

Faculty Declaration Form (For AY 2024-25)

Name of the College: _____

Assessment date	___/___/___	Remarks and Signature of Assessor
Accepted	Yes / No	
Assessor's name	_____	

Note: It is the responsibility of the Dean to ensure that the submitted Declaration form is ONLY of a Faculty member who is working as a full-time employee and has not appeared for assessment in any other college for any discipline and in any capacity during the stated academic year.

- Name of Faculty: DR UMA NITIN WANKHEDDE
- Age & Date of birth: 61 (Years) 27 / 09 / 1962
- Photo ID submitted: PAN Card/Aadhar Card/Voter ID/Passport copy
 Number: AAT PR 68 66L
 Issuing Authority: GOI



Note:

- (i) Declaration forms without a valid government issued Photo ID will NOT be accepted.
- (ii) It is mandatory to produce Original certificates at the time of verification.
- (iii) Only certificates/documents/certified translations in the English language will be accepted.

- Present Designation: PROFESSOR
 - Appointment order: Certified copy of order at this institute attached: Yes No
 - Department: OBSTETRICS & GYNAECOLOGY
 - College/Institute: PAN GMC BARAMATI,
 - City / District: BARAMATI, PUNE
 - Appointment:
 - Regular/Contractual/Ad-hoc basis
 - Full time /Part time /
 - With Private practice Without Private practice
 - Date of appearance in last MCI/NMC assessment:
 - UG / PG / Any other: _____
 - Name of College: PAN GMC BARAMATI
 - Whether appeared and accepted at the same College: Yes No
 - Whether appeared and accepted for the same designation: Yes No
 - Whether retired from Government Medical College: Yes No
 - If yes, designation at the time of retirement: -

he
 Signature of the Faculty
Professor & Head

Uma Nitin Wankhede
 Signature & Seal of Dean
Dean
Government Medical College, Baramati

5. Complete Residential Address of the employee:

a. Present:

FLAT 1, 2 BHK QUARTERS
CVT MEDICAL COLLEGE, PLOT P W 1

b. Permanent:

MIDC BARAMATI 413102
RN 18, KONARK POORAM
CONDHWA KINRD
PUNE 48

6. Copy of Proof of Residence submitted and original verified:

(Only copies of Passport/Aadhar card/Voter ID/Passport/Electricity bill/Landline Phone bill will be considered) Yes No

7. Contact details:

a. Office telephone with STD code:

09822575560

b. Residence telephone with STD code:

-

c. Mobile Phone Number:

9923977231

d. Email address:

drumawankhede @ y

8. Date of joining the present institution:

___ / ___ / ___

9. Joining report verified / attached

Yes No

10. Have you attended the 'Basic Course Workshop' for training in MET:

Yes No

If Yes, give details (strike out whichever is not applicable):

a. at MCI/NMC Regional MET Centre:

Yes/No

b. at your college under Regional Centre observership:

Yes/No

i. Name of Observer:

20/22 AUG 2019
Lt Col Jaswinder Singh
CISF H 29/30 Sep 20, DR PRITI SW

11. Educational Qualifications:

Degree	Year	Name of College & University	Registration number with date of registration	Name of State Medical council
MBBS	1985	BJ Med. College Pune University		
MD/MS	1988	BJ Med College Pune University	55379 8/1/88	MMC
DM/MCh			7475 19/9/89	Mmc
PhD				

a. MD/MS subject:

Obst & gyn

b. DM/MCh subject:

-

c. PhD subject:

-

Note: For PG & Post PG qualifications, particulars of Registration of Additional Qualification certificates are to be furnished for them to be accepted. Strike out whichever section is not applicable.

12. Copies of educational qualifications:

- a. Copies of MBBS & PG Degree certificates verified and attached:
- b. Copies of MBBS & PG Degree Registration verified and attached:

Yes/No
Yes/No

13. Details of Teaching experience till date:

Designation*	Department	Institution	From	To	Total
Junior Resident			---/---/---	---/---/---	(y) (m)
Senior Resident			---/---/---	---/---/---	(y) (m)
Tutor			---/---/---	---/---/---	(y) (m)
Asst. Professor	chrgt gyn	BJMC Pune	20/4/90	28/9/98	8(y) 4(m)
Assoc. Professor	chrgt gyn chrgt gyn	BJMC Pune Rajm Kolhapur	20/9/98	7/4/2003	4(y) 7(m)
Professor	chrgt gyn chrgt gyn chrgt gyn	BJMC Pune BJMC Pune PAN CME band	7/4/03 2/6/07 6/3/19	1/6/07 6/3/19 9/10/20	4(y) 2(m) 11(y) 9(m) 1 7

* Write NA (Not Applicable) for the designations not held

To be filled in by personnel from Indian Defense Services ONLY:

Designation	Institution*	From	To	Total
Graded Specialist		---/---/---	---/---/---	(y) (m)
Classified Specialist		---/---/---	---/---/---	(y) (m)
Advisor		---/---/---	---/---/---	(y) (m)

* Note: Documents in support of each posting to be furnished for verification

14. Have you been considered in UG/PG, MCI/NMC inspection at any other medical college in a teaching or administrative capacity during last 3 years. If yes, please give details:

Designation	Subject	College	Dates

15. Details of employment before joining the present institution:

- a. Name of College/Institution: BJMC
- b. Designation: Associate Prof Date on which relieved: 6/3/19
- c. Reason for being relieved: Tendered resignation / Retired Transferred Terminated
- d. Relieving order issued by previous institution verified and attached

16. PAN Card Number:

AATPR6866L

17. Aadhar card Number:

719318477540

18. I have drawn total emoluments from this college in the current financial year as under:

Month	Amount Received	TDS
1. April 2023	315719.	80000
2. May 2023	315719	80000
3. June 2023	315719	80000
4. July 2023	378741	80000
5. August 2023	332229	80000
6. September 2023	326429	80000
7. October 2023	305765	80000
8. November 2023	345685	80000
9. December 2023	313749	80000
10. January 2024	313749.	80000
11. February 2024	313758.	80000
12. March 2024	313753	80000

[Copy of PAN card & Form 16 (downloaded from TRACES) for FY 2022-23 (Assessment Year 2023-24) to be attached]

19. Number of Research articles in Indexed Journals:

a. International Journals: 12

b. National Journals: 14

c. State / Institutional Journals: 2

20. Details of other publications:

a. Number of Books published: 1

b. Number of Chapters in books: 6

DECLARATION

1. I, Dr. Uma Wankhede am working in the capacity of Professor in the Department of Obst & Gyn at PAN Uma Barwandi Medical College and do hereby give an undertaking that I am employed as a full time teaching faculty, working from __: __ A.M. to __: __ P.M. daily at this Institute.
2. I have not made myself available to any other Medical College/Institution in any discipline, in the capacity of a teaching faculty, administrator or advisor in the current academic year for the purpose of NMC/MCI assessments.
3. I do hereby solemnly declare that (tick the applicable clause):
 - a. I state that I am not doing any Private Practice or working in any other hospital during college hours.
 - b. I practice at _____ Nursing Home / Clinic / Hospital in the city of _____ in _____ State and my hours of private practice are from __: __ AM/PM to __: __ AM/PM.
4. I am not working in any other medical/dental college in or outside the State in any capacity: Regular/Contractual/Ad-hoc or Full time/Part time/Honorary.
5. I declare that I have provided all details with regard to my work and teaching experience and no information has been concealed by me.
6. I do solemnly declare that all the details/information furnished by me in this declaration form is absolutely true and correct, and all the documents/certificates that were made available by me for verification or have been submitted by me along with this declaration form are authentic. In the event of any information furnished or statement made in this declaration subsequently turning out to be false/incorrect or any document/s or certificate/s is/are found to be out of order, or it comes to light that there has been suppression of any material information, I understand and accept that it shall be considered as gross misconduct thereby rendering me liable to disciplinary and/or legal proceedings. It might also lead to suspension/cancellation of my Registration with the State Medical Council and/or removal of my name from the Indian Medical Register.

Date:

Place:

Ruma Barwandi

he

(Signature of the Faculty)

ENDORSEMENT

1. This endorsement is the certification that the undersigned has satisfied herself/himself about the correctness, authenticity and veracity of the content of this declaration form in its entirety and endorsed the above declaration as true and correct. **I have personally verified all the certificates/documents submitted by the teaching faculty with the original certificates and documents that were submitted by her/him to the Institute and confirmed the same with the concerned Institute and have found them to be correct and authentic.**

2. I also confirm that Dr. Uma Wankhede is not indulging in private practice of any kind or carrying out any other professional or other commercial activity during college working hours, from ___:___ AM to ___:___ PM, since she/he has joined the Institute

3. In the event of this declaration turning out to be false or incorrect or any part of this declaration subsequently turning out to be false or incorrect or it comes to light that there has been suppression of any material information, it is understood and accepted that the undersigned shall also be equally responsible besides the declarant herself/himself, for the misdeclaration or misstatement.

