.०७/०९/२०१८

उपरोक्त संदर्भान्वये खालील आंतरवासियता प्रशिक्षणार्थी यांना नाशिक जिल्हयात शहरी भागात तीन महिने आंतरवासीयता प्रशिक्षण घेण्यास या कार्यालयाची सहमती आहे.

तसेच सदर महाविद्यालय खाजगी विनाअनुदानित असल्यास नियमानुसार विहीत शुल्क वसुलीबाबत कार्यवाही करावी

१) कु.भक्ती संतोष खरात, आंतरवासियता प्रशिक्षणार्थी

२) कु.शुभम भारत निकम, आंतरवासियता प्रशिक्षणार्थी

उपसंचालक,आरोग्य सेवा
नाशिक मंडळ, नाशिक

Principal
C.S.M.S.S. Ayurved Mahavidyalaya,
Kanchanwadi, Aurangabad.

प्रति,
जिल्हा शल्य चिकित्सक,
जिल्हा रुग्णालय, नाशिक

प्रत :- वरील १ ते २ आंतरवासियता प्रशिक्षणार्थी

प्रत :- उपसंचालक आरोग्य सेवा औरंगाबाद मंडळ, औरंगाबादयांना माहितीसाठी समआदराने.

C.S.M.S.S. AYURVED MAHAVIDYALAY AURANGABAD

प्राथमिक आरोग्य केंद्र नागद

तालुका कन्नड जिल्हा औरंगाबाद

Primary Health Center Nagad Tq.Kannad Dist.A'bad

जा.क्र./आस्था/आ. व/का.वि./ /27
प्रा.आ.केंद्र नागद ता कन्नड.जि.औ.बाद
दि. 1/4/2019

प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की,**डॉ.शुभम भारत निकम** यांची प्राथमिक आरोग्य केंद्र नागद येथे दिनांक ते २९/१२/२०१८ २८/०३/२०१९ पर्यंत अंतरवासियता प्रशिक्षणार्थी म्हणुन नेमणूक करण्यात आली होती.संदर्भिय कालावधीत त्यांनी उत्कृष्ट /अतिउत्कृष्टपणे काम केले आहे.

करिता प्रमाणपत्र देण्यात येत आहे.

C.S.M.S.S. AYURVED MAHAVIDYALAY AURANGABAD

Principal
C.S.M.S.S. Ayurved Mahavidyalaya,
Kanchanwadi, Aurangabad.

वैद्यकीय अधिकारी
प्रा.आ.केंद्र नागद
ता.कन्नड, जि.औरंगाबाद
प्रा.आ.केंद्र नागद

474/25/2/19

Health Services

Outward No. / Interns Completion/32307

Office Of the Civil Surgeon, Nasik.

Date: 24 DEC 2018

OFFICE OF THE CIVIL SURGEON * NASHIK

URBAN INTERNSHIP COMPLETION CERTIFICATE

This is to certify that Dr. SHUBHAM B. NIKAM has completed His/Her URBAN INTERNSHIP satisfactorily from 10/9/18 to 22/12/18 at CIVIL HOSPITAL, NASHIK. Total no of leaves availed by Him/Her 03 He/She was absent for 12. There are no dues acclaimed on Him/Her.

Sr. No.	Posting	Duration		Signature	Signature
		From	To	Inch. Sister	CMO
1	E-ward	10/9/18	15/9/18	[signature]	[signature]
2	casualty	16/9/18	22/9/18	[signature]	[signature]
3	E-ward	23/9/18	29/9/18	[signature]	[signature]
4	PNC	30/9/18	6/10/18	[signature]	[signature]
5	ART	8/10/18	13/10/18	[signature]	[signature]
6	MSW	14/10/18	20/10/18	[signature]	[signature]
7	casualty	21/10/18	27/10/18	[signature]	[signature]
8	Physician OPD	29/10/18	3/11/18	[signature]	[signature]
9	E-ward	4/11/18	10/11/18	[signature]	[signature]
10	MSW	11/11/18	17/11/18	[signature]	[signature]
11	opthalmo OPD	19/11/18	24/11/18	[signature]	[signature]
12	casualty	25/11/18	1/12/18	[signature]	[signature]

He/She has satisfactorily completed daily work allotted to Him/Her.

13.	casualty	9/12/18	15/12/18	[signature]	[signature]
14	casualty	16/12/18	22/12/18	[signature]	[signature]

Intern Incharge	Add. Civil Surgeon	Civil Surgeon
Dist.Hospital, Nashik.	Dist.Hospital, Nashik	Dist.Hospital, Nashik
[signature]	[signature]	[signature]
Medical Officer Cl. II Civil Hospital, Nashik	ADDL. CIVIL SURGEON, NASHIK	CIVIL SURGEON, NASHIK

C.S.M.S.S. AYURVED MAHAVIDYALAY AURANGABAD

[signature]

Principal
C.S.M.S.S. Ayurved Mahavidyalaya,
Kanchanwadi, Aurangabad.

34

To,

The Principal,
C.S.M.S.S. Ayurved College Hospital,
Kanchanwadi, Aurangabad.

Date 5 6 202

A - 356

Subject : Internship Completion Certificate from MUHS.

Sir,

As per academic notification no 18/2013, for internship completion certificate from MUHS, submitting herewith following documents

A) Rotatory internship training programme.

B) Attested Xerox copy of final year marksheet

C) Attested Xerox copy of final year passing certificate.

D) Address for communication.

