

શિક્ષણ વિભાગનાં ક્રમાંક : પી.આર.ઈ/૧૧૦૪/૬૬૧-ક/તા.૦૪/૦૬/૨૦૦૪માં થયેલ જોગવાઈ અન્વયે પ્રાથમિક શિક્ષકની તબીબી કારણોસર ખાસ કિસ્સામાં બદલી કરવા માટે સરકારશ્રીની મંજૂરી મેળવવા અંગે જીલ્લા/નગર પ્રાથમિક શિક્ષણાધિકારીની કચેરીએથી ભરવાનું થતું ચેક લીસ્ટ.

૧	શિક્ષકનું નામ અને હોદ્દો	:	
૨	શિક્ષકનું મુળ વતન અને જીલ્લો	:	
૩	શિક્ષકની હાલની ફરજવાળી પ્રાથમિક શાળાનું નામ તથા સરનામું (ગામ/શહેર અને તાલુકો / જીલ્લો)	:	
૪	શિક્ષકની હાલની ફરજવાળી શાળામાં થયેલ નિમણૂક તારીખ	:	
૫	શિક્ષકની ખાતામાં નિમણૂક તારીખ (મૂળ નિમણૂક તારીખ)	:	
૬	વિદ્યા સહાયકમાંથી પ્રાથમિક શિક્ષક તરીકે નિયમિત થયા તારીખ	:	
૭	શિક્ષકનો હાલનો બેઝીક પગાર	:	
૮	પ્રાથમિક શિક્ષકની જન્મ તારીખ	:	
૯	પ્રાથમિક શિક્ષકની વય નિવૃત્ત તારીખ	:	
૧૦	બદલીનો પ્રકાર (આંતરીક / જીલ્લા ફેરબદલી)	:	
૧૧	શિક્ષકે પોતાના જીલ્લાની કઈ પ્રાથમિક શાળામાં બદલી કરાવવી છે? તેનું નામ, સરનામું જણાવેલ છે કે કેમ?	:	
૧૨	મજકુર શિક્ષક/ શિક્ષિકા પોએ અથવા તેમને પતિ કે પત્ની કે સંતાનો પૈકી કોણ-કોણ ક્યારથી કેવા પ્રકારની અસાધ્ય બિમારીથી પીડાય છે?	:	
૧૩	મજકુરની બિમારી અંગે જે તે હોસ્પિટલમાં સારવાર કરાવેલ હોય કે, હાલ સારવાર ચાલતી હોય તો તે હોસ્પિટલનું નામ, સરનામું જણાવવું.	:	
૧૪	તેમના બિમારીની સારવાર અંગે જીલ્લાનાં સિવિલ સર્જનશ્રીનું પ્રમાણપત્ર સામેલ છે કે કેમ?	:	
૧૫	સારવાર અંગે દવાના બીલો તથા પ્રિસ્ક્રીપ્શન તથા પ્રમાણિત નકલો સામેલ છે કે કેમ?	:	
૧૬	બિમારીની સારવાર દરમ્યાન શિક્ષકે લીધેલ રજાનો પ્રકાર અને ક્યારથી ક્યા સુધી રજા ભોગવેલ છે? તે સમયગાળાના આધાર પુરાવા સામેલ રાખેલ છે કે કેમ?	:	
૧૭	પ્રાથમિક શિક્ષકની ખાસ કિસ્સાની બદલીની રજુ થયેલ દરખાસ્તમાં પાનાં ન આપવામા આવેલ છે કે કેમ?	:	

–: પ્રમાણપત્ર :-

તબીબી કારણોસર ખાસ કિસ્સામાં બદલી કરવા માટે સરકારશ્રી શિક્ષણ વિભાગની મંજૂરી મેળવવા અંગે મજકુર શિક્ષકે ઉપર જણાવેલ નિયત ચેક લીસ્ટના ક્રમ નં ૧ થી ૧૭ અંગેની તમામ વિગતોની તેમના રેકોર્ડ આધારીત અમોએ ચકાસણી કરેલ છે અને તે તમામ વિગતો નિયમોનુસાર અને સાચી હોવા બદલ આ પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે અને સરકારશ્રીના શિક્ષણ વિભાગનાં તારીખ :-૦૪/૦૬/૨૦૦૪ ઠરાવમાં જણાવ્યા મુજબની અસાધ્ય બિમારીનાં કારણોસર મજકુર અરજદાર શિક્ષકની તબીબી કારણોસર ખાસ કિસ્સામાં બદલી કરવા માટે સરકારશ્રીમાં મંજૂરી માટે અમારી ભલામણ છે.

..... ઉ.શિ. પ્રાથમિક શાળા નં:- .....