Date:

Place: Barameta

[Signature]
Signature (Head of Dept.)
with official seal
Uma Wankhede

[Signature]
Signature (Head of Institute)
with official seal
Dean

Government Medical College, Barar

Professor & Head
Department of Obstetrics & Gynaecology
Govt. Medical College & General Hospital
Barar, Dist. Pune

CHECKLIST

Sl	Documents	Submitted
1.	Recent Passport size photo of Employee, Signed by Dean/Principal of college	Yes / No
2. ✓	Photo ID proof (Govt. Authority issued): Passport/PAN Card/Voter ID/Aadhar Card	Yes / No
3. ✓	Certified copy of Appointment order of the present Institute.	Yes / No
4. ✓	Proof of Residence: Passport/Voter Card/Electricity/Landline phone bill/ Aadhar Card	Yes / No
5. ✓	Joining report at the present institute.	Yes / No
6. ✓	Copies of MBBS, PG, PhD degrees (as applicable).	Yes / No
7. ✓	Copies of MBBS, PG, PhD degree Registration Certificates (as applicable).	Yes / No
8. ✓	Copy of experience certificates of all teaching appointments before joining present post.	Yes / No
9. ✓	Relieving order from the previous institution/posting.	Yes / No
10. ✓	Copy of PAN Card	Yes / No
11. ✓	Form 16 (downloaded from TRACES) for FY 2012-23 (Assessment Year 2023-24)	Yes / No
12.	Letter head (in case of teachers who are practicing)	Yes / No
13. ✓	Copy of letter from affiliating University recognizing as UG teacher	Yes / No
14. ✓	Copy of letter from affiliating University recognizing as PG teacher (for PG assessment)	Yes / No
15. ✓	Copy of Aadhar Card	Yes / No

Signature of Faculty

Date:

Professor & Head

Department of Obstetrics & Gynaecology
Govt. Medical College & General Hospital
Baramati, Dist. Pune

Signature of Head of Institute

Date:

Dean

Government Medical College, Baramati

Signature of the HoD.

Date:

Professor & Head

Department of Obstetrics & Gynaecology
Govt. Medical College & General Hospital
Baramati, Dist. Pune

Signed & Verified (Assessor)

Date:

NOTE

- I) This Declaration Form will not be accepted and the Faculty member will not be considered as a Teaching Faculty in case any of the documents listed above are not enclosed/attached with the Declaration Form.
- II) The Faculty member will not be considered as a Teaching Faculty if the original Appointment letter, Relieving order, Experience certificates, Government Photo ID, Degrees, Registration Certificates, PAN Card, Aadhar Card, State Medical Council ID (if issued) are not produced for verification at the time of assessment.
- III) Faculty members must submit the revised Declaration form in this format only, Submissions in the old format will be rejected and Faculty members will not be considered as Teaching Faculty.

2)

2



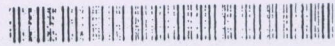
भारतीय विशिष्ट ओळख प्राधिकरण
 भारत सरकार
 Unique Identification Authority of India
 Government of India

नोंदविण्याचा क्रमांक / Enrollment No 1169/21057/04690

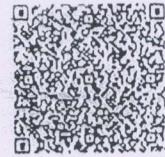
To,
 उमा नितिन वामखेडे
 Uma Nitin Wankhede
 row house no 18, konark poolam
 Pune City
 Knondhwa Kh Pune City Pune
 Maharashtra 411048
 9923977231

14/03/2013

Ref: 398 / 21G / 581285 / 582399 / P



SH050188652FT



आपला आधार क्रमांक / Your Aadhaar No. :

7193 1847 7540

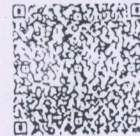
आधार - सामान्य माणसाचा अधिकार



भारत सरकार
 Government of India



उमा नितिन वामखेडे
 Uma Nitin Wankhede
 जन्म वर्ष / Year of Birth : 1962
 स्त्री / Female

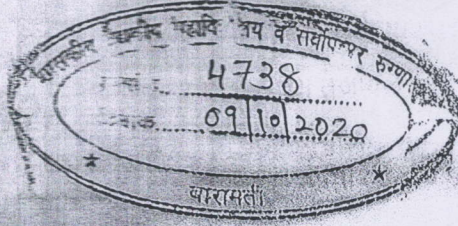


7193 1847 7540

आधार - सामान्य माणसाचा अधिकार

Handwritten signature

3



डॉ. उमा वानखेडे,
तदर्थ प्राध्यापक व विभागप्रमुख,
स्त्रीरोग व प्रसुतीशास्त्र विभाग
शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व सर्वोपचार
रुग्णालय, बारामती.
दिनांक - 9/10/2020

प्रति,
मा. अधिष्ठाता,
शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व सर्वोपचार रुग्णालय,
बारामती.

विषय :- तदर्थ प्राध्यापक, स्त्रीरोग व प्रसुतीशास्त्र या पदोन्नतीबाबत
संदर्भ :- 1) मा. अवर सचिव, महाराष्ट्र शासन यांचेकडील दिनांक 24 सप्टेंबर 2020
रोजीचा शासन निर्णय...
2) शासन निर्णय, वैद्यकीय शिक्षण व औषधी द्रव्ये विभाग क्र. पदोन्नती -
2001/प्र.क्र.333/वैसेवा-2, दिनांक 13/07/2001


मा. महोदय,

उपरोक्त विषयांकितबाबत संदर्भ क्र. 1 व 2 यांस अनुसरुण सविनय कळविणेत येते की, भारतीय आयुर्विज्ञान परिषदेच्या प्रमाणकानुसार विविध शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालयातील रिक्त पदे भरण्यासाठी अध्यापकांना तात्पुरत्या स्वरूपात 360 दिवसांसाठी तदर्थ पदोन्नती देण्यासाठी संदर्भ क्र. 2 नुसार मा. सचिव (वै.शि.) यांचे अध्यक्षतेखाली विभागीय निवड समिती गठीत करण्यात आली होती. भारतीय आयुर्विज्ञान परिषदेच्या निकषानुसार रिक्त पदे भरणे गरजेचे असल्याने मा. संचालक वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन मंडळ यांनी शासनास तदर्थ पदोन्नतीबाबत प्रस्ताव केला होता.

संचालनालयाने सादर केलेल्या प्रस्तावानुसार शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, बारामती येथे मला (डॉ. उमा वानखेडे) प्राध्यापक, स्त्रीरोग व प्रसुतीशास्त्र या पदावर संदर्भ क्र. 2 नुसार नमुद केलेल्या अटी व शर्तीवर तात्पुरत्या स्वरूपात 360 दिवसांसाठी तदर्थ पदोन्नती देण्यात आली आहे. त्यानुसार मी दिनांक 09/10/2020 रोजी मध्यान्हपूर्वी सादर विभागामध्ये तदर्थ प्राध्यापक, स्त्रीरोग व प्रसुतीशास्त्र या पदावर रुजू होत आहे.

सादरची माहिती आपल्या माहितीस्तव व पुढील योग्य त्या कार्यवाहिस्तव सविनय सादर करण्यात येत आहे.

Joined on 09/10/2020
before noon as
Professor (Adhoc)
in obd


डॉ. उमा वानखेडे,
तदर्थ प्राध्यापक व विभागप्रमुख,
स्त्रीरोग व प्रसुतीशास्त्र विभाग
शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व सर्वोपचार रुग्णालय,
बारामती

Professor & Head

महाराष्ट्र शासन

वैद्यकीय शिक्षण व औषधी द्रव्य विभाग.

शासन आदेश क्र तदर्थ २०२०/प्र.क्र.६५/वेगवा २,

1980

6/10/2020

सोकलदास लेजपाल रुग्णालय आवार,

नवीन मंत्रालय, मुंबई ४०० ००१

दिनांक :- २४ सप्टेंबर, २०२०

वाचा :- १) शासन निर्णय, वैद्यकीय शिक्षण व औषधी द्रव्य विभाग, क्रमांक प्रती-२००९/प्र.क्र.३३३/
वैसेवा-२, दि.१३.०७.२००९.

२) संचालक, वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन, मुंबई यांचे दिनांक निम्नक या प्रस्ताव
शासन आदेश

भारतीय आयुर्विज्ञान परिषदेच्या प्रमाणकानुसार विविध शाखा व शाखांत कार्यरत असलेल्या शालील
रिक्त पदे भरण्यासाठी अध्यापकांना तात्पुरत्या स्वरूपात ३६० दिवसांसाठी तदर्थ पदोन्नती देण्यासाठी
शासन निर्णय दि.१३.०७.२००९ अन्वये मा.सचिव (वै.शि.) यांच्या अध्यक्षतेखालील विभागीय निकड समिती
गठीत करण्यात आली आहे. भारतीय आयुर्विज्ञान परिषदेच्या निकषानुसार रिक्त पद भरणे गरजेचे
असल्याने संचालक, वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन, मुंबई यांनी सध्याच्या दिनांक निम्नक या प्रस्ताव
शासनास तदर्थ पदोन्नतीबाबत प्रस्ताव सादर केला आहे.

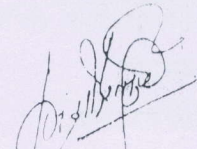
२. संचालनालयाने सादर केलेल्या प्रस्तावानुसार शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, वारामती येथे
खालील अध्यापकांना त्यांच्या नावासमोर दर्शविलेल्या पदावर व विषयात खात्री नमूद केल्या अटी व
शर्तीवर तात्पुरत्या स्वरूपात ३६० दिवसांसाठी तदर्थ पदोन्नती देण्यात येत आहे.