I have submitted my practical record books to hospital superintendent My provisional registration No. is 72293

Thanking you,

Harshada Deepak Kolhe
Yours faithfully,

Full Name and Signature of Internship

Schedule	From	to	Place
"A" Orientation Programme	2-02-19	14-02-19	C.S.M.S.S Ayurved college Aurangabad
"B" Ayurved Hospital	11-9-19	19-3-20	C.S.M.S.S Ayurved college Aurangabad
"C" PHC	28-5-19	27-8-19	PHC Jikthan Tal. Gangapur Dist. Aurangabad
"D" RH/CH	26-2-19	26-5-19	civil hospital chikalthana, Aurangabad

Principal
C.S.M.S.S. Ayurved Mahavidyalaya,
Kanchanwadi, Aurangabad.

Hospital Superintendent

2019

महाराष्ट्र शासन

कार्यालय उपसंचालक,आरोग्य सेवा,औरंगाबाद

दुरध्वनी क्रमांक कार्यालय :- २३३११५७, २३४११४१

दुरध्वनी क्रमांक कार्यालय :- मु.प्र.अ. २३३४०४९

ई-मेल ddhsabad@rediffmail.com

फॅक्स क्र.०२४०-२३४११४१

महावीर चौक, बाबा पेट्रोल पंप जवळ, रेल्वेस्टेशन रोड, औरंगाबाद - ४३१ ००१, महाराष्ट्र राज्य (भारत)

जा.क्र.उसंआसेऔ/आस्था /कक्ष-क-५/आंतर.वा.प्र./ 11066-12/19

दिनांक :- 28 MAY 2019

आदेश

विषय :- खाजगी/शासकीय आयुर्वेद/होमीओपॅथीक महाविद्यालयात उत्तीर्ण झालेल्या विद्यार्थ्यांना आंतरवासियता प्रशिक्षणासाठी पदस्थापना देणेबाबत......................

संबंधीत प्रशिक्षणार्थी.

संदर्भ :-१) मा.संचालक,आ.से.मुंबई यांचे पत्रक्र.संआसे/निविमु/खाजगी/वैअ/टि-७,दि.२३.१.१९९५

२) मा.संचालक,आ.से.मुंबई यांचे पत्रक्र.संआसे/विभाग/खाजगी/टि-७/१०,दि.१०.४.१९९५

३) मा.संचालक,आ.से.मुंबई यांचे पत्र क्र.रेगुलर/२०००/ट्रेनिंग/कक्ष-२/दि. १९.७.२०००

४) मा.महासंचालक,आ.से.मुंबई यांचे आदेश क्र.संआसे/वि.प्रशिक्षण/आंतरवा/शुल्क/टि-१/ कक्ष-३/२००५, दिनांक १८ मार्च २००५

५) जिल्हा शल्य चिकित्सक, सा.रु.औरंगाबाद यांचे पत्र दि.२४/५/२०१९.

६) संबधितांचे अर्ज दिनांक २८.०५.२०१९

खालील आंतरवासियता प्रशिक्षणार्थिना ग्रामीण व शहरी भगात त्यांच्या नावासमोर दर्शविलेल्या ठिकाणी (३) तिन महिन्याच्या कालावधीसाठी आंतरवासियता प्रशिक्षणासाठी पदस्थापना देण्यात येत आहे. तसेच त्यांचे प्रशिक्षण सुरु करण्यात यावे.

अ. क्र.	प्रशिक्षणार्थिचे नांव	शहरी/ग्रामीण भागात आंतरवासियता प्रशिक्षणाचा कालावधी	पदस्थापनेचे ठिकाण
१	२	३	४
१	मोहीनी भगवान निवारे	रुजू झाल्यापासुन पुढील तीन महिने	प्राथमिक आरोग्य केंद्र, करमाड ता.जिल्हा.औरंगाबाद.
२	हर्षदा दिपक कोल्हे	रुजू झाल्यापासुन पुढील तीन महिने	प्राथमिक आरोग्य केंद्र, जिकठाण ता.गंगापुर.जिल्हा.औरंगाबाद.
३	सुमित वसंत माने	रुजू झाल्यापासुन पुढील तीन महिने	प्राथमिक आरोग्य केंद्र, जिकठाण ता.गंगापुर.जिल्हा.औरंगाबाद.
४	स्वप्नाली जनार्दन गुट्टे	रुजू झाल्यापासुन पुढील तीन महिने	प्राथमिक आरोग्य केंद्र, जांब, जिल्हा. परभणी.
५	कैलास आसाराम राठोड.	रुजू झाल्यापासुन पुढील तीन महिने	प्राथमिक आरोग्य केंद्र, जांब, जिल्हा. परभणी.

C.S.M.S.S. AYURVED MAHAVIDYALAY ✱ AURANGABAD ✱

Principal
C.S.M.S.S. Ayurved Mahavidyalaya,
Kanchanwadi, Aurangabad.

महाराष्ट्र शासन

कार्यालय उपसंचालक,आरोग्य सेवा,औरंगाबाद

दूरध्वनी क्रमांक कार्यालय - २३३१२५५, २३५२१४१ | दूरध्वनी क्रमांक कार्यालय - पु.ए.क. [illegible]
ईमेल [illegible]
फॅक्स क्र.०२४०-२३५११४१
महावीर चौक, बाबा पेट्रोल पंप जवळ, रेल्वेस्टेशन रोड, औरंगाबाद - ४३१ ००१, महाराष्ट्र राज्य (भारत)

जा.क्र.उसंआसेऔ/आस्था /[illegible]/आतर.प्र.प्र./4530-34/19

दिनांक 25 FEB 2019

आदेश

विषय :- खाजगी/शासकीय आयुर्वेद/होमीओपॅथीक महाविद्यालयात उत्तीर्ण झालेल्या विद्यार्थ्यांना आंतरवासियता प्रशिक्षणासाठी पदस्थापना देणेबाबत.

