Information Technology K.G.M.U., LKO. Date 2-12-23 Time 1:40

कुलसचिव कार्यालय, किंग जार्ज चिकित्सा विश्वविद्यालय उत्तर प्रदेश लखनऊ।

संख्या 292 /ए0(यू0जी0-पी0जी0 अनुभाग)/2023 दिनाकः- 30/11/23

नोटिस

एतद्द्वारा सूचित किया जाता है कि किंग जार्ज चिकित्सा विश्वविद्यालय उ0प्र0, लखनऊ का 19वॉं **दीक्षान्त समारोह दिनांक 10.12.2023** को प्रातः 11:00 बजे से Atal Bihari Vajpayee Scientific Convention Centre, King George's Medical University UP, Chowk, Lucknow में आयोजित किया जायेगा।

अतः इस सम्बन्ध में मुझे यह कहने का निर्देश हुआ है कि उक्त समारोह में **सभी संकाय सदस्यों की उपस्थित अनिवार्य है।** दीक्षान्त समारोह से पूर्व पूर्वाभ्यास (रिर्हसल) में दिनांक 08.11.2023 को अपरान्ह 2.00 बजे से कार्यक्रम स्थल पर किया जायेगा। पूर्वाभ्यास (रिर्हसल) में आप सभी संकाय सदस्यों, शिक्षा परिषद एवं कार्य परिषद सदस्यों की उपस्थिति अनिवार्य है। सभी विभागाध्यक्ष अपने विभाग के सम्बन्धित शिक्षकों की उपस्थिति पूर्वाभ्यास तथा समारोह में निर्धारित ड्रेस कोड का पालन अनिवार्य रूप से करते हुए समयानुसार सुनिश्चित करेंगे।

इस संबंध में सभी संकाय सदस्यो से अनुरोध किया जाना है कि वह अधोहस्ताक्षरी के कार्यालय में दिनांक 02.12.2023 तक लिखित रूप से सूचित करने का कष्ट करें कि वह दिनांक 08.12.2023 को अपरान्ह 2.00 बजे पूर्वाभ्यास (रिर्हसल) में एवं दिनांक 10.12.2023 को 19वें दीक्षान्त समारोह में प्रतिभाग करने हेतु पधार रहे हैं अथवा नही। यदि किन्ही अपरिहार्य कारणो से आप प्रतिभाग नही कर रहे है तो उसकी सूचना भी देने का कष्ट करें।

1. मैं पूर्वाभ्यास (रिर्हसल) में दिनांक 08.12.2023 को अपरान्ह 2.00 बजे एवं **दिनांक 10.12.2023 को दीक्षान्त समारोह** में निर्धारित समय पर प्रतिभाग कर रहा/रही हूँ। हस्ताक्षर................................
2. मैं पूर्वाभ्यास (रिर्हसल) में दिनांक 08.12.2023 को अपरान्ह 2.00 बजे एवं **दिनांक 10.12.2023 को दीक्षान्त समारोह** में निर्धारित समय पर प्रतिभाग नही कर रहा/रही हूँ। **कारण स्पष्ट करते हुए** हस्ताक्षर............

(रेखा एस चौहान)
कुलसचिव

वितरणः-
नोटिस पुस्तिका
संख्या 9260 /यू0जी0पी0जी0 अनुभाग/2023 तद्दिनांकः-

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषितः-

1. अधिष्ठाता, चिकित्सा संकाय/दन्त विज्ञान संकाय/छात्र कल्याण/नर्सिंग/पैरामेडिकल, किंग जार्ज चिकित्सा विश्वविद्यालय उत्तर प्रदेश लखनऊ।
2. समस्त विभागाध्यक्ष (दन्त विज्ञान/ नर्सिंग सहित) किंग जार्ज चिकित्सा विश्वविद्यालय उत्तर प्रदेश लखनऊ को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि संबंधित नोटिस को अपने विभाग के सभी संकाय सदस्यो में प्रसारित करने का कष्ट करें
3. मुख्य चिकित्सा अधीक्षक/चिकित्सा अधीक्षक/अधीक्षक (दन्त) गांधी स्मारक एवं सम्बन्धित चिकित्सालय, किंग जार्ज चिकित्सा विश्वविद्यालय उत्तर प्रदेश लखनऊ।
4. समस्त प्रोवोस्ट, किंग जार्ज चिकित्सा विश्वविद्यालय उत्तर प्रदेश लखनऊ।
5. समस्त संकाय प्रभारी, ट्रामा सेन्टर/सक्रांमक रोग विभाग सरोजनी नगर/माति बन्थरा, किंग जार्ज चिकित्सा विश्वविद्यालय उत्तर प्रदेश लखनऊ।
6. संकाय प्रभारी केन्द्रीय पुस्कालय, किंग जार्ज चिकित्सा विश्वविद्यालय उत्तर प्रदेश लखनऊ।
7. संकाय प्रभारी आई0टी0सेल, के0जी0एम0यू0 उ0प्र0 लखनऊ को इस आशय से प्रेषित कि उक्त नोटिस को चिकित्सा विश्वविद्यालय की वेवसाइट पर अपलोड करनें का कष्ट करें।
8. मुख्य प्राक्टर, किंग जार्ज चिकित्सा विश्वविद्यालय उत्तर प्रदेश लखनऊ।
9. समस्त संयोजक, 19वें दीक्षान्त समारोह समिति, के0जी0एम0यू0उ0प्र0लखनऊ।
10. मा0कुलपति जी के निजी सचिव को।
11. प्रभारी, समस्त अनुभाग, कुलसचिव कार्यालय /कुलपति कार्यालय के0जी0एम0यू0उ0प्र0लखनऊ।

29/11

(रेखा एस चौहान)
कुलसचिव

Scanned with OKEN Scanner