अ.क्र.	अध्यापकाचे नाव व कार्यस्थळ/विभाग	पदावर व विषय
१	डॉ.उमा वानखडे, सहयोगी प्राध्यापक, स्त्रीरोग व प्रसुतीशास्त्र, शा.वै.म., वारामती	प्राध्यापक, स्त्रीरोग व प्रसुतीशास्त्र
२	डॉ.राहूल डावरे, सहयोगी प्राध्यापक, वाल्मोहिनीकित्साशास्त्र, वै.जी.शा.वै.म., पुणे	सहयोगी प्राध्यापक, वाल्मोहिनीकित्साशास्त्र

३. उपरोक्त तदर्थ पदोन्नती खालील अटी व शर्तीच्या अधिन राहून देण्यात येत आहे

- १) तदर्थ पदोन्नती देतांना भारतीय आयुर्विज्ञान परिषदेच्या प्रमाणकानुसार सध्याचे सरस्थितीत
निकडीनुसार आवश्यक तेवढ्या पदांवरच पदोन्नती देण्यात यावी.
- २) विचाराधीन अध्यापकांची सेवाज्येष्ठता तसेच, सेवाप्रवेश नियमानुसार विहित निकषानुसार तसेच
भारतीय आयुर्विज्ञान परिषदेने विहित केलेल्या निकषानुसार अनुभव, कामगिरी व त्यांच्या सुल्लेखिता करतात
किंवा कसे, याची तपासणी संचालनालयाच्या स्तरावरून करण्यात यावी
- ३) विचाराधीन उमेदवार शासनाच्या प्रचलित तरतूदीचा भंग करून खासगी वैद्यकीय व्यवसाय करतात
किंवा कसे, याची तपासणी करूनच तदर्थ पदोन्नतीबाबत विचार करण्यात यावा
- ४) अर्हता प्राप्त उमेदवारांना तात्पुरत्या स्वरूपात ३६० दिवसांसाठी तदर्थ पदोन्नती देण्यात येत आहे
असल्याबाबतच्या अटीस अधिन राहून तदर्थ पदोन्नती देण्यात यावी.
- ५) तात्पुरत्या स्वरूपातील तदर्थ पदोन्नतीचा कालावधी हा सध्याचे पदांकरिता त्यांच्या ज्येष्ठतेनुसार
द्वारेच निर्धारित पदोन्नतीच्या फायद्यासाठी ग्राह्य धरता येणार नाही

- ६) तदर्थ एतद्विषयक नसल्यास संघीत संस्थेत अध्यापकाच्या मुळ प्रवर्गातील पदावर नियमित अध्यापक नियुक्त झाल्यानंतर, भविष्यात तदर्थ पदोन्नती प्राप्त अध्यापकास मुळ प्रवर्गात पदावनत केल्यास, पुर्वीच्या संस्थेत पद रिक्त नसल्यास संघीतांस रिक्त पदाच्या भरविल्यास पदस्थापना देण्यात येईल.
- ७) संचालक, वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन, मुंबई यांना योग्य वाटतील अशा अटी व शर्ती तसेच, उपरोक्त अटी मान्य असल्यास संघीतांची लेखी सहमती घेऊन तदर्थ पदोन्नती देण्यात यावी.
- ८) प्रसंगत: सदर कालावधीत रिक्त पदे पदोन्नती/ नामनिर्देश या मार्गाने नियमितरित्या भरण्याबाबत प्राथम्याने कार्यवाही करण्याची जबाबदारी संचालनालयाची राहिल.
- ९) प्राध्यापक व सहयोगी प्राध्यापक पदावर, यापुर्वी तदर्थ पदोन्नती दिली असल्यास सदर मुदत संपल्यानंतर १ दिवसाचा तांत्रिक पाऊल देवून ३६० दिवसांकरिता पदोन्नती देण्यात यावी.
- १०) समितीच्या निष्पत्तीनुसार संचालनालयाचे वेळोवेळी उपलब्ध करून दिलेल्या यादीतील अध्यापकांपैकी सोबत जोडलेल्या यादीतील सहयोगी प्राध्यापक व सहाय्यक प्राध्यापक यांना वरिष्ठ पदावर तात्पुरत्या स्वरूपात तदर्थ पदोन्नती देण्याबाबत योग्य त्या अटी व शर्तीचा अंतर्भाव करून समुचित आदेश निर्गमित करावे.
- ११) वरिष्ठ प्राध्यापकांच्या कोषातानी अध्यापक शासनाच्या प्रचलित तरतुदीचा भंग करून शासनाच्या परवानगीशिवाय स्काजगी वैद्यकीय व्यवसाय करणार नाही, याबाबत संघीताकडून रु.१००० च्या स्टॅम्पपेपरवर हमीपत्र घ्यावे. सदर हमीपत्र संस्था प्रमुखांनी संस्थास्तरावर जतन करून ठेवण्यात यावे व आवश्यकतेनुसार उपलब्ध करून देण्यात यावे.
- १२) तदर्थ पदोन्नत अध्यापकांचे काम समन्वयकारक नसल्यास त्यास नियमानुसार पदावनत करण्यात येईल.
- महाराष्ट्राचे राज्यपाल यांच्या आदेशानुसार व नावाने.


 (सतोष शासनाच्या) अवर सचिव, महाराष्ट्र शासन

प्रति,

१. संचालक, वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन, मुंबई.
२. अभियंता, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, बारामती / वै.जी.शा.वै.म., पुणे
३. संचालक, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, बारामती / वै.जी.शा.वै.म., पुणे
४. जिल्हा कोषागार अधिकारी, पुणे
५. संवर्धित सहयोगी प्राध्यापक / सहयोगी प्राध्यापक (अधिष्ठातामार्फत)
६. निवडनरती (संशोधन)

(5) 9

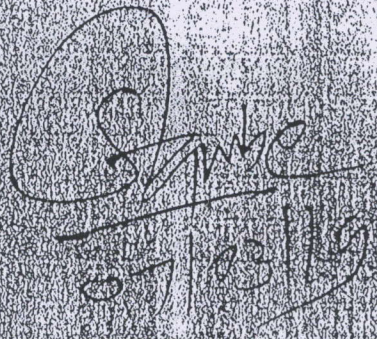
डॉ. उमा वानखेडे
सहयोगी प्राध्यापक,
स्त्रीरोग प्रसुतीशास्त्र विभाग,
शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व
सर्वोपचार रुग्णालय बारामती
दिनांक :- ०७/०३/२०१९


प्रति,
मा. अधिष्ठाता
शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व
सर्वोपचार रुग्णालय बारामती

विषय :- शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व सर्वोपचार रुग्णालय बारामती येथील
स्त्रीरोग प्रसुतीशास्त्र विभागात सहयोगी प्राध्यापक म्हणून रुजू होणेबाबत
संदर्भ :- १) बै.जी. शा. वैद्यकीय महाविद्यालय, पुणे येथील कार्यमुक्तीचे
जा.क्र. बैजीशावैम/राजप/अ-१/३९०४/१९, दि. ०६.०३.१९
२) मा.संचालनालयाचे कार्यालयाचे आदेश क्र. एमएसईआरएस/माआप
निरीक्षण/शावैम, बारामती/४५०८/१/क. दि. ०५/०३/२०१९

मा. महोदय,
वरील संदर्भानुसार, मी आपणांस विनंती पूर्वक इच्छिते की, माझी दि. ०६
०३.१९ रोजी शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व सर्वोपचार रुग्णालय बारामती येथील
स्त्रीरोग प्रसुतीशास्त्र विभागात सहयोगी प्राध्यापक या पदावर स्त्रीरोग प्रसुतीशास्त्र
विभागात भारतीय आयुर्विज्ञान परिषदेच्या ची पुर्तता करण्यासाठी तात्पुरत्या स्वरूपात
समपदावर पदस्थापना करण्यात आली आहे. या पूर्वी मी सहयोगी प्राध्यापक या पदावर बै
जी शा. वैद्यकीय महाविद्यालय, पुणे येथे कार्यरत होते आणि वरील आदेशानुसार मी दि.
०७.०३.१९ रोजी मध्यान्हपूर्व स्त्रीरोग प्रसुतीशास्त्र विभागात रुजू होत आहे.
तरी माझा रुजू अहवाल स्वीकारावा ही विनंती
धन्यवाद

आपली विश्वासू


07/03/19


डॉ. उमा वानखेडे
सहयोगी प्राध्यापक,
स्त्रीरोग प्रसुतीशास्त्र विभाग,
शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व
सर्वोपचार रुग्णालय बारामती



महाराष्ट्र शासन



बै. जी. शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, पुणे
जयप्रकाशनारायण रोड, पुणे रेल्वेस्टेशनजवळ, पुणे-४११ ००१

दुरध्वनी क्र. २६१२८०००
फॅक्स क्र. २६१२६८६८

संकेतस्थळ-<http://www.bjmcpune.org>

जा.क्र.बैजीशावैम/राजप/अ-१/३८०४/२०१९
कार्यालयीन आदेश

दिनांक :- ०३/०३/२०१९

विषय :- नवनिर्मित शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व सर्वोपचार रुग्णालय, बारामती या संस्थेत संस्थेत भारतीय आयुर्विज्ञान परिषदेच्या मानकांची पूर्तता करण्यासाठी

संदर्भ :- मा.संचालनालयाचे कार्यालयाचे आदेश क्र.एमएमईआरएस/माआप निरीक्षण/शावैम, बारामती/४५०८/१/क दि.०५/०३/२०१९

