

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

**ਹੁਕਮ**

ਸਰਕਾਰ ਦੇ ਪੱ.ਨੰ: HFW-HLH2026D/163/2023-4H2/I/939072/2024 ਮਿਤੀ 29.09.2024 ਰਾਂਗੀ ਹੇਠ ਦਰਸਾਏ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ ਦਾ 03 ਸਾਲ ਦਾ ਪਰਖਕਾਲ ਸਮਾਂ ਹੇਠ ਅਨੁਸਾਰ ਰਿਵਾਇਜਡ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਪਾਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ-

ਡਾਕਟਰ ਦਾ ਨਾਂ/ ਮੈਰਿਟ ਨੰ./ਪੋਸਟਿੰਗ ਸਥਾਨ	ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਆਉਣ ਦੀ ਮਿਤੀ	ਪਰਖਕਾਲ ਸਮਾਂ ਪਾਰ ਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ
ਡਾ. ਨੇਹਾ ਸਲਹੋਤਰਾ, ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ, ਮੈਰਿਟ ਨੰ: 440/ 2018, ਮਿੰਨੀ ਪੀ.ਐਚ.ਸੀ. ਮੱਲਿਆ ਕਲਾਂ ਅਧੀਨ ਪੀ.ਐਚ.ਸੀ. ਮਹਿਤਪੁਰ ਜਿਲ੍ਹਾ ਜਲੰਧਰ।	26.11.2018	26.11.2021

2. ਉਕਤ ਤੇ ਇਲਾਵਾ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਬਤੋਰ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ ਪਰਖਕਾਲ ਸਮਾਂ ਪਾਰ ਹੋਣ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ ਦੀ ਅਸਾਮੀ ਤੇ Punjab Civil Services (General and Common Conditions of Service) Rules, 1994 ਦੇ ਪੈਰਾ ਨੰ: 7 ਦੇ ਨਿਯਮ 3 ਵਿੱਚ ਕੀਤੇ ਉਪਬੰਧ ਅਨੁਸਾਰ ਕੰਨਫਰਮ ਵੀ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਮਿਤੀ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ  
22 ਅਕਤੂਬਰ 2024

ਕੁਮਾਰ ਰਾਹੁਲ, ਆਈ.ਏ.ਐਸ.  
ਸਕੱਤਰ, ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ  
ਸਿਹਤ ਤੇ ਪਰਿਵਾਰ ਭਲਾਈ ਵਿਭਾਗ

ਮਿਤੀ: ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ 23-10-2024

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

- email
1. ਡਾਇਰੈਕਟਰ, ਸਿਹਤ ਤੇ ਪਰਿਵਾਰ ਭਲਾਈ, ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਪੱਤਰ ਨੰ: ਈ-4(6)-ਪੰ/2024/6363 ਮਿਤੀ 27.09.24 ਦੇ ਹਵਾਲੇ ਵਿੱਚ।
  2. ਮਹਾਂਲੇਖਾਕਾਰ, ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ।
  3. ਸਬੰਧਤ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ/ਸੀਨੀਅਰ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ। (<https://health.punjab.gov.in>)।
  4. ਸਬੰਧਤ ਡਾਕਟਰ। (<https://health.punjab.gov.in>)।

ਕੁਮਾਰ ਰਾਹੁਲ,  
ਸਕੱਤਰ  
ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ



## HFW-HLH/2029/38/2024-5H2/

ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ

ਸਿਹਤ ਤੇ ਪਰਿਵਾਰ ਭਲਾਈ ਵਿਭਾਗ

(ਸਿਹਤ - 2 ਸ਼ਾਖਾ)

ਸੇਵਾ ਵਿਖੇ,

ਡਾਇਰੈਕਟਰ,

ਸਿਹਤ ਤੇ ਪਰਿਵਾਰ ਭਲਾਈ, ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ

ਮਿਤੀ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ: 16/10/24

HFW-HLH2029/38/24-5H2/1/949909/2024

ਵਿਸ਼ਾ:- INI-SS January 2025 ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਵਿਚ ਡੀ.ਐਮ. ਕਰਨ ਲਈ ਸਪਾਂਸਰਡ ਕੈਟਾਗਰੀ ਅਧੀਨ ਐਨ.ਓ.ਸੀ. ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਸਬੰਧੀ - ਡਾ. ਸੌਰਭ ਫੁਟੇਲਾ, ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ (ਸਪੈ.), ਮੈਰਿਟ ਨੰ. 420/ਜੀ.ਸੀ/2016, ਸਬ-ਡਵੀਜ਼ਨਲ ਹਸਪਤਾਲ, ਅਬੋਹਰ, ਫਾਜ਼ਿਲਕਾ।

