



ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ
ਸਿਹਤ ਤੇ ਪਰਿਵਾਰ ਭਲਾਈ ਵਿਭਾਗ
(ਸਿਹਤ-2 ਸ਼ਾਖਾ)

ਸੇਵਾ ਵਿਖੇ,

ਡਾਇਰੈਕਟਰ,
ਸਿਹਤ ਤੇ ਪਰਿਵਾਰ ਭਲਾਈ, ਪੰਜਾਬ,
ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ।

ਮੀਮੇ ਨੰ: HFW-HLH-2026D/ 17 /2021-3ਸਿ2/ 2407
ਮਿਤੀ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ, 09/04/2021

ਵਿਸ਼ਾ

ਪੀ.ਜੀ.ਆਈ. ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ ਵਿਖੇ ਸਪਾਂਸਰਡ ਕੈਟਾਗਰੀ ਅਧੀਨ ਪੀ.ਜੀ. ਕੋਰਸ ਕਰਨ ਲਈ ਇਮਤਿਹਾਨ ਦੇਣ ਵਾਸਤੇ ਐਨ.ਓ.ਸੀ. ਅਤੇ ਸਪਾਂਸਰਡ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਸਬੰਧੀ ਡਾ. ਰਵਨੀਤ ਕੌਰ, ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ, ਮੈਰਿਟ ਨੰ: 138/ਜੀ.ਸੀ./2013, ਈ.ਐਸ.ਆਈ. ਡਿਸਪੈਂਸਰੀ ਨੰ: 1, ਮੋਹਾਲੀ।

ਉਪਰੋਕਤ ਵਿਸ਼ੇ ਤੇ ਆਪਦੇ ਪੱਤਰ ਨੰ: ਈ.ਐਸ.ਆਈ. ਪੀ(3)-ਪੰਜਾਬ/20/1130 ਮਿਤੀ 5.4.2021 ਦੇ ਹਵਾਲੇ ਵਿੱਚ।

2. ਹਵਾਲਾ ਅਧੀਨ ਪੱਤਰ ਰਾਹੀਂ ਆਪ ਵੱਲੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਤਜਵੀਜ਼ ਦੇ ਸਨਮੁੱਖ ਵਿਸ਼ਾ ਅੰਕਿਤ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਪੀ.ਜੀ.ਆਈ. ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ ਤੋਂ ਸਪਾਂਸਰਡ ਕੈਟਾਗਰੀ ਅਧੀਨ ਪੀ.ਜੀ. ਕੋਰਸ ਕਰਨ ਲਈ ਇਮਤਿਹਾਨ ਦੇਣ ਵਾਸਤੇ ਇਤਰਾਜ਼ਗੀਏਤਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ (ਐਨ.ਓ.ਸੀ.) ਅਤੇ ਸਪਾਂਸਰਡ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਜਾਰੀ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਲਿੱਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਐਨ.ਓ.ਸੀ. ਸਰਕਾਰ ਵੱਲੋਂ ਜਾਰੀ ਪਾਲਿਸੀ ਹਦਾਇਤਾਂ ਨੰ: 26/142/18-2ਸਿ2/1509055/1-3, ਮਿਤੀ 25-06-19 ਵਿੱਚ ਦਰਜ ਸ਼ਰਤਾਂ ਤੇ ਆਧਾਰਿਤ ਹੋਵੇਗਾ। ਜੇਕਰ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ ਦੀ ਸਿਲੈਕਸ਼ਨ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਉਹ ਸਰਕਾਰ ਤੋਂ ਫਾਰਮਲ ਐਨ.ਓ.ਸੀ. ਲੈ ਕੇ ਜਾਵੇਗਾ।

3. ਇਹ ਸਪੱਸ਼ਟ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਕਤ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ ਨੂੰ ਇਹ ਐਨ.ਓ.ਸੀ. ਸਿਰਫ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸਪੈਸ਼ਲਿਟੀਜ਼ "Paediatrics, Gynaecology, Anesthesia, Radiology, Psychaiatry, Eye, ENT, Medicine, Surgery; Nuclear Medicine, Radiotherapy, Skin and Ortho" ਲਈ ਹੀ ਹੈ।

(ਨੱਥੀ :- ਸਪਾਂਸਰਡ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ)

ਸੁਪਰਡੰਟ
20

ਪਿ:ਅੰ:ਨੰ: HFW-HLH-2026D/ 17 /2021-4H2/2408-2410 ਮਿਤੀ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ 09/04/2021

ਉਤਾਰਾ ਹੇਠ ਲਿੱਖਿਆ ਨੂੰ ਸੂਚਨਾ ਅਤੇ ਅਗਲੇਰੀ ਲੋੜੀਂਦੀ ਕਾਰਵਾਈ ਹਿੱਤ ਭੇਜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ:-