मा.संचालनालयाच्या विषयांकित संदर्भाधिन आदेशान्वये खालील प्राध्यापक, सहयोगी प्राध्यापक यांना भारतीय आयुर्विज्ञान परिषदेच्या LOP ची पूर्तता करण्यासाठी पुढील आदेश प्राप्त होईपर्यंत त्यांना आज दि.०६/०३/२००९ म.ऊ. रोजी त्यांच्या नावासमोर दर्शविलेल्या ठिकाणी तात्काळ रुजू होण्याकरिता कार्यमुक्त करण्यात येत आहे

अ. क्र.	अध्यापकांचे नाव, पदनाम	संस्थेचे नांव
१	डॉ रमेश भोसले, प्राध्यापक, स्त्री रोग व प्रसूतीशास्त्र	शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व सर्वोपचार रुग्णालय, बारामती
२	डॉ रोहिदास टी बोरसे, प्राध्यापक, औषधवैद्यकशास्त्र	
३	डॉ वंदना डुबे, प्राध्यापक, शल्यचिकित्साशास्त्र	
४	डॉ उमा वानखेडे, सहयोगी प्राध्यापक, स्त्री रोग व प्रसूतीशास्त्र	
५	डॉ. गायत्री तडवळकर, सहयोगी प्राध्यापक, बधिरीकरणशास्त्र	
६	डॉ मंजुषा लिटके, सहयोगी प्राध्यापक, शल्यचिकित्साशास्त्र	
७	डॉ पद्मसेन रणबागले, सहयोगी प्राध्यापक, शल्यचिकित्साशास्त्र	
८	डॉ प्रवीण देवकाते, सहयोगी प्राध्यापक, अस्थिव्यंगोपचारशास्त्र	
९	डॉ संजय मुंडे, सहयोगी प्राध्यापक (तदर्थ) औषधवैद्यकशास्त्र	
१०	डॉ राहुल डावरे, सहयोगी प्राध्यापक (तदर्थ), बालरोगचिकित्साशास्त्र	

वर नमूद केलेल्या अध्यापकांनी शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व सर्वोपचार रुग्णालय, बारामती येथे रुजू होऊन तूसा अनुपालन अहवाल संचालनालयास सादर करावा.

Inward No. 163 Date 6/03/19
Dept. of Obstetrics & Gynaecology
B. J. Medical College, Pune

Yate
अधिष्ठाता,
बै.जी.शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, पुणे.

प्रति,

वरील संबंधित अध्यापक

प्रत माहितीस्तव व योग्य त्या कार्यवाहीस्तव -

- १) अधिष्ठाता, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, बारामती
- २) संबंधित प्राध्यापक व विभागप्रमुख, बै.जी.शा.वै.म. पुणे
- ३) राजप वेतन देयक विभाग, बैजीशावैम, पुणे
- ४) प्रवासभत्ता देयक विभाग, बैजीशावैम, पुणे

प्रत माहितीस्तव सदिनय सादर -

मा. संचालक, वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन, मुंबई.

5

8 MEDICAL COLLEGE, POONA
Inward No. 1364
Date 23-7-98

आस्थापना मंडळ पदोन्नती
सहयोगी प्राध्यापक, प्रसूति व
स्त्रीरोगशास्त्र

8

महाराष्ट्र शासन
वैद्यकीय शिक्षण व औषधी द्रव्ये विभाग
शासन निर्णय क्रमांक : पदोन्नती-१०९६/सीआर २४/बंगोवा-२
मंत्रालय, मुंबई ४०० ०३२, दिनांक : २४ सप्टेंबर, १९९८

- वाचा :
- संचालक, वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन, मुंबई यांचे पत्र क्रमांक - एमएमईआरएस/आस्थापना मंडळ/सह.प्राध्या./ प्रसूति व स्त्री/ ९७/२/क, दिनांक ३० ऑगस्ट १९९७
 - सामान्य प्रशासन विभागाचे पत्र क्र. ईएसबी-११९८/प्र.क्र. ३५/९८ /१३ दिनांक २२ जुलै १९९८

शासन निर्णय :

शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालयातील खालील अध्यापकांना आस्थापना मंडळाच्या सिफारसीवरून सहयोगी प्राध्यापक, प्रसूति व स्त्रीरोगशास्त्र या पदावर पदोन्नती देण्यात येऊन त्यांच्या ताबासमोर दर्पविलेल्या वैद्यकीय महाविद्यालयात त्यांची नियुक्ती करण्यात येत आहे :

अ.क्र.	नाव	सध्याचे ठिकाण	पदोन्नतीने नियुक्तीचे ठिकाण
१)	डॉ. (श्रीमती) उमा रामखुर्सी	अधिव्याख्याता, प्रसूति व स्त्रीरोगशास्त्र, वै.जी.वैद्यकीय महाविद्यालय, पुणे	वै.जी.वैद्यकीय महाविद्यालय, पुणे
२)	डॉ. (कु.) इंदीरानी भोकरे	अधिव्याख्याता, प्रसूति व स्त्रीरोगशास्त्र, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, मिरज	शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, मिरज

२. वरील अध्यापकांची सहयोगी प्राध्यापक, प्रसूति व स्त्रीरोगशास्त्र या पदावर रुपये ३७००-१२५-४९५०५ ६५०-५७०० या वेतनश्रेणीत पदोन्नतीने नेमणूक करण्यात येत आहे.

३. संचालक, वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन, मुंबई यांनी वेगळे कार्यकारी आदेश काढण्याची आवश्यकता नाही.

महाराष्ट्राचे राज्यपाल यांच्या आदेशानुसार व नांयाने,

२
२५

३१

29/9/98

(दिलीप वंडये)

कार्यासन अधिकारी, महाराष्ट्र शासन

प्रति,
संचालक, वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन, मुंबई
अधिष्ठाता, वै.जी.वैद्यकीय महाविद्यालय, पुणे
अधिष्ठाता, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, मिरज

29/9/98

DEPARTMENT OF HOSPITALS & SERVICES
1 & 2, GOVT. MEDICAL COLLEGE, POONA
6.10.98

(57)B-2800

310
8.10.10

Handwritten signature and text in Hindi, including the number 8-10.

Multiple lines of handwritten text in Hindi, including the number 8661 130.

महानगरपालिका (अधिन-२), काठमाडौं, मुकदमा नं. २३०
जिल्ला अदालत, काठमाडौं, मुकदमा नं. २३०
सर्वोच्च अदालत (मापन : मापन / पुनः मापन)
अधिन (अधिन-२) वकील तथा वकीलको नाम, मुकदमा

Maharashtra Medical Council, Bombay ⁽⁶⁾

CERTIFICATE OF REGISTRATION

Registration No. : 55379

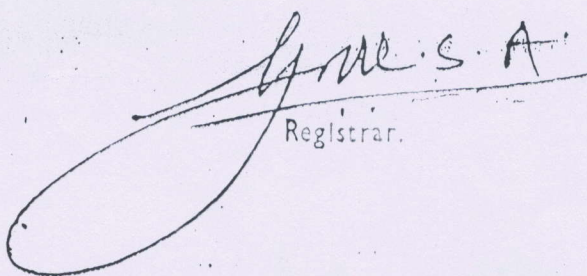
This is to certify that the within-
signed Doctor ~~Shri/Shrimati~~
Kumari UMA RAMASWAMY

possessing the qualifications of M.B.B.S. (POONA), 1985;

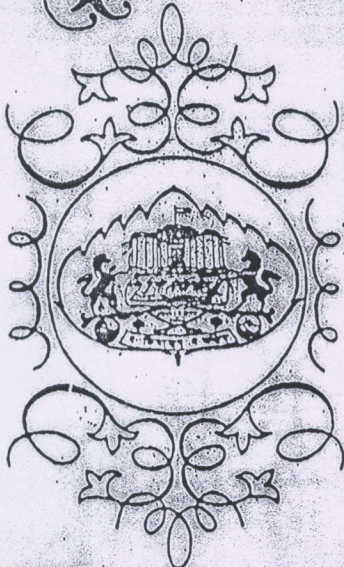
has been duly registered under the Maharashtra
Medical Council Act, 1965 (Mah. XLVI of 1965), in
Part I of the register.

In witness whereof are herewith affixed the
seal of the Maharashtra Medical Council, Bombay
and the signature of the Registrar.

Dated the 8TH JANUARY 1986.


Registrar.

University
Of
Poona



We, the CHANCELLOR,
the VICE-CHANCELLOR
and the MEMBERS
of the EXECUTIVE COUNCIL,
on the recommendation of the SENATE
of the UNIVERSITY of POONA certify
that Uma

Ramaswamy
of B.F. Medical College,
Pune having been examined
for the Degree of

Bachelor of Medicine
& Bachelor of Surgery

in October 1984 and having passed

in the examination,
the said degree has been

conferred on her at PUNE on twentysecond, March

One Thousand Nine Hundred eighty six

IN TESTIMONY whereof are set the Seal of the
University and the Signature of the Vice-
Chancellor.

Uma

VICE-CHANCELLOR.

(92) V-3136 - Affiliated - Type - 4, 500 - 6-80
G. R. G. D. No. 8807, Dist. 19-12-12

Sp. Form. Med. Council No. 1

Registration Certificate for Additional Medical Qualification

MAHARASHTRA MEDICAL COUNCIL OFFICE

Certificate No. 7475

Dated 19TH SEPTEMBER 1989.