૧. જી.ન. પ્રા. શિક્ષણાધિકારીશ્રીની કચેરીનાં  
બદલી અંગેની કામગીરી સંભાળતા  
કર્મચારીની સહી

૨. જી./ન.પ્રા.શિક્ષણાધિકારી સહી / સિક્કો

શાસનાધિકારી  
નગર પ્રાથમિક શિક્ષણ સમિતિ  
સુરત

શિક્ષકો/વિદ્યાસહાયકએ તબીબી સારવારના કારણોસર બદલી માંગણીના ચેકલિસ્ટ

મુદ્દા નં-૧૬ના સમર્થન માટે રજાની વિગતોનું પત્રક

- (૧) શિક્ષક / વિદ્યાસહાયકનું નામ :- .....
- (૨) શાળાનું નામ / તાલુકો :- .....
- (૩) દર્દીનું નામ :- .....
- (૪) દર્દી સાથેનો સંબંધ :- .....
- (૫) બિમારીનું નામ :- .....
- (૬) બિમારી કેટલા સમયથી છે ? :- .....

ભાગ :- ૧ (સારવાર સમયની વિગતો)

ક્રમ	હોસ્પિટલનું નામ	સારવારનો સમયગાળો	
		તારીખથી તારીખ સુધી	કુલ દિવસ

ભાગ :- ૨ (સારવાર શરૂ થયા તારીખથી દરખાસ્ત સુધીમાં સારવાર હેતુસર લીધેલ રજાની વિગતો)

ક્રમ	રજાનો સમયગાળો	રજાનો પ્રકાર	રજાના દિવસો	મંજૂર કર્યાની તારીખ

-: પ્રમાણપત્ર :-

આથી પ્રમાણિત કરવામાં આવેલ છે કે ઉપર મુજબની રજાઓની નોંધ મજકૂર શિક્ષકની સેવાપોથીમાં કરવામાં આવેલ છે.

તાલુકા પ્રાથમિક શિક્ષણાધિકારીશ્રી  
તાલુકો .....

જિલ્લા પ્રાથમિક શિક્ષણાધિકારીશ્રી  
જિલ્લો.....

શિક્ષણ વિભાગ હેઠળનાં પ્રાથમિક શિક્ષકોની તબીબી કારણોસર ખાસ કિસ્સામાં બદલી કરવાની  
અરજી સાથે રજૂ કરવાનાં મેડીકલ બોર્ડનાં અભિપ્રાયનો નમૂનો  
અરજદારે ભરવાની વિગત

દર્દીનો તાજેતરનો  
પાસપોર્ટ સાઈઝનો  
ફોટો પ્રક

૧	અરજદાર પ્રાથમિક શિક્ષક / શિક્ષિકાનું નામ અને હોદ્દો અને હાલની શાળાનું નામ, સરનામું	
૨	બદલીની માંગણીનું સ્થળ / શાળા, તાલુકા અને જિલ્લાનું નામ	
૩	કોને રોગ થયેલ છે? પોતાને/પતિને કે પત્નીને /સંતાનને	
૪	ક્યારથી રોગ થયેલો છે?	
૫	સરવાર કઈ હોસ્પિટલમાં ચાલુ છે. ?	
૬	સારવાર શરૂ કર્યાની તારીખ	

અરજદારની સહી  
તારીખ :- .....

મેડીકલ બોર્ડનો અભિપ્રાય

૧	રોગનું પુરૂ નામ	
૨	રોગના લક્ષણો, કારણો સહિતનું વર્ણન	
૩	રોગ અસાધ્ય અને ગંભીર છે કે કેમ?	
૪	રોગ અસાધ્ય હોવા અંગેની ચોક્કસ વિગતો વર્ણન અને જરૂરી હોય ત્યાં રોગનું Stage (તબક્કો)	
૫	રોગ સર્જરી અથવા દવાઓ કે અન્ય રીતે નિયંત્રણમાં રહે (Control) કે મટી શકે તેમ હોય તો તેની વિગતો / સ્પષ્ટ અભિપ્રાય	
૬	માંગણીની જગ્યાએ બદલી કરવામાં આવે તો રોગની સારવાર માટેની સવલત તે જગ્યાએ ઉપલબ્ધ છે? જો હા તો તે અંગેની સંબંધિત હોસ્પિટલનાં નામ અને સરનામા સહિતની વિગતો	

તારીખ :-

મેડીકલ બોર્ડનાં સભ્યશ્રીઓના સુવાચ્ય નામ અને સહી.

નોંધ :- અલગ પાના પર વિગતો લખવાની થાય તો બોર્ડનાં સભ્યશ્રીઓએ સહી કરીએ રજૂ કરે શકશે.