खालील सर्व प्रशिक्षणार्थी

संदर्भ :- १) मा.संचालक,आ.से.मुंबई यांचे पत्रक.संआसे/निरिमु/खाजगी/वि४/टे-७,दि.२१.१.१९९५

२) मा.संचालक,आ.से.मुंबई यांचे पत्रक.संआसे/विभाग/खाजगी/टे-७/१०,दि.१०.४.१९९५

३) मा.संचालक,आ.से.मुंबई यांचे पत्र क्र.रेगुलर/२०००/ट्रेनिंग/६२-२ दि. १९.७.२०००

४) मा.महासंचालक,आ.से.मुंबई यांचे ओदश क्र.संआसे/वि.प्रशिक्षण/आंतरवा/शुल्क/टे-१/ कक्ष-३/२००५, दिनांक १८ मार्च २००५

५) प्राचार्य,श्री सी.एस.एम.एस. आयुर्वेदिक महाविद्यालय, कांचनवाडी, औरंगाबाद यांचे पत्र क्र.२०१८/३८७,३६८,३७३,३७२,३७१,३७८/७४/२०१९, दिनांक २२.०२.२०१९

६) डॉ.जे.जे.मगदूम आयुर्वेदिक महाविद्यालय, जयसिंगपूर कोल्हापूर यांचे पत्र क्र.१०६ दि.२०.०२.२०१९

७) विदर्भ आयुर्वेद महाविद्यालय, रुग्णालय, धन्वतरीनगर छत्रीतलाव रोड अमरावती पत्र क्र.७६/८२ दि.२०.०२.२०१९

८) संबंधिताचा अर्ज दिनांक २२.०२.२०१९

खालील आंतरवासियता प्रशिक्षणार्थींना ग्रामीण व शहरी भागात त्यांच्या नावासमोर दर्शविलेल्या ठिकाणी (३) तिन महिन्याच्या कालावधीसाठी आंतरवासियता प्रशिक्षणासाठी पदस्थापना देण्यात येत आहे. त्यांना रुजू करुन घ्यावे तसेच त्यांचे प्रशिक्षण ते रुजू झाल्याच्या दिनांक पासुन सुरु करण्यात यावे

अ. क्र.	प्रशिक्षणार्थीचे नांव	शहरी/ग्रामीण भागात आंतरवासियता प्रशिक्षणाचा कालावधी	पदस्थापनेचे ठिकाण
१	२	३	४
१	डॉ.आरती विष्णू वाढवे	रुजू झाल्यापासुन पुढील तीन महिने	प्रा.आ.केंद्र पिंपळवाडी जि.औरंगाबाद
२	माने सुशील भगत	रुजू झाल्यापासुन पुढील तीन महिने	सामान्य रुग्णालय, औरंगाबाद.
३	हर्षदा दिपक सोळ	रुजू झाल्यापासुन पुढील तीन महिने	सामान्य रुग्णालय, औरंगाबाद
४	[illegible] गजानन शिवाजीराव	रुजू झाल्यापासुन पुढील तीन महिने	प्रा.आ.केंद्र, [illegible]
५	मोईन [illegible] खाटीक	रुजू झाल्यापासुन पुढील तीन महिने	प्रा.आ.केंद्र, [illegible] ता.[illegible]
६	पाटील सुमन बाबासाहेब	रुजू झाल्यापासुन पुढील तीन महिने	प्रा.आ.केंद्र, [illegible] जि.औरंगाबाद
७	[illegible]	रुजू झाल्यापासुन पुढील तीन महिने	ग्रामीण रुग्णालय, [illegible] जि.परभणी
८	[illegible]	रुजू झाल्यापासुन पुढील तीन महिने	सामान्य रुग्णालय, परभणी

C.S.M.S.S. AYURVED MAHAVIDYALAYA * AURANGABAD *

Principal
C.S.M.S.S. Ayurved Mahavidyalaya,
Kanchanwadi, Aurangabad.

सार्वजनिक आरोग्य विभाग

जिल्हा परिषद औरंगाबाद
आरोग्य विभाग

वाचा :- वैद्यकिय अधिकारी, प्रा आ केंद्र. जिकठाण ... तालुका .. गंगापूर .. जिल्हा औरंगाबाद
दिनांक :- २८/८/२०१९

जाक्रजिपऔ/आरोग्य/आप्र/ ११५ /२०१९
कार्यालय जिल्हा परिषद औरंगाबाद
दिनांक ०३ /०९ /२०१९

OFFICE OF THE DISTRICT HEALTH OFFICER, AURANGABAD.

-: प्रमाणपत्र :-

प्रमाणित करण्यात येते की, डॉ हर्षदा दिपक कोल्हे ... ... हे आंतरवासियता प्रशिक्षणार्थी यांनी दिनांक २८ /०५ /२०१९ ते दिनांक २७ /०८ /२०१९ पर्यत (०३) तिन महिण्याचे प्रशिक्षण प्राथमिक आरोग्य केंद्र .. जिकठाण ... तालुका.. गंगापूर ... ... जिल्हा औरंगाबाद येथे पुर्ण केले आहे.

करिता प्रमाणपत्र देण्यात येत आहे.

जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद औरंगाबाद

Principal
C.S.M.S.S. Ayurved Mahavidyalaya,
Kanchanwadi, Aurangabad.

C.S.M.S.S. AYURVED MAHAVIDYALAYA AURANGABAD

जिल्हा शल्य चिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय, औरंगाबाद.

फो:०२४०-२३३१०१९, फॅ:२३४१८९२

ई-मेल:cs_aurangabad1@rediffmail.com

जिल्हा शल्य चिकित्सक,
जिल्हा रुग्णालय,
चिकलठाणा औरंगाबाद-४३१००७.