I hereby certify that the following qualification has been duly registered in the Medical Register :-

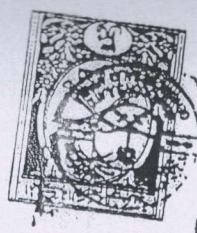
NAME	ADDITIONAL QUALIFICATION
DR. (MISS) DMA BAKASWAMY	M.D. (OBST. & GYNAE.) PONA, 1988;

IBV

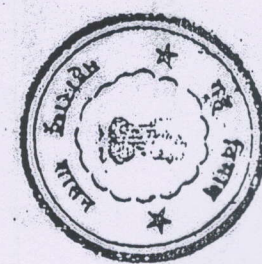
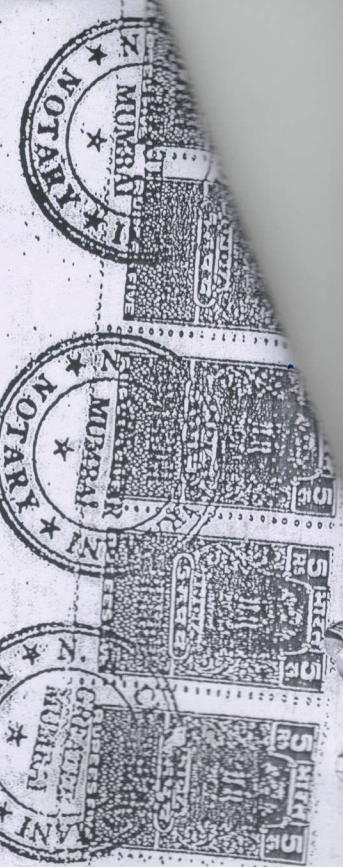
Atsorekar

REGISTRAR

Handwritten text at the top center, possibly a name or title in Devanagari script.



Handwritten text in Devanagari script, including the number '1012' and other illegible characters.

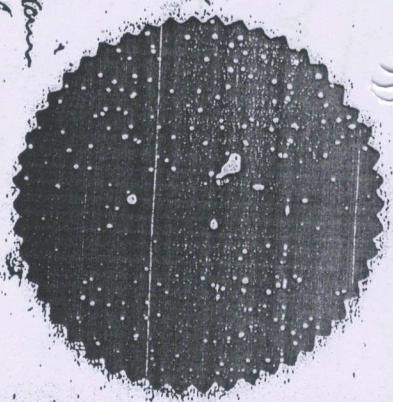


The Signature of Shri N. K. Chandiramani
Notary Public is hereby Certified

ATTESTED BY ME
N. K. CHANDIRAMANI
NOTARY PUBLIC MUMBAI
B. A. LL. B.

Section Officer
Home Department
Government of Maharashtra
Mumbai

- 7 OCT 1997



71/A

K. S. A

Pandey

बै.जी.शा.वैद्यकीय महाविद्यालय व ससून सर्वोपचार रुग्णालय, पुणे
B J Government Medical College and Sassoon General Hospitals, Pune

Phone 91-20-26136010, 26138000 Fax 91-20-26136868

Dr. Ajay Chandanwale
Dean

email deanbjgmcpune@gmail.com

No. BJGMC/Cert/Dr. Wankhede / /19
4088

Dated : 8/03/2019

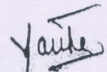
CERTIFICATE

This is to certify that Dr. Uma Nitin Wankhede is working as Associate Professor in the department of Obst. & Gynecology at B.J. Government Medical College, Pune.

Her total experience in Service is as follows.

Sr. No.	Post	Period
1)	Assistant Professor	20/04/1990 to 28/09/1998
2)	Associate Professor	29/09/1998 to 06/03/2019

This certificate is issued for MCI purpose


Dean,

B.J. Government Medical College, Pune

To,
Dr. Uma Nitin Wankhede,
Associate Professor,
Department of Obst. & Gynecology
B.J. Government Medical College, Pune.

महाराष्ट्र शासन

राजर्षी छत्रपती शाहू महाराज शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, कोल्हापूर.

दुरध्वनी :- ६४१५८३

१०/१/२३

फॅक्स क्र. ६४५ २७९

जा. क्र. प्रा. वै. म. का. आस्था-१, २/डॉ. उमा वानखेडे/ २००६

दिनांक ३०/०६/२००६

कार्यालयीन आदेश

विषय :- कार्यमुक्त करणे बाबत ...
डॉ. श्रीमती उमा वानखेडे, सहयोगी प्राध्यापक
स्त्रीरोग व प्रसुती शास्त्र

संदर्भ :- शा. वि. क्र. ददली-२००६/प्र. क्र. १०५/२००६/दिसवा-२, मंत्रालय,
दि. २८ जून २००६

डॉ. श्रीमती उमा वानखेडे, सहयोगी प्राध्यापक, स्त्रीरोग व प्रसुती शास्त्र, राजर्षी छत्रपती शाहू महाराज शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, कोल्हापूर यांची, सहयोगी प्राध्यापक, स्त्रीरोग व प्रसुती शास्त्र, वी.जी. वैद्यकीय महाविद्यालय, पुणे येथे संदर्भित शासन निर्णयान्वये ददलीन पदस्थापना करण्यांत आल्यामुळे त्यांच्या पदाची पदस्थापनेच्या टिकाणी रुजू होणे क्वचित आज दि. ३०/०६/२००६ म. उ. कार्यमुक्त करण्यात येत आहे (सोबत संदर्भित शासन निर्णयान्वये प्रमाणे आहे).

कार्यमुक्त होण्यापूर्वी त्यांनी त्यांच्या पदाचा कार्यभार डॉ. व्ही.एम. महुदेकर, प्राध्यापक व विभागाध्यक्ष, स्त्रीरोग व प्रसुती शास्त्र, वी.जी. वैद्यकीय महाविद्यालय, पुणे येथे कार्यभार हातांतरण प्रमाणपत्र ४ प्रतीत, विभागाचे व ग्रंथालयाचे ना देय प्रमाण पत्र या कार्यालयास सादर करावे.

आपली ददली हि वितती ददली असल्यामुळे आपणस पदग्रहण अवधी व प्रवास भरण अनुज्ञेय राहणार नाही.

डॉ. वानखेडे यांनी पदस्थापनेच्या टिकाणी तात्काळ रुजू व्हावे.

[Signature]
अधीष्ठाता,

राजर्षी छत्रपती शाहू महाराज शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, कोल्हापूर

प्रति,

- १) डॉ. श्रीमती उमा वानखेडे, सहयोगी प्राध्यापक, स्त्रीरोग व प्रसुती शास्त्र, राजर्षी छत्रपती शाहू महाराज शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, कोल्हापूर
- २) अधीष्ठाता, वी.जी. वैद्यकीय महाविद्यालय, पुणे
- ३) प्राध्यापक व विभागाध्यक्ष, स्त्रीरोग व प्रसुती शास्त्र, वी.जी. वैद्यकीय महाविद्यालय, पुणे
- ४) लेखा धा. अ. वि. म. का. आस्था-१, २/डॉ. उमा वानखेडे/ २००६, महाराज शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, कोल्हापूर

10

आयकर विभाग

INCOME TAX DEPARTMENT

UMA NITIN WANKHEDE

RAMASWAMY VAIDHYANATHAN

27/09/1962

Permanent Account Number

AATPR6866L

Signature

भारत सरकार

GOVT. OF INDIA



Centralized Processing Cell

TRACES

TDS Reconciliation Analysis and Correction Enabling System

FORM NO. 16

(See rule 31(1)(ii))

PART A

Certificate under Section 203 of the Income-tax Act, 1961 for tax deducted at source on salary paid to an employee under section 192 or pension/interest income of specified senior citizen under section 194P

Certificate No. ESTQPHA		Last updated on 30-Apr-2023	
Name and address of the Employer/Specified Bank ADHISHHATA SHASSKIY VAIDYAKIY MAHAVIDYALAY BARAMATI 01, MIDC, MIDC, BARAMATI, BARAMATI - 413102 Maharashtra +912112-227800 maheshdv15@gmail.com		Name and address of the Employee/Specified senior citizen UMA NITIN WANKHEDE ROW HOUSE NO 18, KONARAK PURAM, KONDHWA KHURD, OPP WANKHEDE HOSPITAL, PUNE - 411048 Maharashtra	
PAN of the Deductor AAAGA1878F	TAN of the Deductor PNEA31820F	PAN of the Employee/Specified senior citizen AATPR6866L	Employee Reference No. provided by the Employer/Pension Payment order no. provided by the Employer (If available)
CIT (TDS) The Commissioner of Income Tax (TDS), 4th Floor, A-Wing, PMT Commercial Complex, Shankar Shekh Road, Swargate, Pune - 411037		Assessment Year 2023-24	Period with the Employer From 01-Apr-2022 To 31-Mar-2023

Summary of amount paid/credited and tax deducted at source thereon in respect of the employee

Quarter(s)	Receipt Numbers of original quarterly statements of TDS, under sub-section (3) of Section 200	Amount paid/credited	Amount of tax deducted (Rs.)	Amount of tax deposited / remitted (Rs.)
Q1	FXBXCGL	980009.00	210000.00	210000.00
Q2	FXBZCPTO	1356606.00	300000.00	300000.00
Q3	FXBBNURA	921106.00	233000.00	233000.00
Q4	FFXBEQQE	676914.00	205700.00	205700.00
Total (Rs.)		3935535.00	948700.00	948700.00

