

प्रतिलिपि निम्न को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित है :—

1. विशिष्ट सहायक, माननीय मंत्री महोदय, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग, जयपुर।
2. निजी सचिव, प्रमुख शासन सचिव, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग, जयपुर।
3. निजी सचिव, विशिष्ट शासन सचिव, चिं0 स्वाठ विभाग एवं मिशन निदेशक, एनएचएम।
4. निजी सहायक, अतिरिक्त मिशन निदेशक, एनएचएम, जयपुर।
5. निजी सहायक, संयुक्त शासन सचिव, एनएचएम, जयपुर।
6. निजी सहायक, परियोजना निदेशक, एनएचएम, जयपुर।
7. अतिरिक्त निदेशक — प्रशासन, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएं, जयपुर।
8. निदेशक—आरसीएच, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएं, जयपुर।
9. निदेशक—राज्य स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण प्रशिक्षण संस्थान, जयपुर।
10. निदेशक (वित्त), एनएचएम, जयपुर।
11. राज्य कार्यक्रम प्रबंधक, एनएचएम, जयपुर।
12. परियोजना निदेशक, आरबीएसके/एमएच/सीएच/इम्यूनाईजेशन/एफडब्ल्यू एनएचएम।
13. अनुभाग अधिकारी, एचआर, एनएचएम, जयपुर।
14. संयुक्त निदेशक, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएं, समस्त जोन, राजस्थान।
15. मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, वर्णित जिलों को भेजकर लेख है कि संबंधित कार्मिकों को कार्यग्रहण करवाकर अग्रिम कार्यवाही करे एवं पालना रिपोर्ट भिजवाये।
16. प्रमुख चिकित्सा अधिकारी, जिला चिकित्सालय, वर्णित जिले।
17. जिला प्रजनन एवं शिशु स्वास्थ्य अधिकारी, वर्णित जिले।
18. जिला कार्यक्रम प्रबंधक/जिला लेखा प्रबंधक, एनआरएचएम, वर्णित जिले।
19. वर्णित संविदा कार्मिकों को पालनार्थ।
20. प्रभारी सर्वर रूम को वर्णित आदेश को विभागीय वैबसाइट पर अपलोड करने एवं समस्त संबंधितों को ई—मेल करने हेतु।
21. रक्षित पत्रावली।


परियोजना निदेशक
एनएचएम