आरोग्य सेवा

जा.क्र.जिशचिऔ/आस्थापना/अनुभवप्रमाणपत्र/ 9023 /१९

दिनांकः- 24 MAY 2019 /२०१९

OFFICE OF THE CIVIL SURGEON ★ AURANGABAD ★

अनुभव प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, डॉ.हर्षदा दिपक कोल्हे यांनी जिल्हा रुग्णालय औरंगाबाद येथे दि.२६/०२/२०१९ ते २६/०५/२०१९ या कालावधी मध्ये आंतरवासियता म्हणुन काम केलेले आहे.

करीता अनुभव प्रमाण पत्र देण्यात येत आहे.

जिल्हा शल्य चिकित्सक
जिल्हा रुग्णालय, औरंगाबाद
CIVIL SURGEON
AURANGABAD

C.S.M.S.S. AYURVED MAHAVIDYALAYA ★ AURANGABAD ★

Principal
C.S.M.S.S. Ayurved Mahavidyalaya,
Kanchanwadi, Aurangabad.

(34)

To,

The Principal,
C.S.M.S.S. Ayurved College Hospital,
Kanchanwadi, Aurangabad.

Date : 10 AUG 2021
A-389

Subject : Internship Completion Certificate from MUHS.

Sir,

As per academic notification no 18/2013, for internship completion certificate from MUHS, submitting herewith following documents.

A) Rotatory internship training programme.

B) Attested Xerox copy of final year marksheet.

C) Attested Xerox copy of final year passing certificate.

D) Address for communication.

I have submitted my practical record books to hospital superintendent. My provisional registration No. is 75770

Thanking you,

Yours faithfully,

Ankita Prakash Pawar

Full Name and Signature of Internship

Schedule	From	to	Place
"A" Orientation Programme	24-02-20	26-02-20	CSMSS Ayurved Mahavidyalaya Aurangabad.
"B" Ayurved Hospital	02-03-20	09-01-21	CSMSS, Ayurved Hospital Aurangabad.
"C" PHC	24-01-21	24-04-21	PHC Nipani Jawalka Tq. Gevrai, Dist: Beed
"D" RH/Civil	05-05-21	05-08-21	District Hospital Beed

C.S.M.S.S. AYURVED MAHAVIDYALAYA * AURANGABAD *

Principal
C.S.M.S.S. Ayurved Mahavidyalaya,
Kanchanwadi, Aurangabad.

Hospital Superintendent.

2021

महाराष्ट्र शासन
उपसंचालक, आरोग्य सेवा, लातूर मंडळ, लातूर

जिल्हयाचा कोड क्रमांक :- कार्यालय दूरध्वनी क्रमांक १ :-	०२३८२ २२०३११	पत्ता :- "आरोग्य संकुल" ३ रा मजला, उपसंचालक, आरोग्य सेवा, परिमंडळ, लातूर कार्यालय शासकिय वसाहत जवळ, ग्रँड हॉटेल समोर, बार्शी रोड, लातूर ई-मेल :- ddhslatur2008@yahoo.com

जा.क्र.उसंआसेला/आंतरवासिय प्रशिक्षणार्थी/ 12097-99 /२०२१ दिनांक :29/04/२०२१

विषय :- **आंतरवासिता प्रशिक्षणाबाबत......**

संदर्भ :-१)प्राचार्य,छ.शा.म.शा.स.आयुर्वेद महाविदयालय,औरंगाबाद यांचे पत्रक्र.७७/दिनांक १३.०१.२०२१
२)डॉ.पवार अंकिता प्रकाश यांचा अर्ज या कार्यालयास प्राप्त दिनांक २७.०४.२०२१

उपरोक्त विषयी संदर्भिय विनंती अर्जान्वये विनंती केल्यानुसार **खालील आंतरवासीता प्रशिक्षणार्थी** यांना लातूर मंडळात या आदेशान्वये ते हजर होतील त्या तारखेपासुन तीन महिन्याच्या कालावधीसाठी **शहरी** आंतरवासियता प्रशिक्षण घेण्यासाठी खालील अटी व शर्तीच्या अधीन राहून पदस्थापना देण्यात येत आहे

अ.क्रं.	आंतरवासिता प्रशिक्षणार्थीचे नांव	पदस्थापनेचे ठिकाण	जिल्हा
१	डॉ.पवार अंकिता प्रकाश	जिल्हा शल्यचिकित्सक,जिल्हा रुग्णालय बीड ता.जि.बीड	बीड