1. DETAILS OF TAX DEDUCTED AND DEPOSITED IN THE CENTRAL GOVERNMENT ACCOUNT THROUGH BOOK ADJUSTMENT
(The deductor to provide payment wise details of tax deducted and deposited with respect to the deductee)

Sl. No.	Tax Deposited in respect of the deductee (Rs.)	Book Identification Number (BIN)			
		Receipt Numbers of Form No. 24G	DDO serial number in Form no. 24G	Date of transfer voucher (dd/mm/yyyy)	Status of matching with Form no. 24G
1	70000.00	0001587	00436	30-04-2022	F
2	70000.00	6004171	00147	31-05-2022	F
3	70000.00	4006660	00390	30-06-2022	F
4	90000.00	3017441	00673	31-07-2022	F
5	70000.00	2020313	00483	31-08-2022	F
6	70000.00	2020313	00483	31-08-2022	F
7	70000.00	2024278	00037	30-09-2022	F
8	70000.00	4034936	00663	31-10-2022	F
9	70000.00	2040372	00105	31-12-2022	F
10	93000.00	2040372	00105	31-12-2022	F
11	103000.00	3054474	00496	28-02-2023	F

Certificate Number: ESTQFICA		PAN of Employer: PNEA3181F		Book Identification Number (BIN)		Date of transfer voucher (dd/mm/yyyy)		Status of matching with Form no. 24G	
Sl. No.	Tax Deposited in respect of the deductee (Rs.)	Receipt Numbers of Form No. 24G	DDO serial number in Form no. 24G						
12	102700.00	1062250	00648			31-03-2023		F	
Total (Rs.)		948700.00							

II. DETAILS OF TAX DEDUCTED AND DEPOSITED IN THE CENTRAL GOVERNMENT ACCOUNT THROUGH CHALLAN
(The deductor to provide payment wise details of tax deducted and deposited with respect to the deductee)

Sl. No.	Tax Deposited in respect of the deductee (Rs.)	BSR Code of the Bank Branch	Date on which Tax deposited (dd/mm/yyyy)	Challan Identification Number (CIN)	Challan Serial Number	Status of matching with OLTAS*
Total (Rs.)						

Verification

I, **NANDKUMAR NANASO KOKARE**, son / daughter of **NANASO KOKARE** working in the capacity of **ADMINISTRATIVE** (designation) do hereby certify that a sum of **Rs. 248700.00** [Rs. Nine Lakh Forty Eight Thousand Seven Hundred Only] has been deducted and a sum of **Rs. 248700.00** [Rs. Nine Lakh Forty Eight Thousand Seven Hundred Only] has been deposited to the credit of the Central Government. I further certify that the information given above is true, complete and correct and is based on the books of account, documents, TDS statements, TDS deposited and other available records.

Place: **PUNE**
 Date: **11-May-2023**
 Designation: **ADMINISTRATIVE**
 Full Name: **NANDKUMAR NANASO KOKARE**
Administrative Officer,
Government Medical College, Baramati
 (Signature of person responsible for deduction of Tax)

Notes:
 Part B (Annexure) of the certificate in Form No.16 shall be issued by the employer.
 If an assessee is employed under one employer during the year, Part 'A' of the certificate in Form No.16 issued for the quarter ending on 31st March of the financial year shall contain the details of tax deducted and deposited for all the quarters of the financial year.
 If an assessee is employed under more than one employer during the year, each of the employers shall issue Part A of the certificate in Form No.16 pertaining to the period for which such assessee was employed with each of the employers. Part B (Annexure) of the certificate in Form No.16 may be issued by each of the employers or the last employer at the option of the assessee.
 To update PAN details in Income Tax Department database, apply for PAN change request through NSDL or UTITSL.

and used in Form 16

Status of matching with OLTAS

Legend	Description	Definition
U	Unmatched	Deductors have not deposited taxes or have furnished incorrect particulars of tax payment. Final credit will be reflected only when payment details in bank match with details of deposit in TDS / TCS statement
P	Provisional	Provisional tax credit is effected only for TDS / TCS Statements filed by Government deductors. "P" status will be changed to Final (F) on verification of payment details submitted by Pay and Accounts Officer (PAO)
F	Final	In case of non-government deductors, payment details of TDS / TCS deposited in bank by deductor have matched with the payment details mentioned in the TDS / TCS statement filed by the deductors. In case of government deductors, details of TDS / TCS booked in Government account have been verified by Pay & Accounts Officer (PAO)
O	Overbooked	Payment details of TDS / TCS deposited in bank by deductor have matched with details mentioned in the TDS / TCS statement but the amount is over claimed in the statement. Final (F) credit will be reflected only when deductor reduces claimed amount in the statement or makes new payment for excess amount claimed in the statement

BARAMATI 01, MIDC, MIDC, BARAMATI, BARAMATI - 413102 Maharashtra (020) 2112-227800 maheshdv15@gmail.com		ROW HOUSE NO. 13, PUNE OPP WANKHEDE HOSPITAL, PUNE - 411048 Maharashtra	
PAN of the Deductor AAAGA1878F		TAN of the Deductor PNEA31820F	PAN of the Employee/Specified senior citizen AATPR6866L
CIT (TDS)		Assessment Year	Period with the Employer
The Commissioner of Income Tax (TDS) 4th Floor, A. Wing, PMT Commercial Complex, Shankar Sheth Road, Swargate, Pune - 411037		2023-24	From 01-Apr-2022 To 31-Mar-

Annexure

Details of Salary Paid and any other income and tax deducted

Whether opting for taxation u/s 115BAC		No	Rs.
1.	Gross Salary		Rs.
(a)	Salary as per provisions contained in section 17(1)		3935535.00
(b)	Value of perquisites under section 17(2) (as per Form No. 12BA, wherever applicable)		0.00
(c)	Profits in lieu of salary under section 17(3) (as per Form No. 12BA, wherever applicable)		0.00
(d)	Total		3935535.00
(e)	Reported total amount of salary received from other employer(s)		
2.	Less: Allowances to the extent exempt under section 10		
(a)	Travel concession or assistance under section 10(5)		0.00
(b)	Death-cum-retirement gratuity under section 10(10)		0.00
(c)	Commutated value of pension under section 10(10A)		0.00
(d)	Cash equivalent of leave salary encashment under section 10(10AA)		0.00
(e)	House rent allowance under section 10(13A)		0.00

Amount of any other exemption under section 10 [Note: Break-up to be filled and signed by employer in the table provide at the bottom of this form]			
e)	Total amount of any other exemption under section 10	40000.00	
f)	Total amount of exemption claimed under section 10 [2(a)+2(b)+2(c)+2(d)+2(e)+2(g)]		40000.00
	Total amount of salary received from current employer [1(d)-2(h)]		3895535.00
Less: Deductions under section 16			
	Standard deduction under section 16(ia)	50000.00	
	Entertainment allowance under section 16(ii)	0.00	
	Tax on employment under section 16(iii)	2500.00	
	Total amount of deductions under section 16 [4(a)+4(b)+4(c)]		52500.00
6.	Income chargeable under the head "Salaries" [(3+1(e)-5)]		3843035.00
7.	Add: Any other income reported by the employee under as per section 192 (2B)		
a)	Income (or admissible loss) from house property reported by employee offered for TDS	0.00	
b)	Income under the head Other Sources offered for TDS	0.00	
	Total amount of other income reported by the employee [7(a)+7(b)]		0.00
	Gross total income (6+8)		3843035.00
Deductions under Chapter VI-A		Gross Amount	Deductible Amount
	Deduction in respect of life insurance premia, contributions to provident fund etc. under section 80C	263858.00	150000.00
	Deduction in respect of contribution to certain pension funds under section 80CCC	0.00	0.00
	Deduction in respect of contribution by taxpayer to pension scheme under section 80CCD (1)	0.00	0.00
	Total deduction under section 80C, 80CCC and 80CCD(1)	263858.00	150000.00
	Deductions in respect of amount paid/deposited to notified pension scheme under section 80CCD (1B)	0.00	

	Gross Amount	Qualifying Amount	Deductible Amount
Deduction in respect of interest on loan taken for higher education under section 80E	0.00		0.00
Total Deduction in respect of donations to certain funds, charitable institutions, etc. under section 80G	0.00	0.00	0.00
Deduction in respect of interest on deposits in savings account under section 80TTA	0.00	0.00	0.00
Amount Deductible under any other provision (s) of Chapter VI-A [Note: Break-up to be filled and signed by employer in the table provide at the bottom of this form]			
Total of amount deductible under any other provision(s) of Chapter VI-A	0.00	0.00	0.00
11. Aggregate of deductible amount under Chapter VI-A [10(d)+10(e)+10(f)+10(g)+10(h)+10(i)+10(j)+10(l)]			177453.00
12. Total taxable income (9-11)			3665582.00
13. Tax on total income			912174.00
14. Rebate under section 87A, if applicable			0.00
15. Surcharge, wherever applicable			0.00
16. Health and education cess			36487.00
17. Tax payable (13+15+16-14)			748661.00
18. Less: Relief under section 89 (attach details)			0.00
19. Net tax payable (17-18)			948661

Verification

NANDKUMAR NANASO KOKARE, son/daughter of NANASO KOKARE. Working in the capacity of ADMINISTRATIVE (Designation) do hereby certify that the information given above is true, complete and correct and is based on the books of account, documents, TDS statements, and other available records.

