

उत्तर प्रदेश स्टेट मेडिकल फैकल्टी

5, सर्वपल्ली, माल एवेन्यू रोड, लखनऊ — 226001

हेल्पलाइन नम्बर : 8400955546, 9151024463

Website: www.upsmfac.org Email: upmedicalfaculty@upsmfac.org



पत्रांक संख्या— 6529/26

दिनांक 31-08-26

ई-मेल माध्यम

सेवा में,

प्रबन्धक/प्रधानाचार्य,

समस्त आवेदित सहबद्ध एवं स्वास्थ्य देख-रेख प्रशिक्षण केन्द्र (निजी क्षेत्र)

उत्तर प्रदेश।

विषय—स्थलीय निरीक्षण कराये जाने के संबंध में।

महोदय/महोदया,

उपर्युक्त विषयक के संबंध में आपको अवगत कराना है कि कार्यालय ज्ञाप-5273/26 दिनांक 11.07.2026 एवं 5958/26 दिनांक 05.08.2026 के क्रम में आप द्वारा सहबद्ध एवं स्वास्थ्य देख-रेख पाठ्यक्रम के राज्य सरकार द्वारा एनओसी प्राप्त करने हेतु किये गये ऑनलाईन आवेदन के क्रम में आपकी संस्था का औचक स्थलीय निरीक्षण दिनांक 07.09.2026 से 15.10.2026 के मध्य किसी भी कार्य दिवस (रविवार एवं राजपत्रित अवकाश को छोड़कर) में राष्ट्रीय सहबद्ध और स्वास्थ्य देख-रेख वृत्ति आयोग (NCAHP), नई दिल्ली के द्वारा निर्धारित मानकों पर कराया जाना प्रस्तावित है।

इस हेतु आप द्वारा ऑनलाईन आवेदन के समय पोर्टल पर आवेदित पाठ्यक्रम से संबंधित अपलोड किये गये समस्त अभिलेखों को पूर्व से ही तैयार कराकर रखे एवं निरीक्षण के समय निरीक्षण दल को मूल रूप से अवलोकित कराने का कष्ट करें।

आप द्वारा स्थलीय निरीक्षण प्रक्रिया में निरीक्षकों को सहयोग दिया जाना अपेक्षित है। अन्यथा की दृष्टि में संस्थान के विरुद्ध नियमानुसार कार्यवाही की जायेगी एवं इसका समस्त उत्तरदायित्व आपका होगा। अतः आपसे अनुरोध है कि निरीक्षण दल को पूर्ण सहयोग देते हुये आवेदित पाठ्यक्रमों हेतु स्थलीय निरीक्षण प्रक्रिया को सम्पन्न कराना सुनिश्चित करें।

यदि आप अपने संस्थान का स्थलीय निरीक्षण वर्तमान सत्र की निरीक्षण प्रक्रिया में नहीं कराना चाहते हैं तो दिनांक 05.09.2026 तक कार्यालय की ई-मेल आईडी ahinspection2026.reports@upsmfac.org पर ही सूचित करना सुनिश्चित करें। क्योंकि निरीक्षण दल के पहुँचने पर यदि आप द्वारा निरीक्षण नहीं कराया जाता है तो उसको निरीक्षण माना जायेगा।

आप द्वारा किये गये आवेदन के संबंध में नवीनतम जानकारी हेतु कार्यालय की वेबसाइट www.upsmfac.org का अवलोकन करते रहें।

भवदीय,

(डा० अनुराग श्रीवास्तव)

सचिव,

उ०प्र० स्टेट मेडिकल फैकल्टी।

दिनांक —

पत्र संख्या—

प्रतिलिपि—निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित —

1. महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण उ०प्र० लखनऊ।
2. अध्यक्ष, उ०प्र० राज्य सहबद्ध एवं स्वास्थ्य देख-रेख परिषद, लखनऊ।

(डा० अनुराग श्रीवास्तव)

सचिव,

उ०प्र० स्टेट मेडिकल फैकल्टी।