१)आंतरवासियता प्रशिक्षण कालावधी हा उमेदवार प्रत्यक्षांत संबंधीत संस्थेत रुजू झाल्याच्या तारखेपासून गणला जाईल
२)संबंधीत संस्थेचे प्रमुख यांनी नियमितपणे दरमहा आंतरवासियता प्रशिक्षणार्थीचे हजेरीपत्रक संबंधीत कार्यालय प्रमुखांकडे पाठवावीत.
३)प्रशिक्षण कालावधीत उमेदवारांनी पदस्थापनेच्या ठिकाणी वास्तव्यांस राहणे आवश्यक आहे.
४)शासनाने वेळोवेळी निर्धारीत केलेले शुल्क खाजगी महाविद्यालयातून उत्तीर्ण झालेल्या विद्यार्थ्यांना भरावे लागेल.मात्र ज्या उमेदवारांनी शासकिय महाविद्यालयातून (आयुर्वेद/युनानी/होमिओपॅथिक) आरोग्य विज्ञान अभ्यासक्रम पूर्ण केले असतील अशा उमेदवारांकडून मात्र आंतरवासियता शुल्क आकारण्यांत येऊ नये.
५)प्रशिक्षण कालावधीत उमेदवारांनी शिस्तीचे पालन करावे.बेशिस्त वर्तन करणा-यांस त्वरीत प्रशिक्षणांस खंड दिला जाईल.व त्याची सर्वस्वी जबाबदारी उमेदवाराची राहील.
६)सदर उमेदवार प्रशिक्षणासांठी हजर होतांना त्यांचेकडील वैद्यकिय पदवी उत्तीर्णप्रमाणपत्र,महाराष्ट्र मेडिकल कौन्सील यांचेकडील रजिस्ट्रेशन प्रमाणपत्र आदी प्रमाणपत्राच्या सत्यतेबाबत खातरजमा करुनच संबंधीतांना पुढील पदस्थापना द्यावी.
७)संबंधीतांनी शहरी/ग्रामिण आंतरवासितापुर्ण केलेल्या कामाचा **गोषवारा व हजेरी पट** प्रशिक्षण कालावधी संपल्यानंतर सादर सोबत जोडण्यात यावा तद्नंतरच या कार्यालयाकडुन आंतरवासिता प्रशिक्षण पुर्ण केल्यानंतरच तसे प्रमाणपत्र देण्यात येईल
८)प्रशिक्षण कालावधीत उमेदवारांनी पदस्थापनेच्या ठिकाणचा मासिक हजेरी पट या कार्यालयास सादर करण्यात यावे.
९)जिल्हा शल्यचिकित्सक,जिल्हा रुग्णालय लातुर/बीड/नांदेड/उस्मानाबाद येथे प्रथम रुजु व्हावे व तद्नंतर वरिल प्रमाणे नेमवुन दिलेल्या पदस्थापनेच्या ठिकाणी रुजु व्हावे.

(डॉ.एकनाथ डी.माले)
उपसंचालक,आरोग्य सेवा,लातूरमंडळ,लातूर

प्रति,
डॉ.पवार अंकिता प्रकाश,
बी.यु.एम.एस आंतरवासिता प्रशिक्षणार्थी.

प्रत:-जिल्हा शल्यचिकित्सक जिल्हा रुग्णालय/लातुर/बीड/नांदेड/उस्मानाबाद यांना देऊन कळविण्यात येते कि,संबंधीत आंतरवासिता यांना आपल्या स्तरावरुन रुजु करुन घ्यावे व नियमानुसार आंतरवासिता प्रशिक्षण **शुल्क वसुल करावे** तसेच प्रशिक्षण कालावधी संपल्यानंतर आपल्या कार्यालयामार्फत आंतरवासिता अनुभव प्रमाणपत्र देण्यात यावे.
प्रत:- प्राचार्य,छ.शा.म.शा.स.आयुर्वेद महाविदयालय,औरंगाबादयांना देऊन कळविण्यात येते की,संबधीत आंतरवासिता प्रशिक्षणाथी यांचे **ग्रामीण/शहरी** आंतरवासिता प्रशिक्षण पुर्ण केल्यानंतर प्रमाणपत्र या कार्यालया मार्फत देण्यात येते.
प्रत:- जिल्हा शल्यचिकित्सक जिल्हा रुग्णालय बीड ता.जि.बीड यांनी पुढील योग्य त्या कार्यावाहिस्तव सादर

C.S.M.S.S. AYURVED MAHAVIDYALAY AURANGABAD

Principal
C.S.M.S.S. Ayurved Mahavidyalaya,
Kanchanwadi, Aurangabad.

वाचा - १) डॉ.अंकिता प्रकाश पवारयांचा विनंती अर्ज दि.२१/०१/२०२१

२) मा.उपसंचालक आरोग्य सेवा लातूर परिमंडळ लातूर यांचे आदेश क्र.उसंआसेला/पदस्थापना/१८१७-२०/२०२१ दि.१९/०१/२०२१.

	जिल्हा परिषद बीड 232 **आरोग्य विभाग**
०२४४२-२३०१८५	Email:- dhobeed@rediffmail.com

जा.क्र.जिपबी/आखा/तांशा/कावि- / /२०२१बीड दि.21/ 1 /२०२१

आदेश -

22.1.21

विषय :- **ग्रामीण आंतरवासीयता प्रशिक्षणासाठी पदस्थापना देणे बाबत.**

उपरोक्त संदर्भ क्र.१ अन्वये **डॉ.अंकिता प्रकाश पवार** यांनी त्यांच्या ग्रामीण आंतरवासीयता प्रशिक्षणार्थी म्हणून आदेश देण्यात यावेत अशी विनंती केलेली असून संदर्भ क्र.२ अन्वये मा.उपसंचालक आरोग्य सेवा लातुर परिमंडळ लातूर यांनी घालून दिलेल्या अटी व शर्तीच्या अधिन राहून **डॉ.अंकिता प्रकाश पवार** यांना **प्राथमिक आरोग्य केंद्र** -सिरसदेवी (?)-, ता.-गेवराई-, **जि.बीड.** येथे **दिनांक** -22/ 1 /२०२१ **ते दिनांक** - 22/ 7 /२०२१ या कालवधी मध्ये ग्रामीण आंतरवासीयता प्रशिक्षण पुर्ण करण्यासाठी आदेशीत करण्यात येत आहे.

तालुका आरोग्य अधिकारी यांच्याकडून पुढील आदेश घेऊन **प्रा.आ.केंद्र** सिरसदेवी (?), ता.-गेवराई-, **जि.बीड.** ठिकाणी रुजू व्हावे व तालुका आरोग्य अधिकारी मार्फत रुजू अहवाल सादर करावा देण्यात आलेल्या प्राथमिक आरोग्य केंद्रामध्ये खालील प्रमाणे काम करावे.

१. आंतरवासिता प्रशिक्षण कालावधीत उमेदवाराने त्यांचे अभ्यासक्रमा नुसार आयुष्य/आयुर्वेद /युनानी/होमीओपॅथी ची सेवा द्यावी.

