

उत्तर प्रदेश स्टेट मेडिकल फैकल्टी

5, सर्वपल्ली, माल एवेन्यू रोड, लखनऊ - 226001

फोन : 0522 - 2238846, 2236600, फैक्स : 0522-2237800



पत्रांक सं० 17398/19

दिनांक 20/5/19

सेवा में,

प्रधानाचार्य / प्रबन्धक,

समस्त जी०एन०एम० एवं ए०एन०एम० प्रशिक्षण केन्द्र,
उत्तर प्रदेश।

विषय--जी०एन०एम० की केस बुक एवं प्रैक्टिकल रिकार्ड बुक व ए०एन०एम० के माड्यूलस, केस बुक एवं प्रैक्टिकल रिकार्ड बुक की उपलब्धता के संबंध में।

महोदय/महोदया,

आपको अवगत कराना है कि जी०एन०एम० अभ्यर्थी हेतु केस बुक व प्रैक्टिकल रिकार्ड बुक एवं ए०एन०एम० छात्राओं हेतु केस बुक, प्रैक्टिकल रिकार्ड बुक व माड्यूलस पुस्तकों की दर निम्नानुसार निर्धारित की गयी है, जो निम्नलिखित है--

शुल्क विवरण--

क्र०सं०	पुस्तक का विवरण	मूल्य प्रति पुस्तक
1	जी०एन०एम० केस बुक	रु० 300 / - प्रति
2	जी०एन०एम० प्रैक्टिकल रिकार्ड बुक	रु० 120 / - प्रति
3	ए०एन०एम० प्रैक्टिकल रिकार्ड बुक	रु० 120 / - प्रति
4	ए०एन०एम० केस बुक	रु० 425 / - प्रति
6	ए०एन०एम० माड्यूल	रु० 1000 / - प्रति

प्रशिक्षण केन्द्र अपनी आवश्यकतानुसार उक्त दर के अनुसार कार्यालय के बैंक अकाउण्ट नंबर में आर.टी. जी.एस.के माध्यम से 31.05.2019 तक शुल्क जमा कराना सुनिश्चित करें, जिससे कि उक्त पुस्तकें आपको कार्यालय द्वारा कुरियर सेवा के माध्यम से शीघ्रताशीघ्र उपलब्ध करायी जा सकें। इसके साथ ही आपको स्टूडेंट इनरोलमेन्ट स्मार्ट कार्ड एवं बुकलेट भी उपलब्ध करा दी जायेंगी। इस पत्र को संस्थान के नोटिस बोर्ड पर अवश्य चस्पा कर दे, जिससे प्रशिक्षणार्थी अवगत हो सकें।

बैंक विवरण:--

Name- Secretary, U.P. State Medical Faculty, Lucknow
Bank- Oriental Bank of Commerce
A/c No.- 10041131002164
IFSC Code- ORBC0101004
Branch- Sadar Cantt., Lucnow

नोट:--आपके द्वारा जमा किये गये उक्त शुल्क का विवरण इस पत्र के साथ संलग्न प्रोफार्मा में भरकर ट्रांजेक्शन स्लिप के साथ कार्यालय की ई-मेल आई.डी. upmedicalfaculty@upsmfac.org पर अवश्य भेज दें। यदि आप द्वारा पूर्व में उक्त पुस्तकों का शुल्क पुरानी दरों के अनुसार जमा कराया जा चुका है, तो अवशेष शुल्क भी जमा कराकर कार्यालय को अवगत कराना सुनिश्चित करें।

भवदीय,

मुख्य प्रशासनिक अधिकारी,
उ०प्र० स्टेट मेडिकल फैकल्टी।

U.P. STATE MEDICAL FACULTY, LUCKNOW

COLLEGE NAME.....

COLLEGE CODE.....

CONCERNED PERSON NAME.....

CONTACT NO.....

COLLEGE ADDRESS

PARTICULARS	PER UNIT COST	NO. OF UNITS TO BE ISSUED	TOTAL COST
GNM CASE BOOK	300		
GNM PRACTICAL BOOK	120		
ANM CASE BOOK	425		
ANM PRACTICAL BOOK	120		
ANM MODULE	1000		
TOTAL			

RTGS DETAILS:- (Please Enclosed Transaction Slip)

(FOR OFFICE USE ONLY)

RECEIPT NO.....

DATE.....

SIGN.....