Place	PUNE	(Signature of person responsible for deduction of tax)
Date	11-May-2023	
		Full Name: <u>NANDKUMAR NANASO KOKARE</u> Administrative Officer, Government Medical College, Baramati

10(k). Break up for 'Amount deductible under any other provision(s) of Chapter VIA 'to be filled in the table below

Sl. No.	Particulars of Amount deductible under any other provision(s) of Chapter VIA	Gross Amount	Qualifying Amount	Deductible Amount
		Rs.	Rs.	Rs.
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

PUNE

(Signature of person responsible for deduction of tax)

11-May-2023

Full Name: NANDKUMAR NANASO KOKARE
Administrative Officer,
Government Medical College, Baramati

Administrative Officer
Government Medical College Baramati



MAHARASHTRA UNIVERSITY OF HEALTH SCIENCES

वर्षी रोड, मुहसनाशिक, तारांक - ४२२ ००४
Varli Road, Muhsana, Nashik - 422 004

Phone: 0253-2539190-91 / FAX: 0253-2539100-100 / Fax: 0253-2539195
E-mail: academic@muhsnashik.com / Web: www.muhsnashik.com

14
13

Dr. S.H. Fugare

M.Sc., Ph.D.

Dy. Registrar

Phone: 0253 - 2539190

No. MUHS/E-1/UG/1202/1685 /2007

Date: - 30/03/2007

To,

The Dean,
B. J. Medleat College,
Sasoon Hospital Compound,
Pune - 411 001.

Sub:- Approval to the appointment of teachers of your College.
Ref :- Your letter No. 1) BJMC/Student/UG/D/2017/2007 dated 06/02/2007.
2) BJMC/Student/UG/D/2397/2007 dated 09/02/2007.

Sir,

With reference to the above cited subject regarding the proposal for approval to the appointment of teachers of your college, I am directed to inform you that the Hon'ble Vice-Chancellor is pleased to grant approval to the appointment of following teachers as indicated below:

Sr. No.	Subject	Name of the Teacher	Designation	Status of Approval
1	Dentistry	Dr. Vivek K. Pakhmode	Professor	w.e.f. 09/08/2001 & onwards.
2	Obst. & Gynaec	Dr. Uma N. Wankhede	Asso. Prof.	w.e.f. 29/09/1998 & onwards.
3	Pharmacology	Dr. Smita A. Tiwari	Lecturer (Temporary basis)	On temporary basis w.e.f. 07/09/2006 & onwards as per the terms & conditions of appointment order
4	Pharmacology	Dr. Sufat A. Divhare	Lecturer (Temporary basis)	On temporary basis w.e.f. 07/09/2006 & onwards as per the terms & conditions of appointment order

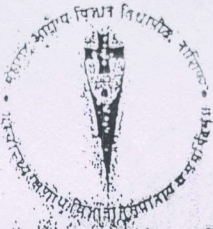
You are requested to handover copy of letter to the concerned teachers.

Thanking You,

Yours faithfully,

[Signature]
Dy. Registrar 50/3

Copy to: The concerned teachers.



महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ
MAHARASHTRA UNIVERSITY OF HEALTH SCIENCES

वणी रोड, म्हासुळ, नाशिक - ४२२ ००४
Vani Road, Mhasul, Nashik - 422 004

Phone: 0253-2539199 / EPABX: 0253-2539100 - 300 / Fax: 0253-2539200
E-mail: pgaacademic@muhsnashik.com / Web: www.muhsnashik.com

14

Smt. Vidya Thakare
M.Sc., D.Pharm.

Dy. Registrar

Phone: 0253-2539199

MUHS/PG/E-1/1202/40372008

Date 11/04/2008

To

The Dean,
B. J. Medical College,
Sasoon Hospital Compound,
Pune - 411 001.

830 11/2/08
Invoice No. _____ Date _____
Dept. of Obstetrics & Gynaecology
B. J. Medical College, Pune.

Sub: - Recognition as Post-Graduate Teacher.

Ref: - Your letter no. जा.क्र. वैजीकेस/पविदि/२०५१-५३/२००८ दिनांक - २२/०२/२००८

Sir / Madam,

With reference to the above cited subject & letter, I am directed to inform you that in view of the norms prescribed as per provision under the section 29 (2) (1) of the MUHS Act, 1998 Hon'ble Vice-Chancellor is pleased to grant recognition as Post-Graduate Teacher to the following teacher of your College subject to the terms and conditions of appointment order for imparting instructions to the Post Graduate Degree, Diploma course in the subject mentioned against her name.

Sr. No	Name of the Teacher	Subject	With effect from
1.	Dr. Uma N. Wankhede	Obst & Gynae.	22/02/2008

Kindly note that the recognition given by the University is valid till the above said teacher is in services of the Government Medical Colleges or attains the age of superannuation whichever is earlier. You are requested to handover the copy of letter to the concerned teacher.

Thanking you,

Yours faithfully,

Dy. Registrar
I/C Academic Section (PG)

D. V. Wankhede
11/2/08

Copy to: 1) The concerned teacher.
2) Controller of Examinations, MUHS, Nashik

(Note:- In case, if it is found at later stage that information furnished in Post Graduate Recognition form by any teacher is incorrect, PG Recognition / UG approval granted by the University will stand cancelled.)

9

शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालयातील
अध्यापकांच्या बदल्या.

महाराष्ट्र शासन
वैद्यकीय शिक्षण व औषधी द्रव्ये विभाग,
शासन निर्णय क्रमांक : एमईएस-२४०३/प्र.क्र. २७/०३/वेसेवा-१
मंत्रालय, मुंबई - ४०० ०३२.
दिनांक : १६ : एप्रिल, २००३

शासन निर्णय :- राजर्षि छत्रपती शाहू महाराज शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, कोल्हापूर या नवीन सुरु झालेल्या संस्थेस भारतीय आयुर्विज्ञान परिषदेची मान्यता प्राप्त करण्याच्यादृष्टीने अध्यापकांची रिक्त पदे भरणे जरूरीचे आहे. या अनुषंगाने भारतीय आयुर्विज्ञान परिषदेचे पथक निरीक्षणासाठी येणार आहे. ही बाब लक्षात घेवून अध्यापकांची रिक्त पदे भरण्याच्यादृष्टीने या शासन निर्णयान्वये शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालयातील खालील प्राध्यापक, सहयोगी प्राध्यापकांच्या बदल्या करण्यात येत आहेत.

अ.क्र.	प्राध्यापकाचे नाव	सध्याचे ठिकाण	बदलीचे ठिकाण
(१)	डॉ.(श्रीमती.) राधा यजनारायण प्राध्यापक, औषधनिर्माणशास्त्र.	वै.जी. वैद्यकीय महाविद्यालय, पुणे	शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, कोल्हापूर
(२)	डॉ. (श्रीमती.) वृषा रामास्वामी सहयोगी प्राध्यापक, प्रसूति व स्त्रीरोगशास्त्र	वै.जी. वैद्यकीय महाविद्यालय, पुणे	शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, कोल्हापूर
(३)	डॉ. (श्रीमती.) ज्योती सोलंकी, सहयोगी प्राध्यापक, बधिरीकरणशास्त्र	ग्रॅन्ट वैद्यकीय महाविद्यालय, मुंबई	शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, कोल्हापूर
(४)	डॉ.ए.बी.गंधम, सहयोगी प्राध्यापक, रोगप्रतिबंधक व सामाजिक औषधवैद्यकशास्त्र (तदर्थ पदोन्नती)	ग्रॅन्ट वैद्यकीय महाविद्यालय, मुंबई	शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, कोल्हापूर

- उपरोक्त प्राध्यापकांच्या बदल्या या प्रशासकीय कारणास्तव करण्यात येत असल्याने त्यांना पदग्रहण अवधी व प्रवासभत्ता अनुज्ञेय राहिल.
- संबंधित अधिष्ठाता यांना सूचीत करण्यात येते की, त्यांनी बदली झालेल्या वरील अध्यापकांना तात्काळ कार्यमुक्त करावे.
- संचालक, वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन, मुंबई यांनी याबाबत वेगळे कार्यकारी आदेश काढण्याची आवश्यकता नाही.

ATA OR-16 (BYCOMP-1)
4/10/03 4:17:15 PM

524
12/4/03

शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय

9

2003
19/4/2003

शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालयातील
अध्यापकांच्या बदल्या.

महाराष्ट्र शासन
वैद्यकीय शिक्षण व औषधी द्रव्ये विभाग,
शासन निर्णय क्रमांक : एमडंएस-२४०३/प्र.क्र. २७/०३/वेसेवा-१
मंत्रालय, मुंबई - ४०० ०३२.
दिनांक : १६ : एप्रिल, २००३

शासन निर्णय :- राजर्षि छत्रपती शाहू महाराज शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, कोल्हापूर या नवीन सुरु झालेल्या संस्थेस भारतीय आयुर्विज्ञान परिषदेची मान्यता प्राप्त करण्याच्यादृष्टीने अध्यापकांची रिक्त पदे भरणे जरूरीचे आहे. या अनुषंगाने भारतीय आयुर्विज्ञान परिषदेचे पथक निरिक्षणासाठी येणार आहे. ही बाब लक्षात घेवून अध्यापकांची रिक्त पदे भरण्याच्यादृष्टीने या शासन निर्णयान्वये शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालयातील खालील प्राध्यापक, सहयोगी प्राध्यापकांच्या बदल्या करण्यात येत आहेत.