२. आयुर्वेद विद्यार्थाने राष्ट्रीय बालस्वास्थ कार्यक्रम तसेच आयुषचे तज्ञ डॉक्टर यांचे मार्गदर्शनाखाली संस्थत येणा-या रुगणांची तपासणी करणे व नातेवाईकांना त्या त्या अभ्यासक्रमा नुसार मार्गदर्शन करणे उदा.आयुष पॅथीचे महत्त्व समजावून सांगुन त्यांना योगा व प्राणायामाचे महत्त्व अवगत करणे तसेच आयुर्वेदीक वनस्पतीचे महत्त्व आजारा नुसार सांगणे.

३. आयुर्वेदीक अभ्यासक्रमाचा आंतरवासियता प्रशिक्षणार्थी असल्यास त्याने केसपेपर वर आयुर्वेदीक सल्ला देणे.

४. आंतरवासिया प्रशिक्षणार्थी यांनी त्या संबंधीत संस्थेच्या गावाचा अभ्यास करुन आरोग्य शिक्षण देणे.

५. आंतरवासिया प्रशिक्षणार्थी संबंधीत संस्थेत रुजु झाल्या पासून त्यांचे उपस्थिती अहवाल आधारलिंक बॉयोमेट्रीक नुसार देणे.

६. उपकेंद्रातील आरोग्य वर्धिनी समुदाय वैद्यकीय अधिकारी (सीएचओ) ला भेट देणे.

C.S.M.S.S. AYURVED MAHAVIDYALAYA AURANGABAD

Principal
C.S.M.S.S. Ayurved Mahavidyalaya,
Kanchanwadi, Aurangabad.

डॉ.आर.बी.पवार
जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद, बीड.

प्रतिलीपी -

१. मा.उपसंचालक, आरोग्य सेवा लातूर परिमंडळ लातूर यांना माहितीस्तव सादर.

२. रोखपाल शाखा यांना देऊन सुचित करण्यात येते की, आंतरवासीयता प्रशिक्षण शुल्कापोटी रु.२५००/- अक्षरी दोन हजार पाचशे फक्त भरणा करुन घेऊन चलनाची प्रत देण्यात यावी.

३. तालुका आरोग्य अधिकारी, ---गेवराई---, ता.---गेवराई---, **जि.बीड.** यांनी रुजू अहवाल व हजेरी पत्रक सादर करावा.

४. वैद्यकीय अधिकारी, **प्राथमिक आरोग्य केंद्र** ---निपाणी जवळका---, **ता.**---गेवराई---, **जि.बीड.**यांना माहितीस्तव .

५. संबंधितास **डॉ.अंकिता प्रकाश पवार** आंतरवासियता प्रशिक्षणार्थी यांना देऊन सुचीत करण्यात येते की, सदरील प्रशिक्षणाचे शुल्क रु.२५००/- हे **Administrative Officer F.W.B. H.D. Z.P. Beed.** यांचे **खाते क्र.५२०६७५२६०९७ State Bank Of India, Br.Rajurives,Beed.** या खात्यामध्ये भरणा करुन त्याची पावती रोखपाल, आरोग्य विभाग, जि.प., बीड. यांचेकडे सादर करावी. तसेच पुढील कार्यवाहीस्तव.

डॉ.आर.बी.पवार
जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद, बीड.

	आरोग्य विभाग जिल्हा परिषद बीड
०२४४२-२३०१८५	Email:- beeddho@gmall.com
जा.क्र.जिपबी/आखा/ताशा/कावि- / /२०२१बीड	दि. / /२०२१
संदर्भ - १))वै.अ.प्रा.आ.केंद्र निपाणी जवळका, ता.गेवराई, जि.बीड.यांचे पत्र जा.क्र.६१/२०२१ दि.- २४/०४/२०२१ २) संबंधीताचा विनंती अर्ज दि.-२८/०४/२०२१	

1084 03/05/2021

प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, **डॉ.अंकिता प्रकाश पवार** (BAMS) ह्या आंतरवासियता प्रशिक्षणार्थी म्हणून **दिनांक - २४/०१/२०२१** ते **दिनांक - २४/०४/२०२१** या कालवधीमध्ये **प्राथमिक आरोग्य केंद्र निपाणी जवळका, ता.गेवराई, जि.बीड.जि.बीड.** येथे नियमित उपस्थित राहुन आंतरवासियता प्रशिक्षण उत्कृष्टपणे पूर्ण केलेले आहे.

सबब प्रमाणपत्र देण्यात येत आहे.

डॉ.आर.बी.पवार
जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद, बीड.

प्रति,
डॉ.अंकिता प्रकाश पवार ,(BAMS),
आंतरवासियता प्रशिक्षणार्थी

प्रतिलीपी -
मा.उपसंचालक, आरोग्य सेवा लातुर परिमंडळ लातुर

C.S.M.S.S. AYURVED MAHAVIDYALAY AURANGABAD

Principal
C.S.M.S.S. Ayurved Mahavidyalaya,
Kanchanwadi, Aurangabad.

डॉ.आर.बी.पवार
जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद, बीड

महाराष्ट्र शासन सत्यमेव जयते आरोग्य सेवा,

जिल्हा शल्य चिकित्सक,बीड - ४३१ १२२.

दुरध्वनी/फॅक्स क्र. (०२४४२)-२२२६१८	ई - मेल :- csbeed@gmail.com
जा.क्र. जिरुबी/आस्था-१व२/अंतरवासियता/ 15699-70//२१	दिनांक :- 6 / 8 /२०२१.

DIST. HOSPITAL BEED ★ Govt. of Maharashtra

-: प्रमाणपत्र :-

विषय :- बी.ए.एम.एस. विद्यार्थ्यांचे आंतरवासियता पुर्ण केल्याचे प्रमाणपत्र देणे बाबत.