- 1) ਰਜਿਸਟਰਾਰ, ਪੀ.ਜੀ.ਆਈ.ਐਮ.ਈ.ਆਰ., ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ (ਸਮੇਤ ਅਸਲ ਸਪਾਂਸਰ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ)
- 2) ਸਬੰਧਤ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਨੂੰ ਹਦਾਇਤ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਸਰਕਾਰ ਵੱਲੋਂ ਫਾਰਮਲ ਐਨ.ਓ.ਸੀ. ਜਾਰੀ ਹੋਣ ਉਪਰੰਤ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ ਤੋਂ ਸਰਕਾਰ ਦੀਆਂ ਹਦਾਇਤਾਂ ਮਿਤੀ 25-06-19 ਅਨੁਸਾਰ ਬਣਦਾ ਬਾਂਡ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਫਾਰਮੈਲਿਟਿਜ਼ ਪੂਰੀਆਂ ਕਰਨ ਉਪਰੰਤ ਹੀ ਉਸ ਨੂੰ ਰਲੀਵ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ।
- 3) ਡਾ. ਰਵਨੀਤ ਕੌਰ, ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ, ਮੈਰਿਟ ਨੰ: 138/ਜੀ.ਸੀ./2013, ਈ.ਐਸ.ਆਈ. ਡਿਸਪੈਂਸਰੀ ਨੰ: 1, ਮੋਹਾਲੀ।

ਸੁਪਰਡੰਟ
20

3

Appendix E for Sponsorship certificate
Form of Sponsorship Certificate for admission in INIs
through INI-CET

1. Please tick [✓] as applicable (one or more)

[] For Sponsorship/Deputation at PGIMER, Chandigarh, I certify that Dr./Miss/Mrs./Mr. DR RAVNEET KAUR is being sponsored for training leading to the award of MD/MS/MDS Degree in respective allotted discipline at PGIMER, Chandigarh for the session commencing in July 2021.

[] For Sponsorship at JIPMER, Puducherry, I certify that Dr./Miss/Mrs./Mr. _____ is being sponsored for training leading to the award of MD/MS/MDS Degree in _____ at JIPMER, Puducherry or the session commencing in July 2021.

[] For Sponsorship at NIMHANS, Bengaluru, I certify that Dr./Miss/Mrs./Mr. _____ is being sponsored for training leading to the award of MD Degree in Psychiatry at NIMHANS, Bengaluru or the session commencing in July 2021. The candidate after getting training at National Institute of Mental Health and Neuro Sciences (NIMHANS), Bengaluru, shall continue to be in regular service with the State/Central Government or Public Sector Undertaking of State/Central Government (*tick which is applicable*) and will work in the State/Central Government or Public Sector Undertaking of the State/Central Government (*tick which is applicable*).

[] For Sponsorship on AIIMS Seats I certify that: -

a. Dr./Miss/Mrs./Mr. _____ is being sponsored for training leading to the award of MD/MS/MDS Degree in _____ at AIIMS for the session commencing in July 2021.

b. That Post-Graduate MD/MS/MDS course for which the candidate is being sponsored, is not available in this State.

2) That Dr./Miss/Mrs./Mr. RAVNEET KAUR is a permanent employee of HEALTH & FAMILY WELFARE PUNJAB (Name of the Organization) since(DATE) and has been working for three years. Sponsoring/deputation will be 05/06/2013

accepted only from following type of organizations, please tick [✓] as applicable: -

(a) Central Govt. []	(b) State Govt. [✓]
(C) Autonomous body of Centre/State Govt. []	(d) Public Sector Undertaking []
*(e) Govt. Medical College/Hospital affiliated to a University and recognized by Medical Council of India (only applicable for PGIMER, Chandigarh) []	

3) That he/she after getting the training at respective INI as applicable, will be suitably employed by the sponsoring authority for at least 5 years in the specialty in which training is to be provided in the respective INI.

4) That the candidate will be paid all emoluments by the sponsoring authority during the entire training period. Such payment will not be the responsibility of the respective INI where admission taken or AIIMS, New Delhi.

5) That the candidate is being sponsored for the entire duration (including extended period for whatsoever reason if any) of the course as per rules applicable at respective INI.

Date: 09/04/2021
Seal
Place: Chd.

Last date for upload scan copy of Sponsorship Certificate: by 5:00 pm on 08.05.2021. After due date Sponsorship Certificate will not be considered in any circumstance. [Candidate please note that ORIGINAL Sponsorship Certificate must be submit at the time of joining].

Signature of the Sponsoring Authority with

Name: _____

Designation: _____

Joint Secretary
Government of Punjab
Department of Health
and Family Welfare
Punjab, Chandigarh.

IMPORTANT:

- The above certificate, duly signed only by the Competent Authority such as Secretary/Director General of Health Services of the Central/State Government concerned/ DGAFMS/ Director/ Executive Head, will be considered.
- No addition or alteration in the above certificate is allowed.
- Deputation/Sponsorship of candidates holding tenure appointment (like House Job or Junior/Senior Residency), Ad-hoc or contract or honorary or appointment as leave vacancy shall not be accepted.
- Sponsorship from Private Institute/Hospital/Nursing Homes etc. will not be accepted.

Note:

- While sponsoring the candidates, the Central/State Government/Defence Authorities /PSU/ Autonomous Bodies should furnish a certificate prescribed for this purpose duly completed and signed by the competent authority.
- The 'Sponsorship Certificate' should must be filled properly only in the given format, failing which the application will not be