प्रधानाचार्य कार्यालय
महाराजा सुहेल देव स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय
एवं महर्षि बालार्क चिकित्सालय बहराइच – 271801
फोन नं0 : 05252-237621

वेबसाइट: www.asmcbrh.edu.in ई–मेल:- principal.medical.college.brh@gmail.com

पत्रांक संख्याः–महा0सु0स्व0रा0चि0महा0 / ए0का0 / 2026 / 2915 दिनांकः– 18 / 11 / 2026

–: कार्यालय–आदेश :–

कार्यालय, महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण, उत्तर प्रदेश, लखनऊ द्वारा निर्गत पत्र संख्याः–I/855435 / 2026, दिनांकः–28 / 10 / 2026 **(संलग्न)** के क्रम में राजकीय एवं स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालयों में विद्यार्थियों की शिकायतों, सुझावों एवं फीडबैक को सुरक्षित, पारदर्शी एवं समयबद्ध रूप से आवश्यक कार्यवाही किये जाने तथा विद्यार्थियों के शैक्षणिक एवं समग्र कल्याण हेतु प्रभावी संवाद एवं सहयोग विकसित किये जाने के संबंध में "Student Grievance & Welfare Initiative" प्रारम्भ किये जाने के उद्देश्य से Structured Communication & Feedback System की विस्तृत रूपरेखा तैयार किये जाने हेतु निर्देशित किया गया है।

अतः उपरोक्त निर्गत निर्देशों के अनुपालन में महाराजा सुहेल देव स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय एवं महर्षि बालार्क चिकित्सालय, बहराइच में अध्ययनरत विद्यार्थियों की शिकायतों, सुझावों एवं फीडबैक को सुरक्षित, पारदर्शी एवं समयबद्ध रूप से आवश्यक कार्यवाही किये जाने हेतु Student Grievance & Welfare Initiative समिति का गठन किया जाता हैः–

क्र0सं0	नाम	पदनाम / विभाग	समिति में धारित पद
01.	डा0 (प्रो0) संजय खत्री	प्रधानाचार्य	अध्यक्ष
02.	डा0 नृपेन्द्र सिंह	आचार्य, कम्यूनिटी मेडिसिन विभाग	सचिव
03.	डा0 निसार अहमद	आचार्य एवं विभागाध्यक्ष, फिजियोलॉजी विभाग	सदस्य
04.	डा0 इन्द्र कुमार	आचार्य एवं विभागाध्यक्ष, एनॉटमी विभाग	सदस्य
05.	डा0 मिथिलेश कुमार	आचार्य एवं विभागाध्यक्ष, आर्थोपेडिक्स् विभाग	सदस्य
06.	डा0 राजेन्द्र कुमार शुक्ला	सह–आचार्य, बायोकेमेस्ट्री विभाग	सदस्य
07.	डा0 गीता सिंह	सह–आचार्य, कम्यूनिटी मेडिसिन विभाग	सदस्य
08.	डा0 अंशुल साहनी	सह–आचार्य, दन्त रोग विभाग	सदस्य
09.	डा0 शिवांगी	सहायक आचार्य, ऑब्स् एण्ड गायनी विभाग	सदस्य
10.	डा0 नीरज सिंह	सहायक आचार्य, पी0एम0आर0 विभाग	सदस्य

उपरोक्त नामित समिति के सचिव एवं सदस्यों को निर्देशित किया जाता है कि, उक्त निर्गत निर्देशों के अनुपालन में समयानुसार कार्यवाही एवं निस्तारण करना सुनिश्चित करें।

प्रधानाचार्य
महाराजा सुहेल देव स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय
एवं महर्षि बालार्क चिकित्सालय, बहराइच।

पत्रांक संख्या एवं दिनांक उपरोक्तानुसार–:

प्रतिलिपिः निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषितः–

1. मुख्य चिकित्सा अधीक्षक, महर्षि बालार्क चिकित्सालय, बहराइच।
2. वित्त नियंत्रक, चिकित्सा महाविद्यालय, बहराइच।
3. समस्त विभागाध्यक्ष / प्रभारी।
4. समस्त संकाय सदस्य।
5. समस्त समिति सचिव एवं सदस्य।
6. मुख्य वार्डन, छात्र छात्रावास।
7. मुख्य वार्डन, छात्रा छात्रावास।
8. नाटिस बोर्डस्।
9. गार्ड फाइल।

Scanned with CamScanner