\*\*\*\*\*

ਉਪਰੋਕਤ ਵਿਸ਼ੇ ਤੇ ਆਪ ਦੇ ਪੱਤਰ ਨੰ: ਈ-4(3)ਪੰ/2024/7158 ਮਿਤੀ 11.10.2024 ਦੇ ਹਵਾਲੇ ਵਿੱਚ।

2. ਵਿਸ਼ਾ ਅੰਕਿਤ ਮਾਮਲੇ ਤੇ ਹਵਾਲੇ ਅਧੀਨ ਪੱਤਰਾਂ ਰਾਹੀਂ ਆਪ ਵੱਲੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਤਜਵੀਜ਼ ਨੂੰ ਸਮਰੱਥ ਅਧਾਰਟੀ ਦੇ ਪੱਧਰ ਤੇ ਵਿਚਾਰਦੇ ਹੋਏ ਡਾ. ਸੌਰਭ ਫੁਟੇਲਾ, ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ (ਸਪੈ.), ਮੈਰਿਟ ਨੰ. 420/ਜੀ.ਸੀ/2016, ਸਬ-ਡਵੀਜ਼ਨਲ ਹਸਪਤਾਲ, ਅਬੋਹਰ, ਫਾਜ਼ਿਲਕਾ ਨੂੰ PGIMER, Chandigarh ਤੋਂ ਸਪਾਂਸਰਡ ਕੈਟਾਗਰੀ ਅਧੀਨ INI-SS Exam ਲਈ ਪ੍ਰੋਵੀਜ਼ਨਲ ਇਤਰਾਜ਼ਗੀਣਤਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਅਤੇ ਸਪਾਂਸਰਸ਼ਿਪ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਜਾਰੀ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਲਿਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਐਨ.ਓ.ਸੀ. ਸਰਕਾਰ ਵੱਲੋਂ ਜਾਰੀ ਪਾਲਿਸੀ ਹਦਾਇਤਾਂ ਨੰ: 26/142/18-2ਸਿ2/1509055/1-3 ਮਿਤੀ 25.06.2019 ਦੇ ਪੈਰਾ ਨੰ: 5 ਅਤੇ ਪੈਰਾ ਨੰ: 7 ਅਤੇ ਵਿੱਚ ਦਰਜ ਹੋਏ ਦਰਸਾਈਆਂ ਗਈਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਤੇ ਅਧਾਰਿਤ ਹੋਵੇਗਾ। ਜੇਕਰ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ ਦੀ ਸਿਲੈਕਸ਼ਨ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਉਹ ਸਰਕਾਰ ਤੋਂ ਫਾਰਮਲ ਐਨ.ਓ.ਸੀ. ਲੈ ਕੇ ਸ਼ਰਤਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਬਾਂਡ ਭਰਕੇ ਜਾਵੇਗਾ:-

**5. Super Specialty Course:**

5.1 The following terms and conditions will be applicable for the PCMS Medical Officers (Specialist) who apply for the Super Specialty Courses:

- He/She Shall complete the minimum 1 year of regular service;
- He/She has good service record i.e. no charge sheet is pending under rule 8 of the Punjab Civil Service Rules, 1970 and challan has been submitted in any judicial courts in respect of a criminal case.

5.2 The Department of Health shall issue the No Objection Certificate only for those Super Specialty Course in which the Department is having the shortage/requirement.

5.3 The eligible PCMS doctors can apply for the Super Specialty Course in any Government/Private institutions within or outside the State of Punjab.

5.4 The PCMS doctors shall have to furnish Bond Money of Rs. 50 lacs for 10 years service with Punjab Government in case, he/she is



sponsored by the Punjab Government and his/her admission is based on that sponsorship. They will get full pay minus NPA.

If he/she takes admission based on his/her own merit then, the Bond required would be Rs.15 lakh for 5 years of service and they will be given 'leave of kind due'.

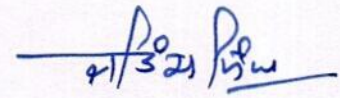
5.5 Only those PCMS doctors who have 05 or 10 years of service left after completion of course, as required as per para 5.4 above, will be sent for the Super Specialty Course. Doctors who are already bonded for PG Course and who want to apply for Super Specialty Course will be allowed NOC/Eligibility Certificate leave only if service left after Super Specialty Course is adequate to fulfill the requirements of two bonds. It is clarified that the two bonds will have to be satisfied both in terms of amount and minimum service to be rendered in Punjab Government.

