

पत्रांक:- 741/22

प्रेषक,

प्राचार्य,
श्री कृष्ण चिकित्सा महाविद्यालय,
मुजफ्फरपुर।

सेवा में,

सभी विभागाध्यक्ष,
श्री कृष्ण चिकित्सा महाविद्यालय,
मुजफ्फरपुर।

मुज० दिनांक:- 10-11-22

विषय:- बिहार चिकित्सा शिक्षा सेवा संवर्ग, बिहार स्वास्थ्य सेवा संवर्ग एवं बिहार दंत सेवा संवर्ग के चिकित्सा/शिक्षकों का ePAR (SPARROW SYSTEM) के माध्यम से Online आलेखन हेतु NIC पर अपना E-mail ID जेनरेट करने हेतु विहित प्रपत्र में वांछित सूचना के प्रेषण के संबंध में।

प्रसंग:- स्वास्थ्य विभाग, बिहार सरकार, पटना के पत्रांक-1650(2) दिनांक-04.11.2022

महाशय,

उपर्युक्त विषयक प्रासंगिक पत्र के संबंध में सूचित करना है कि स्वास्थ्य विभागीय निदेशानुसार बिहार चिकित्सा शिक्षा सेवा संवर्ग, बिहार स्वास्थ्य सेवा संवर्ग एवं बिहार दंत सेवा संवर्ग के चिकित्सकों/शिक्षकों का ePAR (SPARROW SYSTEM) के माध्यम से Online आलेखन हेतु NIC पर अपना E-mail ID जेनरेट किया जाना है।

अतः आप सभी से अनुरोध है कि स्वयं सहित अपने अधीनस्त संबंधित चिकित्सकों/शिक्षकों का विहित प्रपत्र में मांगी गई वांछित सूचना तीन दिनों के अंदर भरकर भेजना सुनिश्चित करेंगे। (विहित प्रपत्र की छायाप्रति संलग्न) ताकि संबंधित सूचना का प्रेषण जिला के NIC में E-mail ID जेनरेट करने हेतु सामेकित प्रतिवेदन ससमय भेजा जा सकें।

नोट:-

- 1) विहित प्रपत्र के क्रम सं०-01 पर Name Based E-mail ID पर टिक करना है।
- 2) क्र०सं० 3.7 पर Reporting Officer Name में विभाग के HOD का Details भरा जाना है।
- 3) पृष्ठ संख्या-02 अधोहस्ताक्षरी द्वारा भरा जाना है।

अनुलग्नक:- यथोक्त

विश्वासभाजन


10/11/22

प्राचार्य,

श्री कृष्ण चिकित्सा महाविद्यालय,
मुजफ्फरपुर।

Vishwas
10/11/22

प्रेषक,

शैलेश कुमार,
सरकार के उप सचिव।

सेवा में,

सभी निदेशक प्रमुख, स्वास्थ्य सेवाएँ, बिहार, पटना।

सभी क्षेत्रीय अपर/उप निदेशक, स्वास्थ्य सेवाएँ, बिहार।

प्राचार्य एवं अधीक्षक, सभी चिकित्सा महाविद्यालय एवं अस्पताल, बिहार।

सभी असैनिक शल्य चिकित्सक-सह-मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी, बिहार।

सभी नियंत्री पदाधिकारी, स्वास्थ्य सेवाएँ, बिहार, पटना।

पटना, दिनांक / /2022

विषय : बिहार चिकित्सा शिक्षा सेवा संवर्ग, बिहार स्वास्थ्य सेवा संवर्ग एवं बिहार दन्त सेवा संवर्ग के चिकित्सा शिक्षकों, चिकित्सा पदाधिकारियों एवं दन्त चिकित्सकों का पी०ए०आर० ePAR (SPARROW System) के माध्यम से ऑनलाईन आलेखन के संबंध में।

महाशय,

उपर्युक्त विषयक, मुख्य सचिव, बिहार की अध्यक्षता में दिनांक-26.09.2022 को विडियों कॉन्फ्रेंसिंग के माध्यम से संपन्न बैठक की कार्यवाही की छायाप्रति संलग्न करते हुए कहना है कि सभी चिकित्सा शिक्षक/सामान्य एवं विशेषज्ञ चिकित्सा पदाधिकारी/दन्त चिकित्सक तथा उक्त तीनों संवर्ग के सभी चिकित्सा पदाधिकारियों का पी०ए०आर० ePAR (SPARROW System) के माध्यम से ऑनलाईन आलेखन हेतु संबंधित जिला के NIC पर अपना E-mail ID जेनरेट कराया जाना है।

2. विदित हो कि पी०ए०आर० ePAR (SPARROW System) के माध्यम से ऑनलाईन आलेखन हेतु प्रतिवेदक/समीक्षी/स्वीकरण पदाधिकारी का निर्धारण कर विहित-प्रपत्र में ePAR का प्रारूप विभागीय वेब-साईट पर अपलोड है।

3. अतः आप सभी से अनुरोध है कि अपने अधीनस्थ चिकित्सा शिक्षकों/चिकित्सकों/दन्त चिकित्सकों का संबंधित जिला के NIC में E-mail ID जेनरेट करवाना सुनिश्चित करेंगे एवं जेनरेटेड E-mail ID से संबंधित प्रतिवेदन शीघ्र विभाग को उपलब्ध कराना सुनिश्चित किया जाए।

विश्वासभाजन,

ह०/-

(शैलेश कुमार)

ज्ञापांक-2/एम०-09/2022- 1650 (2)

