

प्रपत्र – 2
आपकी सूचना के अधिकार के लिये

- | | | |
|--|---|--|
| 1. लोक प्राधिकरण का नाम | – | राजस्थान मेडिकल सर्विसेज कॉरपोरेशन लिमिटेड |
| क) पद नाम | – | |
| ख) पता | – | राजस्थान चिकित्सा सेवा निगम
गांधी ब्लॉक, स्वास्थ्य भवन, सी-स्कीम, जयपुर |
| ग) दूरभाष | – | 0141-2228066 |
| 2. लोक सूचना अधिकारी का नाम | – | श्री राजेन्द्र सिंह |
| क) पद नाम | – | कार्यकारी निदेशक(क्यू0सी0) |
| ख) पता | – | राजस्थान चिकित्सा सेवा निगम
गांधी ब्लॉक, स्वास्थ्य भवन, सी-स्कीम, जयपुर |
| ग) दूरभाष | – | 0141-2228060 |
| 3. सहायक लोक सूचना अधिकारी का नाम | – | सम्बन्धित प्रभारी अधिकारी |
| क) पद नाम | – | प्रभारी अधिकारी, जिला औषधि भण्डार गृह |
| ख) पता | – | सम्बन्धित जिला |
| ग) दूरभाष | – | |
| 4. आवेदन शुल्क प्रार्थना पत्र के साथ | – | रु 10/- |
| 5. अभिलेखों के निरीक्षण के लिए | – | प्रथम घंटे- कोई फिस नहीं। अतिरिक्त प्रत्येक 15
मिनट या उसके भाग के लिए रु 5/- |
| 6. प्रतिलिपि
(ए-4 या ए-3 आकार में) | – | रु 2/- प्रति पृष्ठ |
| 7. प्रतिलिपि
(बड़े आकार के पृष्ठ) | – | वास्तविक प्रभार अथवा लागत मूल्य |
| 8. सेम्पल या मॉडल के लिए | – | वास्तविक लागत मूल्य |
| 9. डिस्क या फ्लोपी में | – | रु 50/- प्रति फ्लोपी या डिस्क |
| 10. मुद्रित सूचना के लिए | – | नियत मूल्य या प्रकाशन के उद्धरणों की प्रति पृष्ठ
फोटो के लिए रु 2/- |
| • शुल्क राशि नकद/बैंक ड्राफ्ट/ बैंकर चैक अथवा भारतीय पोस्टल आर्डर के रूप में जमा करायी जा सकती है। | | |