**7. The PCMS doctors who are selected for the any Post Graduation/Super Specialty/Six months Ultrasonography Course shall not be eligible for the Non Practicing Allowance by the Government.**

3. ਉਕਤ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਜੇਕਰ ਸੁਪਰ-ਸਪੈਸ਼ਲਿਟੀ ਕੋਰਸ ਕਰਨ ਲਈ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਚੋਣ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਉਹ ਫਾਰਮਲ ਐਨ.ਓ.ਸੀ. ਲਈ ਅਪਲਾਈ ਕਰਨ ਸਮੇਂ ਵਿਭਾਗ ਦੀ ਸੀਨੀਅਰ ਰੈਜ਼ੀਡੈਂਸੀ ਦੀ ਸੇਧੀ ਪਾਲਿਸੀ ਮਿਤੀ 20.04.2023 ਦੇ ਪੈਰਾ/3 ਦੇ ਪੁਆਇੰਟ ਨੰ. 3 ਵਿਚ ਦਰਜ ਸ਼ਰਤ ਅਨੁਸਾਰ ਬਣਦਾ ਬਾਂਡਿਡ ਸਮਾਂ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਸਬੰਧੀ *Executive Magistrate* ਤੋਂ ਤਸਦੀਕ ਸ਼ੁਦਾ ਹਲਫੀਆ ਬਿਆਨ Submit ਕਰਵਾਉਣਾ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਏਗਾ ਕਿ ਜੇਕਰ ਉਸਦੀ ਸਿਲੈਕਸ਼ਨ ਬਤੌਰ ਸਹਾਇਕ ਪ੍ਰੋਫੈਸਰ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਉਹ ਬਣਦੀ ਬਾਂਡ ਮਨੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਵਾਉਣ ਦਾ ਪਾਬੰਦ ਹੋਵੇਗਾ।

4. ਜੇਕਰ ਸੁਪਰ-ਸਪੈਸ਼ਲਿਟੀ ਕੋਰਸ ਕਰਨ ਲਈ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਚੋਣ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਉਕਤ ਹਦਾਇਤਾਂ ਦੇ ਸਨਮੁੱਖ ਫਾਰਮਲ ਐਨ.ਓ.ਸੀ. ਲੈਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਸਵੈ-ਘੋਸ਼ਣਾ ਪੱਤਰ ਦੇਣਾ ਪਵੇਗਾ ਕਿ ਉਹ ਇਸ ਕੋਰਸ ਲਈ ਐਨ.ਪੀ.ਏ. ਦੀ ਮੰਗ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗਾ। ਜੇਕਰ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਡਾਕਟਰ ਵਿਰੁੱਧ ਕੋਈ ਪ੍ਰਤੀਕੂਲ ਤੱਥ ਰੋਸ਼ਨੀ ਵਿੱਚ ਆਉਂਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਵਲੋਂ ਧਿਆਨ ਵਿਚ ਲਿਆਂਦਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਐਨ.ਓ.ਸੀ. ਮੁੜ ਵਿਚਾਰਨ ਦਾ ਹੱਕ ਸਰਕਾਰ ਪਾਸ ਰਾਖਵਾਂ ਹੋਵੇਗਾ।

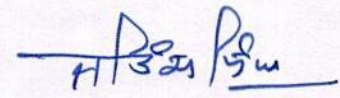
(Attached-Sponsorship Certificate)

  
ਸੁਪਰਡੈਂਟ

ਪਿ:ਅੰ:ਨੰ: HFW-HLH/2029/38/2024-5H2/949909/2024 ਮਿਤੀ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ: 16.10.2024

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

1. ਰਜਿਸਟਰਾਰ, ਪੀ.ਜੀ.ਆਈ.ਐਮ.ਈ.ਆਰ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ। (ਈਮੇਲ-ਰਾਹੀਂ)
2. ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ, ਫਾਜ਼ਿਲਕਾ।
3. ਐਸ.ਐਮ.ਓ. ਇੰ; ਸਬ-ਡਵੀਜ਼ਨਲ ਹਸਪਤਾਲ ਅਬੋਹਰ।
4. ਡਾ. ਸੌਰਭ ਫੁਟੇਲਾ, ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ (ਸਪੈ.), ਮੈਰਿਟ ਨੰ. 420/ਜੀ.ਸੀ./2016, ਸਬ-ਡਵੀਜ਼ਨਲ ਹਸਪਤਾਲ, ਅਬੋਹਰ, ਫਾਜ਼ਿਲਕਾ

  
ਸੁਪਰਡੈਂਟ





## Appendix E for Sponsorship certificate

Form of Sponsorship Certificate for admission in DM/M.Ch/MD (HA) courses through INI-SS

1. Please tick [ ✓ ] as applicable (one or more) OR Please mark [ x ] as not applicable.

For Sponsorship at **PGIMER, Chandigarh**, I certify that Dr./Miss/Mrs./Mr. **SOURABH PHUTELA** is being sponsored for training leading to the award of DM/M.Ch/MD(HA) Degree in **Pulmonary, Critical Care & Sleep Medicine** discipline at **PGIMER, Chandigarh** for the session commencing in **Jan 2025**.