संदर्भ :-१. मा.उपसंचालक, आरोग्य सेवा, लातुर यांचे कार्यालयाचे आदेश उसंआसे/ आंतरवासीता प्रशिक्षणार्थी/१२०९७.९९/२१ दि २९/०४/२०२१.

२. संबधीताचा अर्ज दि.०५/०८/२०२१

प्रमाणित करण्यांत येते की, डॉ. कु. अंकीता प्रकाश पवार, बी.ए.एम.एस.आंतरवासियता प्रशिक्षणार्थी म्हणुन जिल्हा रुग्णालय, बीड येथे दिनांक ०५/०५/२०२१ ते ०५/०८/२०२१ पर्यंत तीन (३) महिन्याच्या कालावधीत शहरी भागाचे आंतरवासियता प्रशिणार्थी म्हणून काम केले आहे. त्यांचे काम समाधानकारक आहे.

सबब प्रमाणपत्र देण्यात येत आहे.

(डॉ.एस.ए.साबळे)
जिल्हा शल्य चिकित्सक, बीड

प्रति,
डॉ. कु अंकीता प्रकाश पवार,
आंतरवासियता प्रशिक्षणार्थी.

प्रत :- मा.उपसंचालक, आरोग्य सेवा, लातूर यांना संदर्भ क्र.१ अन्वये माहितीस्तव सविनय सादर.

प्रत :- मा.प्राचार्य, ~~आदित्य~~ CSMSS आयुर्वेदिक महाविद्यालय, ~~बीड~~ औरंगाबाद. यांना माहितीस्तव

C.S.M.S.S. AYURVED MAHAVIDYALAY ★ AURANGABAD ★

Principal
C.S.M.S.S. Ayurved Mahavidyalaya,
Kanchanwadi, Aurangabad.

34

To,

The Principal,
C.S.M.S.S. Ayurved College Hospital,
Kanchanwadi, Aurangabad.

Date : 24 JUN 2021
A. 436

Subject : <u>Internship Completion Certificate from MUHS.</u>

Sir,

As per academic notification no 18/2013, for internship completion certificate from MUHS, submitting herewith following documents.

A) Rotatory internship training programme.

B) Attested Xerox copy of final year marksheet.

C) Attested Xerox copy of final year passing certificate.

D) Address for communication.

I have submitted my practical record books to hospital superintendent. My provisional registration No. is - 78311 -

Thanking you,

Yours faithfully,

Ajay Tejrao Sonwane
Full Name and Signature of Internship

Schedule	From	to	Place
"A" Orientation Programme	2-3-20	4-3-20	CSMSS Ayurved mahavidyalaya
"B" Ayurved Hospital	6-10-20	14-5-21	CSMSS Ayurved mahavidyalaya
"C" PHC	23/3/20	22/6/20	Kanashi, Tal Kalwan Dist. Nashik
"D" RH/Civil	30/6/20	29/9/20	At Pishor Ta. Kannad

C.S.M.S.S. Ayurved Mahavidyalaya

Principal
C.S.M.S.S. Ayurved Mahavidyalaya,
Kanchanwadi, Aurangabad.

Hospital Superintendent.

2020

उपसंचालक, आरोग्य सेवा, नाशिक मंडळ, नाशिक.	
☎ दुरध्वनी क्रमांक कार्यालय : २५८१४७१ उपसंचालक : (व्यक्तिगत) २५८१४७२ फॅक्स : २३१२११०	कार्यालय उपसंचालक, आरोग्य सेवा, नाशिक मंडळ,नाशिक. जिल्हा सामान्य रुग्णालय परिसर, त्र्यंबक मार्ग, हॉटेल राजदुत समोर, नाशिक ४२२ ००१.
"आरोग्य सेवा"	जा.क्र.उपसंआसे/आस्था-१/आंतरवासिता/ 11154-58 /२० दि.१६/०३/२०२०

प्रति,
जिल्हा शल्य चिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय,नाशिक
जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, नाशिक

विषय :- बी.ए.एम.एस.पदवीधारकांचे आंतरवासिता प्रशिक्षणा बाबत....

संदर्भ :- १) डॉ.अजय तेजराव सोनवणे, यांचा विनंती अर्ज दि.१६.०३.२०२०
२) डॉ.संतोष प्रभाकर पवार, यांचा विनंती अर्ज दि.१६.०३.२०२०
४) मा.प्राचार्य, सीएसएमएसएस शिक्षण संस्थेचे आयुर्वेद महाविद्यालय,पैठणरोड कांचनवाडी,औरंगाबाद यांचे पत्र क्र.२७६ व २७७ दि.१२.०३.२०२०
५) मा.उपसंचालक,आरोग्य सेवा, औरंगाबाद मंडळ, औरंगाबाद यांचे
पत्र क्र.उपसंआसे/कक्ष-२ब/आंतरवासिय प्रशिक्षणार्थी/ना-हरकत/५३५२-७३/२० दि.०३/३/२०२०
पत्र क्र.उपसंआसे/कक्ष-२ब/आंतरवासिय प्रशिक्षणार्थी/ना-हरकत/५३७४-७५/२० दि.०३/३/२०२०

उपरोक्त विषयाबाबत संदर्भ क्रं.१,२,३ अन्वये खालील संबधित प्रशिक्षणार्थी यांनी **नाशिक परिमंडळा**तील नाशिक जिल्हयात आंतरवासियता प्रशिक्षण पुर्ण करणे कामी नियुक्ती मिळणे कामी विंनती केलेली आहे. तसेच संदर्भ क्रं. ४ अन्वये व ५ अन्वये संबधित कार्यालयाचे तसे ना-हरकत प्रमाणपत्र ही प्राप्त झाले आहे.

