

ਸਟੇਟ ਪ੍ਰਾਜੈਕਟ ਡਾਇਰੈਕਟਰ, ਸਰਵ ਸਿੱਖਿਆ ਅਭਿਆਨ, ਪੰਜਾਬ
ਐਸ.ਸੀ.ਓ. ਨੰ: 104-106, ਸੈਕਟਰ 34 ਏ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ

ਵੱਲ:-

ਸਮੂਹ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਐ.ਸਿ.) ਅਤੇ (ਸੈ.ਸਿ.)
ਪੰਜਾਬ।

ਹੁਕਮ ਨੰ: IED/SSA/2009/77531-570
ਮਿਤੀ : 30.11.09

ਵਿਸ਼ਾ:- ਰਿਊਮੈਟਿਕ ਹਾਰਟ ਡੀਜ਼ / ਕੰਨਜੈਨੀਟਲ ਹਾਰਟ ਡੀਜ਼ ਕੰਟਰੋਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਤੇ ਕੈਂਸਰ ਨਾਲ ਪੀੜਤ ਸਕੂਲੀ ਬੱਚਿਆਂ ਦਾ (ਐਨ.ਆਰ.ਐਚ.ਐਮ.) ਅਧੀਨ ਪੀ.ਜੀ.ਆਈ. ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ ਵਿਖੇ ਮੁਫਤ ਇਲਾਜ ਕਰਵਾਉਣ ਸਬੰਧੀ ਹਦਾਇਤਾਂ।

ਉਪਰੋਕਤ ਵਿਸ਼ੇ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿਚ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਕੁਝ ਗੱਲਾਂ ਵੱਲ ਧਿਆਨ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇ ਜੀ:-

1. 6-19 ਸਾਲ ਦੀ ਉਮਰ ਗੁੱਟ ਦੇ ਬੱਚੇ ਜੋ ਕਿ ਕੈਂਸਰ ਜਾਂ RHD-CHD ਤੋਂ ਪੀੜਤ ਹਨ, ਇਹਨਾਂ ਬੱਚਿਆਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਐਨ.ਆਰ.ਐਚ.ਐਮ. ਦੀ ਇਸ ਸਕੀਮ ਅਧੀਨ ਮੁਫਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।
2. ਜਿਸ ਬੱਚੇ ਦਾ ਇਲਾਜ ਇਸ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਧੀਨ ਕਰਵਾਇਆ ਜਾਣਾ ਹੈ ਉਹ ਸਰਕਾਰੀ ਜਾਂ ਸਰਕਾਰੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ (ਏਡਿਡ) ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਹੀ ਪੜ੍ਹਦਾ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਪ੍ਰਾਇਵੇਟ ਸਕੂਲਾਂ ਵਿੱਚ ਪੜ੍ਹਦੇ ਬੱਚੇ ਜਾਂ ਸਕੂਲੋਂ ਬਾਹਰ ਬੱਚੇ ਇਸ ਸਕੀਮ ਅਧੀਨ ਲਾਭ ਨਹੀਂ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹਨ।
3. ਬੱਚੇ ਦੇ ਮਾਪੇ ਮੁਫਤ ਇਲਾਜ ਵਾਲੇ ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਸਾਰੇ ਕਾਲਮ ਭਰਨਗੇ ਅਤੇ ਕੋਈ ਵੀ ਕਾਲਮ ਖਾਲੀ ਨਹੀਂ ਛੱਡਣਗੇ। ਫਾਰਮ ਦੇ ਅੰਤ ਵਿਚ ਬੱਚੇ ਦੇ ਪਿਤਾ ਜਾਂ ਗਾਰਡੀਅਨ ਆਪਣੇ ਹਸਤਾਖਰ ਕਰਨਾ ਨਾ ਭੁੱਲਣ।
4. ਫਾਰਮ ਦੇ ਸੱਜੇ ਪਾਸੇ ਵੱਲ ਬੱਚੇ ਦੀ ਪਾਸਪੋਰਟ ਸਾਈਜ਼ ਦੀ ਫੋਟੋ ਲਗਾਈ ਜਾਵੇ ਜੋ ਸਕੂਲ ਮੁਖੀ ਵਲੋਂ ਤਸਦੀਕ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੋਵੇ।
5. ਬੱਚੇ ਦੇ ਮਾਪੇ ਫਾਰਮ ਭਰਕੇ ਸਕੂਲ ਮੁੱਖੀ ਨੂੰ ਦੇਣਗੇ ਅਤੇ ਸਕੂਲ ਮੁੱਖੀ ਬੱਚੇ ਦੇ ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਦਰਜ ਵੇਰਵੇ ਸਕੂਲ ਰਿਕਾਰਡ ਅਨੁਸਾਰ ਤਸਦੀਕ ਕਰਨਗੇ। ਸਕੂਲ ਮੁਖੀ ਸਕੂਲ ਦੀ ਮੋਹਰ ਲਗਾਕੇ ਅਤੇ ਹਸਤਾਖਰ ਕਰਕੇ ਫਾਰਮ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਐ.ਸਿ.) ਨੂੰ ਭੇਜਣਗੇ। ਇੱਥੇ ਧਿਆਨ ਰਹੇ ਕਿ ਜੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਪਹਿਲਾਂ ਕੋਈ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਏ ਗਏ ਹਨ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਚਲਦਾ ਰਿਹਾ ਹੈ ਤਾਂ ਉਸ ਸਬੰਧੀ ਸਾਰੀਆਂ ਰਿਪੋਰਟਾਂ ਦੀ ਫੋਟੋਕਾਪੀ ਫਾਰਮ ਨਾਲ ਜ਼ਰੂਰ ਨੱਥੀ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ। ਭਰੇ ਹੋਏ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਸਬੰਧਤ ਬਲਾਕ/ਕਲਸਟਰ ਦਾ ਆਈ.ਈ.ਆਰ.ਟੀ. ਜਾਂ ਆਈ.ਈ. ਵਲੰਟੀਅਰ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ ਦੇ ਦਫਤਰ ਵਿਖੇ ਆਈ.ਈ.ਡੀ. ਕੁਆਰਡੀਨੇਟਰ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚਾਉਣਗੇ।
6. ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਐ.ਸਿ.) ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਪ੍ਰਤੀ ਹਸਤਾਖਰ ਕਰਨਗੇ ਅਤੇ ਅਗਲੇਰੀ ਕਾਰਵਾਈ ਲਈ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਦਫਤਰ ਵਿਖੇ ਭੇਜਣਗੇ। ਸਬੰਧਤ ਜ਼ਿਲ੍ਹੇ ਦੇ ਆਈ.ਈ.ਡੀ. ਕੁਆਰਡੀਨੇਟਰ ਹੀ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਦਫਤਰ ਵਿਖੇ ਸਾਰੀ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਵਾਉਣਗੇ।

7. ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਵੱਲੋਂ ਪੀ.ਜੀ.ਆਈ. ਨੂੰ ਰੈਫਰ ਕਰਨ ਉਪਰਾਂਤ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰਾਂ ਅਤੇ ਡਿਸਪੈਚ ਨੰ: ਵਾਲੇ ਫਾਰਮ ਦੀ ਫੋਟੋਕਾਪੀ ਜ਼ਰੂਰ ਰੱਖੀ ਜਾਵੇ। ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਦਫਤਰ ਤੋਂ ਕਾਰਵਾਈ ਹੋਣ ਉਪਰਾਂਤ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਆਈ.ਈ.ਡੀ. ਕੁਆਰਡੀਨੇਟਰ ਇਹਨਾ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਨਿਰਧਾਰਤ ਫੋਰਮੈਟ ਅਨੁਸਾਰ ਭਰ ਕੇ ਹੈਂਡ ਆਫਿਸ ਵਿਖੇ ਮਿਸ ਸਲੋਨੀ ਕੌਰ (ਡੀ.ਐਮ.-ਆਈ.ਈ.ਡੀ.) ਨੂੰ ਭੇਜਣਗੇ।
8. ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਦਫਤਰ, ਬੱਚੇ ਦੇ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਐਨ.ਆਰ.ਐਚ.ਐਮ. ਦਾ ਡਿਸਪੈਚ ਨੰ: ਲਗਾ ਕੇ ਅਤੇ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਤੋਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਵਾ ਕੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਕੇਸ ਨੂੰ "ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਹੈਲਥ, ਪਰਿਵਾਰ ਕਲਿਆਣ ਭਵਨ, ਕਮਰਾ ਨੰ: 419, ਸੈਕਟਰ 34 ਏ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ" ਵਿਖੇ ਭੇਜਣਗੇ।
9. ਦਫਤਰ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਹੈਲਥ ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ ਵਿਖੇ ਡਾ. ਕੇ.ਐਸ. ਢਿਲੋਂ (ਅਸਿਸਟੈਂਟ ਡਾਇਰੈਕਟਰ - ਸਕੂਲ ਹੈਲਥ) ਜੀ ਨੂੰ ਇਹਨਾਂ ਦੇ ਮੋਬਾਇਲ ਨੰ: 92172-17285 ਤੇ ਜਾਂ ਲੈਂਡਲਾਇਨ ਨੰ: 0172-5058126/ 5002189 ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।
10. ਦਫਤਰ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਹੈਲਥ ਬੱਚੇ ਦੇ ਕੇਸ ਨੂੰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਪੀ.ਜੀ.ਆਈ. ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰਾਇਵੇਟ ਹਸਪਤਾਲ ਨੂੰ ਰੈਫਰ ਕਰਨਗੇ। ਜਿੱਥੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਮੁਫਤ ਇਲਾਜ ਸ਼ੁਰੂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
11. ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਇਲਾਜ ਲਈ ਲੈ ਕੇ ਜਾਣ ਸਮੇਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਰਵਾਏ ਗਏ ਇਲਾਜ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਜ਼ਰੂਰ ਦੱਸਿਆ ਜਾਵੇ ਅਤੇ ਬੱਚੇ ਦੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਰਿਪੋਰਟਾਂ ਨਾਲ ਲੈ ਕੇ ਜਾਇਆ ਜਾਵੇ।
12. ਜਿਹੜੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦਾ ਪੀ.ਜੀ.ਆਈ. ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ ਵਿਖੇ ਇਲਾਜ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋ ਗਿਆ ਹੈ ਉਹ ਇਲਾਜ ਸਬੰਧੀ ਸੂਚਨਾ ਸਬੰਧਤ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ (ਐ.ਸਿ.) ਦੇ ਦਫਤਰ ਵਿਖੇ ਜ਼ਰੂਰ ਦੇਣ।
13. ਹੋਰ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਅਗਲੇਰੀ ਕਾਰਵਾਈ ਲਈ ਸਬੰਧਤ ਜ਼ਿਲੇ ਦੇ ਆਈ.ਈ.ਡੀ. ਕੁਆਰਡੀਨੇਟਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ ਜਾਂ ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ ਹੈਂਡ ਆਫਿਸ ਵਿਖੇ ਮਿਸ ਸਲੋਨੀ ਕੌਰ ਨਾਲ ਮੋਬਾਇਲ ਨੰ: 93161-32654 ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ। ਜ਼ਿਲ੍ਹਾਵਾਰ ਆਈ.ਈ.ਡੀ. ਕੁਆਰਡੀਨੇਟਰਾਂ ਦੇ ਫੋਨ ਨੰ: ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਹਨ।
14. ਉਪਰੋਕਤ ਸਾਰੀਆਂ ਫਾਰਮੈਲਟੀਆਂ ਪੂਰੀਆਂ ਕਰਵਾ ਕੇ ਭਰੇ ਹੋਏ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਦਫਤਰ ਤੋਂ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਪੀ.ਜੀ.ਆਈ. ਰੈਫਰ ਕਰਵਾਉਣ ਅਤੇ ਫਾਰਮ ਡੀ.ਐਚ.ਐਸ. ਦਫਤਰ ਨੂੰ ਭੇਜਣ ਅਤੇ ਹੈਂਡ ਆਫਿਸ ਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕਰਨ ਤੱਕ ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ ਦੀ ਹੋਵੇਗੀ। ਇਸ ਪ੍ਰਾਜੈਕਟ ਨੂੰ ਪਰਮ ਅਗੇਤ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇ ਜੀ।

**ਸਟੇਟ ਪ੍ਰਾਜੈਕਟ ਡਾਇਰੈਕਟਰ
ਸਰਵ ਸਿੱਖਿਆ ਅਭਿਆਨ ਅਥਾਰਟੀ
ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ।**

ਇਥੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਤਸਦੀਕ ਸ਼ੁਦਾ ਪਾਸਪੋਰਟ ਸਾਈਜ਼ ਦੀ ਫੋਟੋ ਲਗਾਈ ਜਾਵੇ ਜੋ ਸਕੂਲ ਮੁੱਖੀ ਵਲੋਂ ਤਸਦੀਕ ਹੋਵੇ।

ਸੇਵਾ ਵਿਖੇ
 ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ

ਵਿਸ਼ਾ: ਰਿਊਮੈਟਿਕ ਹਾਰਟ ਡਸੀਜ਼ ਅਤੇ ਕੰਨਜੈਨੀਟਲ ਹਾਰਟ ਡਸੀਜ਼ ਕੰਟਰੋਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ (ਐਨ.ਆਰ.ਐਚ.ਐਮ) ਅਧੀਨ ਸਕੂਲੀ ਬੱਚਿਆਂ ਦਾ ਪੀ.ਜੀ.ਆਈ. ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ ਵਿਖੇ ਮੁਫਤ ਇਲਾਜ ਕਰਵਾਉਣ ਸਬੰਧੀ ਬੇਨਤੀ ਪੱਤਰ।

ਆਪ ਜੀ ਨੂੰ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਧੀਨ ਮੇਰੇ ਪੁੱਤਰ/ ਪੁੱਤਰੀ ਦਾ ਪੀ.ਜੀ.ਆਈ. ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ ਵਿਖੇ ਮੁਫਤ ਇਲਾਜ ਕਰਵਾਇਆ ਜਾਵੇ ਜੀ। ਵੇਰਵਾ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹੈ:-

1)	ਬੱਚੇ ਦਾ ਨਾਮ	
2)	ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਮ	
3)	ਜਨਮ ਮਿਤੀ	
4)	ਜਮਾਤ ਦਾ ਵੇਰਵਾ	
5)	ਸਕੂਲ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਪੂਰਾ ਪਤਾ	
6a)	ਸਕੂਲ ਸਰਕਾਰੀ / ਸਰਕਾਰੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੈ	
6b)	ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹੋਣ ਦੀ ਮਿਤੀ	
7)	ਪਿਛਲੇ ਸਕੂਲ ਦਾ ਨਾਮ	
8)	ਘਰ ਦਾ ਪੂਰਾ ਪਤਾ	
9)	ਫੋਨ ਨੰਬਰ	

ਮਿਤੀ:-

ਆਪ ਜੀ ਦਾ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਪਾਤਰ

(ਪਿਤਾ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ, ਨਾਮ ਅਤੇ ਪੂਰਾ ਪਤਾ)

ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਪੁੱਤਰ/ ਪੁੱਤਰੀ ਸ਼੍ਰੀ। ਇਸ ਸਕੂਲ ਦਾ ਜਮਾਤ ਦਾ ਵਿਦਿਆਰਥੀ/ ਵਿਦਿਆਰਥਣ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਸਾਲਾਂ ਤੋਂ ਇਸ ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਪੜ੍ਹ ਰਿਹਾ/ ਰਹੀ ਹੈ। ਇਹ ਸਕੂਲ ਸਰਕਾਰੀ/ ਸਰਕਾਰੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਸਕੂਲ ਹੈ।

ਸਕੂਲ ਮੁੱਖੀ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ
(ਮੋਹਰ ਸਮੇਤ)

ਪ੍ਰਤੀ ਹਸਤਾਖਰ
 ਜਿਲ੍ਹਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ
 (ਮੋਹਰ ਸਮੇਤ)

ਸਬੰਧਤ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ

ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਬੱਚਾ ਕਲੀਨੀਕਲ ਨਰੀਖਣ ਕਰਨ ਉਪਰਾਂਤ ਰਿਊਮੈਟਿਕ ਹਾਰਟ ਡਸੀਜ਼/ ਕੰਨਜੈਨੀਟਲ ਹਾਰਟ ਡਸੀਜ਼ ਤੋਂ ਪੀੜਤ ਜਾਪਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਲਈ ਅਗਲੇ ਲੋੜੀਂਦੇ ਟੈਸਟਾਂ ਲਈ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਦਫਤਰ ਨੂੰ ਰੈਫਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਡਾਕਟਰ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ
(ਮੋਹਰ ਸਮੇਤ)

ਸੇਵਾ ਵਿਖੇ

ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ
.....।

ਇਥੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਤਸਦੀਕ
ਸ਼ੁਦਾ ਪਾਸਪੋਰਟ ਸਾਈਜ਼
ਦੀ ਫੋਟੋ ਲਗਾਈ ਜਾਵੇ ਜੋ
ਸਕੂਲ ਮੁੱਖੀ ਵਲੋਂ
ਤਸਦੀਕ ਹੋਵੇ।

ਵਿਸ਼ਾ: ਕੈਂਸਰ ਤੋਂ ਪੀੜਤ ਸਰਕਾਰੀ ਅਤੇ ਸਰਕਾਰੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦਾ ਪੀ.ਜੀ.ਆਈ. ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ/ ਮੋਹਨ ਦੇਈ ਓਸਵਾਲ ਕੈਂਸਰ ਹਸਪਤਾਲ, ਲੁਧਿਆਣਾ ਵਿਖੇ ਮੁਫਤ ਇਲਾਜ ਕਰਵਾਉਣ ਸਬੰਧੀ ਬੇਨਤੀ ਪੱਤਰ।

ਆਪ ਜੀ ਨੂੰ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਧੀਨ ਮੇਰੇ ਪੁੱਤਰ/ ਪੁੱਤਰੀ ਦਾ ਪੀ.ਜੀ.ਆਈ. ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ/ ਮੋਹਨ ਦੇਈ ਓਸਵਾਲ ਕੈਂਸਰ ਹਸਪਤਾਲ ਲੁਧਿਆਣਾ ਵਿਖੇ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਵਾਇਆ ਜਾਵੇ ਜੀ। ਵੇਰਵਾ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹੈ:-

1)	ਬੱਚੇ ਦਾ ਨਾਮ	
2)	ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਮ	
3)	ਜਨਮ ਮਿਤੀ	
4)	ਸਕੂਲ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਪੂਰਾ ਪਤਾ	
5)	ਸਕੂਲ ਸਰਕਾਰੀ / ਸਰਕਾਰੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੈ	
6)	ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹੋਣ ਦੀ ਮਿਤੀ	
7)	ਜਮਾਤ ਦਾ ਵੇਰਵਾ	
8)	ਪਿਛਲੇ ਸਕੂਲ ਦਾ ਨਾਮ	
9)	ਘਰ ਦਾ ਪੂਰਾ ਪਤਾ	
10)	ਫੋਨ ਨੰਬਰ	