पटना, दिनांक- 04 / 11 /2022

प्रतिलिपि : माननीय मंत्री, स्वास्थ्य विभाग के आप्त सचिव/अपर मुख्य सचिव, स्वास्थ्य के आप्त सचिव/सचिव/अपर सचिव/संयुक्त सचिव को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।

प्रतिलिपि : सभी प्रमंडलीय आयुक्त, बिहार/सभी जिला पदाधिकारी, बिहार/सभी जिलों में कार्यरत NIC के प्रभारी पदाधिकारी/DIO को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्रवाई हेतु प्रेषित।

प्रतिलिपि : सभी चिकित्सा शिक्षक (यथा सहायक प्राध्यापक, सह-प्राध्यापक एवं प्राध्यापक)/सभी चिकित्सा महाविद्यालय (दन्त चिकित्सा महाविद्यालय सहित), बिहार/सभी सामान्य एवं विशेषज्ञ चिकित्सा पदाधिकारी, बिहार/सभी सीनियर रेजिडेन्ट, जूनियर रेजिडेन्ट एवं ट्यूटर/चिकित्सा महाविद्यालय एवं अस्पताल, बिहार/सभी दन्त चिकित्सक (दन्त चिकित्सा महाविद्यालय एवं अस्पताल सहित), बिहार को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्रवाई हेतु प्रेषित।

प्रतिलिपि : आई०टी० मैनेजर, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना को विभागीय वेब-साईट पर अपलोड करने हेतु प्रेषित।

सरकार के उप सचिव।



APPLICATION FOR E-MAIL ACCOUNT

(This application form is designed for the applicants who require an E-Mail account in the Bihar Govt Domain)

1. Type of Subscription:

Name Based E-Mail ID

Designation/Role Based E-Mail ID

2. Personal Information:

2.1 Applicant Name

-Mr/Ms/Dr

First Name

Middle Name

Last Name

2.2 Alternate E-Mail ID

2.3 Mobile

2.4.DOB

D

D

M

M

Y

Y

Y

Y

3. Employee Description:

3.1 Employment Type

Government

External Support Staffs

Govt. Employee

Consultant

Govt Consultant

Support Staff

Society/Trusts

Employer Name:-----

Employment Type

Regular

Contractual

3.2. Cadre:

3.3. Designation:

3.4. Date of Retirement/Contract Completion Date

D

D

M

M

Y

Y

Y

Y

3.5. Department/Society/
Trust Name:

3.6. Project Name:

3.7. Reporting Officer Name:

3.8. Reporting Officer E-Mail ID:

3.9. Telephone:

3.10. Office Address:

4. E-mail ID Preferences:

a) Preferred E-Mail ID_1

b) Preferred E-Mail ID_2

c) Preferred E-Mail ID_3

Preferred Display Name:

(This is to declare that I have read the terms and conditions and I agree to abide by them.)

Signature of
Applicant:

.....



For Head of Department

Name:

Designation:

E-Mail ID:

Signature of HOD (with Date & Seal)

For Office Use

Application Login ID:

Domain:

Remarks:

E-MAIL TERMS AND CONDITIONS

1. Users are requested to keep the given user id and password confidential.
2. Please change your password regularly.
3. You are responsible for any mail/information sent on bihar.gov.in mail.
4. Users are requested to install the Antivirus software with latest pattern update periodically and OS patches in their system.
5. If using Outlook, Outlook Express on Microsoft WINDOWS, please apply the appropriate patches announced by the Microsoft from time to time.
6. DEPARTMENT OF INFORMATION TECHNOLOGY is not responsible for the contents that are being sent as part of the mail. The views expressed are solely that of the originator.
7. For any query/problems kindly mail us on <email.admin@bihar.gov.in>

INSTRUCTIONS FOR FILLING UP THE FORM

1. **Type of Subscription**-The E-Mail id provided is of two types based on your Name or based on designation. Tick the appropriate box based on your requirement.
2. **Personal Information:** Applicant has to provide his/her personal details here.
 - **First name**- Can contains alphabets, space, and .(dot)
 - **Last name**- Can contains alphabets, space, and .(dot)2.1 In case of designation-based applicant will provide details of user.
3. **Employee Description:**
 - 3.1 **Employment Type:** An applicant will tick the box as per his/her employment type. In this form two categories have been mentioned- Government and External support staff. If he/she is Govt. employee(regular) will tick on the boxes as applicable.
 - 3.2 **Cadre**-Applicant is of which cadre (IAS/IPS/IFS/BAS/...)-Applicable to only Government Official (Regular).
 - 3.3 **Designation:** Designation of the applicant should be filled. **Designation** can contains alphabets, numbers, space, .(dot) , - (hyphen), _ (underscore), ,(comma), & (ampersand), minimum 2 characters and maximum 50 characters.
 - 3.4 **Department/Society/Trust Name:** Applicant needs to fill the current organisation name where the employee is working/placed. **Department name** can contains alphabets, numbers, space, .(dot) , - (hyphen), _ (underscore), ,(comma), & (ampersand), minimum 2 characters and maximum 200 characters.
 - 3.5 **Date of Retirement/Date of Completion of Contract**-In case of Govt. official (Regular), he/she needs to mention the date of retirement and one has to mention date of completion of contract for others.
 - 3.6 **Project Name:** Applicant has to mention the project name if he/she needs the E-mail ID specifically for any project.
 - 3.7 **Reporting Officer Name:** Name of your reporting officer.
 - 3.8 **Reporting Office email-id:** Kindly mention the official email id of your reporting officer.
 - 3.9 Telephone(O): Official landline number
 - 3.10**Official Address:** Address of the current office where he/she is working/placed.
4. **E-Mail ID Preferences:** Mention preferred email ids and display name.