

OFFICE OF THE CHIEF DISTRICT MEDICAL & PUBLIC HEALTH OFFICER, KANDHAMAL

DISTRICT FAMILY WELFARE BUREAU,

PHULBANI, ORISSA, 762001

Phone & Fax No: - (06842)-253249(CDMO), 253190(FW), 253220(DPMU)

E-mail: cdmokandhmal@ori.nic.in, dpmukan@ori.nic.in

Letter No. 4508/FEW/Estt/Vehicle-020/16

Date: 03/04/2020

To

The Director, I & P. R. Dept,
Lok Sampark Bhawan, Bhubaneswar
e-mail: ipr.advt@gmail.com / iprenews@gmail.com

Sub : Publication of the advertisement.

Ref : Letter No. 5670 Dt. 27.06.2017 of the Hon'ble Chief Secretary, Odisha.

Sir,

Please find here with a specimen copy of the advertisement for Publication of the same in one No. of daily news paper (One time) by Date : 03.04.2020.

This is for favor of your kind information and necessary action.

Yours faithfully,

03-4-2020
Chief Dist. Medical & Public Health Officer,
Kandhamal

Memo No. 4509 /FWE/20

Date: 03/04/2020

1. Copy to the DIO, NIC, Kandhamal for information with a request to publish the same along with the enclosures (enclosed herewith) in the district website for information of the candidates.
2. କୋପୀ
3. Copy to the Head Clerk, O/o the CDMO, Kandhamal for information and necessary action.

03-4-2020
Chief Dist. Medical & Public Health Officer,
Kandhamal

ଜିଲ୍ଲା ମୁଖ୍ୟ ଚିକିତ୍ସାଧିକାରୀ ଓ ଜନ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ଅଧିକାରୀଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ, ପୁଲବାଣୀ

Advt. No. 4507 /NHM/ Date: 03/04/2020
ନୋଟିସ

ଶ୍ରୀ ରାଜେଶ କୁମାର ସ୍ୱାଇଁ, ଗ୍ରାମ-ଶାନବର୍ଷିଫ, ପୋ-ବଡ଼ବାର୍ଷିଫ, ଭାନ୍ସା-ଭଞ୍ଜନଗର, ଜିଲ୍ଲା- ଗଞ୍ଜାମ

ବିଷୟ:- କାର୍ଯ୍ୟରେ ଯୋଗଦାନ ନିମେତ୍ତ ।

ଏତ ଦ୍ୱାରା ଆପଣଙ୍କୁ ଜଣାଇଦିଆ ଯାଉଅଛି ଯେ, ଜିଲ୍ଲା ମୁଖ୍ୟ ଚିକିତ୍ସା ଓ ଜନ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ଅଧିକାରୀ, କନ୍ଧମାଳ ପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା 15220/ Dt 31.12.19, No 1643/Dt 04.02.2020, No. 2192/Dt 05.02.2020, No 3227/Dt 11.03.2020 ଅନୁସାରେ ତୁମଙ୍କୁ ବାରମ୍ବାର ପତ୍ର ଜିଲ୍ଲା ମୁଖ୍ୟ ଚିକିତ୍ସା ଓ ଜନ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ଅଧିକାରୀ , କନ୍ଧମାଳ ଜଣାଇଥିଲେ ମଧ୍ୟ ବର୍ତ୍ତମାନ ସୁଦ୍ଧା ତୁମେ ତୁମର କାର୍ଯ୍ୟରେ ଯୋଗଦାନ କରିନାହିଁ ଏବଂ ଆପଣ ବର୍ତ୍ତମାନ କେଉଁଠାରେ ରହୁଅଛନ୍ତି ତହର ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ଠିକଣା ମଧ୍ୟ ଆମ ପାଖରେ ନାହିଁ । ଏହି ବିଭାଗର ସେହି ପତ୍ର ଗୁଡ଼ିକ ଡାକ ଭିତାର ଠିକଣା ନ ପାଇବାରୁ ଫେରସ୍ତ କରିଛନ୍ତି ।

ଏଣୁ ଏତ ଦ୍ୱାରା ଆପଣଙ୍କୁ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ଦିଆଯାଉଅଛି ଯେ, ଏହି ନୋଟିସ ପ୍ରକାଶ ହେବାର 3 ଦିନ ମଧ୍ୟରେ ଆପଣଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟରେ ଯୋଗଦାନ କରିବ ନଚେତ ନିମ୍ନ ସ୍ୱାକ୍ଷରକାରୀ ଆପଣଙ୍କ ବିରୁଦ୍ଧରେ ବିହିତ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ନେବାପାଇଁ ବାଧ୍ୟ ହେବେ ।

ସ୍ୱା-

ଜିଲ୍ଲା ମୁଖ୍ୟ ଚିକିତ୍ସା ଓ ଜନ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ଅଧିକାରୀ