अ.क्र.	प्राध्यापकाचे नाव	सध्याचे ठिकाण	बदलीचे ठिकाण
(१)	डॉ. (श्रीमती.) राधा यज्ञनारायण प्राध्यापक, औषधनिर्माणशास्त्र.	वै.जी. वैद्यकीय महाविद्यालय, पुणे	शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, कोल्हापूर
(२)	डॉ. (श्रीमती.) ठमा रामास्वामी सहयोगी प्राध्यापक, प्रसूति व स्त्रीरोगशास्त्र	वै.जी. वैद्यकीय महाविद्यालय, पुणे	शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, कोल्हापूर
(३)	डॉ. (श्रीमती.) ज्योती सोलंकी, सहयोगी प्राध्यापक, बधिरीकरणशास्त्र	ग्रॅन्ट वैद्यकीय महाविद्यालय, मुंबई	शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, कोल्हापूर
(४)	डॉ. ए. व्ही. गंधम, सहयोगी प्राध्यापक, रोगप्रतिबंधक व सामाजिक औषधवैद्यकशास्त्र (तदर्थ पदोन्नती)	ग्रॅन्ट वैद्यकीय महाविद्यालय, मुंबई	शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, कोल्हापूर

- उपरोक्त अध्यापकांच्या बदल्या या प्रशासकीय कारणास्तव करण्यात येत असल्याने त्यांना पदग्रहण अवधी व प्रवासभत्ता अनुज्ञेय राहिल.
- संबंधित अधिष्ठाता यांना सूचित करण्यात येते की, त्यांनी बदली झालेल्या वरील अध्यापकांना तात्काळ कार्यमुक्त करावे.
- संचालक, वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन, मुंबई यांनी याबाबत वेगळे कार्यकारी आदेश काढण्याची आवश्यकता नाही.

Atta OR-16 (8) Comp-1
4/10/03/4:17:13 PM

40
17/4/2003

526
124103

९	डॉ. आरती साकुंके	सहा. प्राध्या	त्वचा व गुप्तरोगशास्त्र	वै. जी. शावेम, पुणे	शावेम व स. रु. बारामती
१०	डॉ. शिविका सिंग	सहा. प्राध्या	मनोविकृतीशास्त्र	वै. जी. शावेम, पुणे	शावेम व स. रु. बारामती
११	डॉ. वंदना बुधे	प्राध्यापक	शल्यचिकित्सा शास्त्र	वै. जी. शावेम, पुणे	शावेम व स. रु. बारामती
१२	डॉ. मंजुषा लिटके	सहा. प्राध्या.	शल्यचिकित्सा शास्त्र	वै. जी. शावेम, पुणे	शावेम व स. रु. बारामती
१३	डॉ. मद्रमसेन रणवगले	सहा. प्राध्या.	शल्यचिकित्सा शास्त्र	वै. जी. शावेम, पुणे	शावेम व स. रु. बारामती
१४	डॉ. स्मिती काकडे	सहा. प्राध्या	शल्यचिकित्सा शास्त्र	वै. जी. शावेम, पुणे	शावेम व स. रु. बारामती
१५	डॉ. अनिता घुगे	सहा. प्राध्या	शल्यचिकित्सा शास्त्र	शावेम, सोलापूर	शावेम व स. रु. बारामती
१६	डॉ. दयानंद चौरे	सहा. प्राध्या	शल्यचिकित्सा शास्त्र	वै. जी. शावेम, पुणे	शावेम व स. रु. बारामती
१७	डॉ. प्रविण देवकाते	सहा. प्राध्या	अस्थिव्यंगोपचार शास्त्र	वै. जी. शावेम, पुणे	शावेम व स. रु. बारामती
१८	डॉ. राहुल ठाकूर	सहा. प्राध्या	कान, नाक व घसाशास्त्र	वै. जी. शावेम, पुणे	शावेम व स. रु. बारामती
१९	डॉ. स्मिता माहोड-हरणे	सहा. प्राध्या	नेत्रशल्यचिकित्सा शास्त्र	वै. जी. शावेम, पुणे	शावेम व स. रु. बारामती
२०	डॉ. रमेश भोसले	प्राध्यापक	मौखिक व प्रसुती शास्त्र	वै. जी. शावेम, पुणे	शावेम व स. रु. बारामती
२१	डॉ. उमा वानखेडे	सहा. प्राध्या	स्त्रीरोग व प्रसुती शास्त्र	वै. जी. शावेम, पुणे	शावेम व स. रु. बारामती
२२	डॉ. चंद्रकांत जाधव	सहा. प्राध्या	स्त्रीरोग व प्रसुती शास्त्र	शावेम, सोलापूर	शावेम व स. रु. बारामती
२३	डॉ. वैभव पाटील	सहा. प्राध्या	स्त्रीरोग व प्रसुती शास्त्र	शावेम, मिरज	शावेम व स. रु. बारामती
२४	डॉ. गायत्री तडवळकर	सहा. प्राध्या.	बाधिरीकरणशास्त्र	वै. जी. शावेम, पुणे	शावेम व स. रु. बारामती
२५	डॉ. निलायरी आडके	सहा. प्राध्या.	बाधिरीकरणशास्त्र	शावेम, सोलापूर	शावेम व स. रु. बारामती
२६	डॉ. रोहित	सहा. प्राध्या	बाधिरीकरणशास्त्र	वै. जी. शावेम, पुणे	शावेम व स. रु. बारामती

२८	डॉ. शिवराज इंगोले	सहा. प्राध्या	क्षकिरणशास्त्र	ग्रंशावेम, मुंबई	शावेम व स.रु, बारामती
२९	डॉ. प्रविण भोसले	सहा. प्राध्या	क्षकिरणशास्त्र	शावेम, मिरज	शावेम व स.रु, बारामती
३०	डॉ. सातिश भराले	सहा. प्राध्या	दंतशास्त्र	वै. जी. शावेम, पुणे	शावेम व स.रु, बारामती

वर नमुद केलेल्या अध्यापकांना संबंधित अधिष्ठातांनी कोणत्याही संघी शिवाय तात्काळ कार्यमुक्त करावे व केलेल्या कार्यवाहीचा अहवाल संचालनालयास उलट टपाली सादर करण्यात यावा. वरील आदेशात नमुद केलेल्या अध्यापकांनी शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व सर्वोपचार रुग्णालय, बारामती येथे रुजू होवून तसा अनुपालन अहवाल संचालनालयास सादर करावा


संचालक

वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन, मुंबई

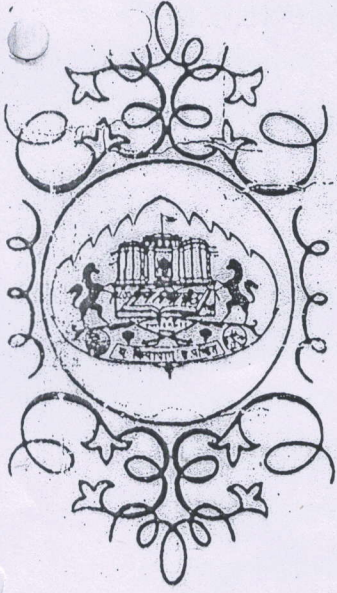
प्रति:

१. सर्व संबंधित प्राध्यापक/सहयोगी प्राध्यापक/सहायक प्राध्यापक (भाकृत अधिष्ठाता)

प्रत माहिती व पुढील कार्यवाहीसाठी

१. अधिष्ठाता, वै. जी. शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, पुणे
२. अधिष्ठाता, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व कर्करोग रुग्णालय, औरंगाबाद
३. अधिष्ठाता, डॉ. वैशंपायन स्मृती शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, सोलापूर
४. अधिष्ठाता, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, मिरज
५. अधिष्ठाता, ग्रॅन्ट शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, मुंबई
६. अधिष्ठाता, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व सर्वोपचार रुग्णालय, बारामती

University
Of
Poona



उमा रामस्वामी

ऑक्टोबर

१९८८

या वर्षी

वैद्यकवाचस्पती

ही परीक्षा बी.जे.मेडिकल कॉलेज पुणे मधून

उत्तीर्ण झाल्याबद्दल त्यांना पुणे विद्यापीठाचे
कुलपती, कुलगुरू, कार्यकारिणीचे सदस्य,
आणि विधिसभेचे सदस्य यांच्या अनुमतीने

वैद्यकवाचस्पती

(II प्रसूति विज्ञान आणि शाखा)
स्त्रीरोग चिकित्सा

ही पदवी, पुणे येथे दि. २५ ऑक्टोबर १९८९
या दिवशी झालेल्या पदवीदान समारंभप्रसंगी,
प्रदत्त करण्यात येत आहे.

याची साक्ष म्हणून
पुणे विद्यापीठाच्या कुलगुरूंची स्वाक्षरी आणि
विद्यापीठाची अधिकृत मुद्रा
येथे अंकित करण्यात येत आहेत.

शि. चं. गुण

कुलगुरू