ਮਿਤੀ:-

ਆਪ ਜੀ ਦਾ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਪਾਤਰ

(ਪਿਤਾ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ, ਨਾਮ ਅਤੇ ਪੂਰਾ ਪਤਾ)

ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਪੁੱਤਰ/ ਪੁੱਤਰੀ ਸ਼੍ਰੀ
..... ਇਸ ਸਕੂਲ ਦਾ ਜਮਾਤ ਦਾ ਵਿਦਿਆਰਥੀ/ ਵਿਦਿਆਰਥਣ
ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਸਾਲਾਂ ਤੋਂ ਇਸ ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਪੜ੍ਹ ਰਿਹਾ/ ਰਹੀ ਹੈ। ਇਹ ਸਕੂਲ ਸਰਕਾਰੀ/
ਸਰਕਾਰੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਸਕੂਲ ਹੈ।

ਸਕੂਲ ਮੁੱਖੀ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ
(ਮੋਹਰ ਸਮੇਤ)

ਪ੍ਰਤੀ ਹਸਤਾਖਰ
ਜਿਲ੍ਹਾ ਸਿੱਖਿਆ ਅਫਸਰ
(ਮੋਹਰ ਸਮੇਤ)

ਸਬੰਧਤ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ

ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਬੱਚਾ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਉਪਰਾਂਤ ਕੈਂਸਰ ਤੋਂ ਪੀੜਤ ਜਾਪਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨ ਲਈ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ ਨੂੰ ਰੈਫਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਡਾਕਟਰ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ
(ਮੋਹਰ ਸਮੇਤ)

ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਆਈ.ਈ.ਡੀ. ਕੋਆਰਡੀਨੇਟਰ ਦੇ ਫੋਨ ਨੰਬਰ :