अ.क्र.	प्रशिक्षणार्थी नांव	वर्गीकृत जिल्हा	कालावधी
१	डॉ.अजय तेजराव सोनवणे	नाशिक	६ महिने
२	डॉ.संतोष प्रभाकर पवार	नाशिक	६ महिने

यास्तव प्रस्तुत प्रकरणी वरील तपशिलातील आंतरवासियता प्रशिक्षणार्थीना **नाशिक परिमंडळातील-नाशिक जिल्हयात शहरी-३ व ग्रामीण-३ अशी एकुण ६ महिण्यांची आंतरवासियता पुर्ण** करण्यास या कार्यालयाची हरकत नसल्याचे या पत्राव्दारे कळविण्यात येत आहे.

तसेच संदर्भ.क्र.५ च्या पत्रात नमुद केले नुसार सदरचे महाविघालय हे अनुदानित असल्याने प्रशिक्षणार्थीकडुन नियमानुसार फी आकारण्यांत येऊ नये.

(डॉ.म.रे.पटट्णशेटटी)
उपसंचालक, आरोग्य सेवा,
नाशिक मंडळ, नाशिक

प्रत :- वरील सर्व प्रशिक्षणार्थी
प्रत :- मा.उपसंचालक,आरोग्य सेवा, औरंगाबाद मंडळ, औरंगाबाद यांना समआदराने

Principal
C.S.M.S.S. Ayurved Mahavidyalaya,
Kanchanwadi, Aurangabad.

C.S.M.S.S. AYURVED MAHAVIDYALAY AURANGABAD

वाचा:-१) या कार्यालयाकडील आदेश क्रं.जिपना/आरोग्य/आस्था/आं.प्र/ /२०,दि.२३/३/२०२०
२) वैद्यकिय अधिकारी प्रा.आ.केंद्र कनाशी ता.कळवण, यांचेकडील पत्र
जा.क्रं.प्रा.आ.केंद्र/आरोग्य/४७/२०२०, दि.२२/६/२०२०

प्रमाणपत्र

नासिक जिल्हा परिषद नासिक
आरोग्य विभाग
जा.क्रं. आरोग्य/अस्था /६८७/२०२०
नासिक दिनांक :-२७/०६/२०२०

प्रमाणपत्र देण्यात येते की डॉ.अजय तेजराव सोनवणे,यांनी ग्रामीण भागातील आंतरवासीयता प्रशिक्षण वैदयकिय अधिकारी,प्राथमिक आरोग्य केंद्र कनाशी ता.कळवण,जि.नाशिक यांच्या दाखल्यावरुन दिनांक २३/०३/२०२० ते दि.२२/०६/२०२० पावेतो समाधानकारकरित्या पुर्ण केला आहे.

तरी सदर प्रमाणपत्र वैद्यकिय अधिकारी प्रा.आ.केंद्र कनाशी ता.कळवण यांचेकडील दाखल्यावरुन दिले असे.

जिल्हा परिषद नाशिक (शिक्का)

जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद नाशिक

प्रत:-प्राचार्य,

C.S.M.S.S. AYURVED MAHAVIDYALAYA * AURANGABAD *

Principal
C.S.M.S.S. Ayurved Mahavidyalaya,
Kanchanwadi, Aurangabad.

महाराष्ट्र शासन
वैद्यकिय अधिक्षक, ग्रामीण रुग्णालय,
पिशोर ☎ ०२४३५-२२९०२२ मेनरोड,बसस्टॅड समोर,पिशोर ता.कन्नड जि.औरंगाबाद.

सत्यमेव जयते

बेटी बचाओ
save the girl child

दुरध्वनी क्रमांक ०२४३५-२२९०२२ ई-मेल :- rhpishore007@gmail.com

जा.क्र.ग्रारुपि/आंतरवासियता प्र./डॉ अजय/348-49/२०२०, दि.०५.१०.२०२०

" आंतरवासियता प्रमाणपत्र"

विषय :-आंतरवासियता प्रशिक्षण पुर्ण केल्या बाबत.
संदर्भ :- जा.क्र.जिशचिऔ/आस्था-१-२/आंवाप्ररुअ/११०९४-९९/२०२० मा.जिल्हा शल्य चिकीत्सक सामान्य रुग्णालय औरंगाबाद दिनांक १०.०६.२०२०.

प्रमाणित करण्यात येते की, वरिल विषयी संदर्भिय आदेशानूसार श्री अजय तेजराव सोनवणे यांना आंतरवासियता प्रशिक्षणार्थी म्हणून दिनांक ३०.०६.२०२० ते दिनांक २९.०९.२०२० पर्यंत ग्रामीण रुग्णालय पिशोर येथे पदस्थापना देण्यात आलेली होती.

श्री अजय तेजराव सोनवणे यांनी वरिल कालावधीत या रुग्णालयात आंतरवासियता प्रशिक्षण यशस्वी रित्या पुर्ण केलेले आहे.

करीता प्रमाणपत्र देण्यात येत आहे.

वैद्यकिय अधिक्षक
ग्रामीण रुग्णालय पिशोर
ता.कन्नड जि.औरंगाबाद

Medical Superintendent CL-1
Rural Hospital Pishore
Dist Aurangabad

Principal
C.S.M.S.S. Ayurved Mahavidyalaya,
Kanchanwadi, Aurangabad.

प्रत, सविनय सादर,
१) मा.उपसंचालक आरोग्य सेवा औरंगाबाद यांना माहितीस्तव सविनय सादर,
२) मा.जिल्हा शल्य चिकीत्सक सामान्य रुग्णालय औरंगाबाद यांना माहितीस्तव सविनय सदर

C.S.M.S.S. AYURVED MAHAVIDYALAYA * AURANGABAD *