For Sponsorship at **JIPMER, Puducherry**, I certify that Dr./Miss/Mrs./Mr. **SOURABH PHUTELA** is being sponsored for training leading to the award of DM/M.Ch/MD(HA) Degree in **Pulmonary, Critical Care & Sleep Medicine** at **JIPMER, Puducherry** for the session commencing in **Jan 2025**.

For Sponsorship at **NIMHANS, Bengaluru**, I certify that Dr./Miss/Mrs./Mr. **SOURABH PHUTELA** is being sponsored for training leading to the award of DM/M.Ch/MD(HA) Degree in **Pulmonary, Critical Care & Sleep Medicine** at **NIMHANS, Bengaluru** or the session commencing in **Jan 2025**. 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 at **SCTIMST Trivandrum**, I certify that Dr./Miss/Mrs./Mr. **SOURABH PHUTELA** is being sponsored for training leading to the award of DM/M.Ch/MD(HA) Degree in **Pulmonary, Critical Care & Sleep Medicine** at **SCTIMST, Trivandrum** for the session commencing in **Jan 2025**.

For Sponsorship on **AIIMS, New Delhi & Other AIIMS Seats** I certify that: -

- a. Dr./Miss/Mrs./Mr. **SOURABH PHUTELA** is being sponsored for training leading to the award of DM/M.Ch/MD(HA) Degree in **Pulmonary, Critical Care & Sleep Medicine** at **AIIMS & Other AIIMS** for the session commencing in **Jan 2025**.  
b. That Post-Graduate DM/M.Ch/MD (HA) course, for which the candidate is being sponsored, is not available in this State.

2. That Dr./Miss/Mrs./Mr. **SOURABH PHUTELA** son/daughter of **SATANAND PHUTELA** date of birth **19 Oct 1988** is a permanent employee of **Govt. of Punjab** (Name of the Organization) since **25.04.16** (DATE) and has been working for three years. Sponsoring/deputation will be accepted only from following type of organizations, please tick [ ✓ ] as applicable: -

(a) Central Govt.	<input type="checkbox"/>	(b) State Govt.	<input checked="" type="checkbox"/>
(C) Autonomous body of Centre/State Govt.	<input type="checkbox"/>	(d) Public Sector Undertaking	<input type="checkbox"/>
*(e) Govt. Medical College/Hospital affiliated to a University and recognized by Medical Council of India (only applicable for PGIMER, Chandigarh)		<input type="checkbox"/>	

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: **16.10.24**  
Place: **Chandigarh**

Last date for upload scan copy of Sponsorship Certificate: **by 5:00 pm on 18.10.2025**. 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].

**Judeep Singh**  
Signature of the Sponsoring Authority with Seal  
Name:.....

Designation: **Under Secretary**  
**Health and Family Welfare**

- Kindly note that if the name of the subject is not mentioned with the name of the candidate, the seat allocation will not be done. The allocation will be done in only seat available at the time of Institute allocation and Annexure-I & II for seat position of Sponsored category).
- In case any discrepancy found in online data with Sponsorship certificate valid information as in Sponsorship certificate will be accepted as per eligibility criteria.
- Kindly note the proforma of Sponsorship certificate generated after registration from "MyPage" containing barcode and IP address dynamically generated from portal shall be submitted with signature & seal as mentioned in the proforma.



**IMPORTANT:**

- i. The 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.
- ii. **No addition or alteration in the Sponsorship certificate above certificate is allowed.**
- iii. 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.
- iv. Sponsorship from Private Institute/Hospital/Nursing Homes etc. will not be accepted.

**Note:**

1. 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.
2. The 'Sponsorship Certificate' should must be filled properly only in the given format, failing which the application will not be considered under the Sponsored Category.

**Applicable for PGIMER, Chandigarh only**

- a. **\* In addition to type of organization mentioned at 2 (a) to (d),** Sponsoring/deputation will also be accepted from Government Medical College affiliated to a University and recognized by the Medical Council/Dental Council of India. In case of candidates deputed/sponsored by Medical College affiliated to a University and recognized by the Medical Council of India, the deputation/ sponsorship certificate signed by the Principal of Medical College concerned only shall be accepted.
- b. **The Sponsoring Institution should not nominate more than one candidate for a specialty/super specialty.**