ਲੜੀ ਨੰ:	ਜ਼ਿਲ੍ਹੇ ਦਾ ਨਾਂ	ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਆਈ.ਈ.ਡੀ. ਕੋਆਰਡੀਨੇਟਰ	ਫੋਨ ਨੰਬਰ	ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਸਪੈਸ਼ਲ ਐਜੂਕੇਟਰ	ਫੋਨ ਨੰਬਰ
1	ਅੰਮ੍ਰਿਤਸਰ	ਸ੍ਰੀ ਅਮੋਲਜੀਤ ਸਿੰਘ	98151-29153	ਸ੍ਰੀ ਰਜਿੰਦਰ ਸਿੰਘ ਨਿੱਜਰ	94176-10197
2	ਬਰਨਾਲਾ	ਸ੍ਰੀ ਸੁਖਵਿੰਦਰ ਸਿੰਘ	94172-78995	ਸ੍ਰੀ ਰਾਕੇਸ਼ ਕੁਮਾਰ ਵਰਮਾ	95920-91655
3	ਬਠਿੰਡਾ	ਸ੍ਰੀ ਰਾਮਪਾਲ ਸਿੰਘ	94174-73425	ਸ੍ਰੀ ਦਵਿੰਦਰ ਸਿੰਘ	94171-65092
4	ਫਰੀਦਕੋਟ	ਸ੍ਰੀ ਸੁਦਰਸ਼ਨ ਗੋਇਲ	94176-16521	ਸ੍ਰੀ ਰਵੀ ਸ਼ਰਮਾ	97804-41415
5	ਫਤਿਹਗੜ੍ਹ ਸਾਹਿਬ	ਸ੍ਰੀ ਬੂਟਾ ਸਿੰਘ	97814-31113	ਸ੍ਰੀ ਤਰਸੇਮ ਸਿੰਘ	94635-45120
6	ਫਿਰੋਜ਼ਪੁਰ	ਸ੍ਰੀ ਗਗਨ ਸਿੰਘ	98153-00802	ਸ੍ਰੀ ਕ੍ਰਿਸ਼ਨ ਮੋਹਨ ਚੌਬੇ	93576-22955
7	ਗੁਰਦਾਸਪੁਰ	ਸ੍ਰੀ ਸੰਦੀਪ ਸਿੰਘ	80540-06321	ਸ੍ਰੀ ਦੀਪਕ ਸ਼ਰਮਾ	99155-75095
8	ਹੁਸ਼ਿਆਰਪੁਰ	ਸ੍ਰੀ ਸੁਖਵਿੰਦਰ ਸਿੰਘ	94170-51999	ਸ੍ਰੀਮਤੀ ਅੰਜੂ ਸੈਣੀ	93564-21364
9	ਜਲੰਧਰ	ਸ੍ਰੀ ਜੈ ਵਿਸ਼ਾਲ	94644-64407	ਸ੍ਰੀ ਰਾਜੂ ਚੌਧਰੀ	94633-56467
10	ਕਪੂਰਥਲਾ	ਸ੍ਰੀ ਪਰਦੀਪ ਕੁਮਾਰ	94173-03305	ਸ੍ਰੀ ਗੋਪਾਲ ਕ੍ਰਿਸ਼ਨ	97803-40739
11	ਲੁਧਿਆਣਾ	ਸ੍ਰੀ ਅਨਿਲ ਮਠਾਰੂ	80540-02608	ਸ੍ਰੀਮਤੀ ਰੇਨੂ ਰਾਣੀ	99888-51414
12	ਮਾਨਸਾ	ਸ੍ਰੀ ਨਰਿੰਦਰ ਸਿੰਘ	99155-01137	ਸ੍ਰੀ ਰਾਕੇਸ਼ ਕੁਮਾਰ ਵਰਮਾ	95920-91655
13	ਮੋਗਾ	ਸ੍ਰੀ ਗੁਰਦਾਨ ਸਿੰਘ	98140-46511	ਸ੍ਰੀ ਰਵੀ ਸ਼ਰਮਾ	97804-41415
14	ਮੁਹਾਲੀ	ਸ੍ਰੀ ਸੰਦੀਪ ਸਿੰਘ	94174-05928	ਸ੍ਰੀ ਪੂਨੀਤ ਸ਼ਰਮਾ	98886-23701
15	ਮੁਕਤਸਰ	ਸ੍ਰੀ ਅਮਰਗੁਰਪ੍ਰੀਤ ਸਿੰਘ	98155-00144	ਸ੍ਰੀਮਤੀ ਕਰਮਜੀਤ ਕੌਰ	94632-43394
16	ਨਵਾਂ ਸ਼ਹਿਰ	ਸ੍ਰੀ ਅਮਨਪ੍ਰੀਤ ਸਿੰਘ	98141-28374	ਮਿਸ ਅਨੂ ਕਪਿਲ	98724-71211
17	ਪਟਿਆਲਾ	ਸ੍ਰੀਮਤੀ ਦਲਜੀਤ ਕੌਰ	97813-64644	ਸ੍ਰੀ ਬਿਕਰਮਦੀਪ ਸਿੰਘ	94179-90998
18	ਰੋਪੜ	ਸ੍ਰੀ ਸ਼ਿਵਜੀਤ ਸਿੰਘ	97804-52733	ਸ੍ਰੀ ਸੰਤੋਸ਼ ਕੁਮਾਰ	94174-71308
19	ਸੰਗਰੂਰ	ਸ੍ਰੀ ਦੇਸ ਰਾਜ ਸ਼ਰਮਾ	94170-03944	ਸ੍ਰੀਮਤੀ ਕਰਮਜੀਤ ਕੌਰ	98887-36717
20	ਤਰਨਤਾਰਨ	ਸ੍ਰੀ ਮਨਜੀਤ ਸਿੰਘ	98726-40400	ਸ੍ਰੀ ਅਨੁਜ ਚੌਧਰੀ	94176-59250
21	ਮੁੱਖ ਦਫਤਰ ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ	ਮਿਸ ਸਲੋਨੀ ਕੌਰ	93161-32654	ਸ੍ਰੀਮਤੀ ਪੁਸ਼ਪਾ	98786-95860