"स्वच्छ रहो स्वस्थ रहो" कार्यालय—प्राचार्य, शासकीय कुंज बिहारी चौबे महाविद्यालय, लाल बहादुर नगर, जिला राजनांदगॉव (छ0ग0)

phone- 07823-299001 Website- www.gclbnagar.in Email - kbclbn@gmail.com Accredited by NAAC with Grade "B" (CGPA-2.14)

क्रमांक / 64 / स्था. / 2022

लाल बहादुर नगर, दिनांक 06/06/2022

प्रति,

सहायक चिकित्सा अधिकारी,

प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र,

लाल बहादुर नगर, राजनांदगॉव(छ0ग0)

विषयः– आपसी सहयोग एवं समन्वय (Memorandum of Understanding) की स्वीकृति हेतु। महोदय,

उपरोक्त विषयानुसार लेख है कि इस महाविद्यालय द्वारा प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, लाल बहादुर नगर, राजनांदगॉव (छ०ग०)मे आपसी सहयोग एवं समन्वय करना चाहते है। ताकि हमारे महाविद्यालय के विद्यार्थीयो को उचित स्वास्थ्य सुबिधा के साथ–साथ चिकित्सा स्तर पर उचित ज्ञान एव जागरूकता प्राप्त हो सकें।

अतः आपके प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र में आपसी सहयोग एवं समन्वय (Memorandum of Understanding) की स्वीकृति प्रदान करने का कष्ट करें।

PRINCIPAL Govt. Kunj Bihari Choubey Mahavidyalaya, Lal Bahadur Naga Distt.- Rajnandgaon (C G.

Rogi'à

प्रभारी चिकित्सा अधिका प्राथ. श्या. केन्द्र. डुल. बी. नगर ল হো, উঠি হোল, নিং পাৰ দি

कार्यालय-प्रभारी चिकित्सा अधिकारी प्राथ.स्वास्थ्य केन्द्र लाल बहादुर नगर, जिला राजनांदगॉव (छ0ग0)

क्रमांक / 5. मी. 12 2022 / 14

लाल बहादुर नगर, दिनांका 5/06/2022

प्रति,

प्राचार्य शासकीय कुज बिहारी चौबे महाविद्यालय, लाल बहादुर नगर, जिला-राजनांदगांव (छ.ग.)

आपसी सहयोग एवं एवं समन्वय मेमोरेन्डम ऑफ अन्डर स्टैंडिंग (MoU) की स्वीकृति बाबत्। विषय :--

संदर्भ :-आपका पत्र क्रमांक 64 / स्था. / 2022 / लाल बहादुर नगर, दिनांक 06.06.2022

उपर्युक्त विषयांतर्गत संदर्भित पत्र के परिपालन में लेख है कि आपके द्वारा आपसी सहयोग एवं एवं समन्वय मेमोरेन्डम ऑफ अन्डर स्टैंडिंग (MoU) की स्वीकृति महाविद्यालय से चाही गई है। जिसे प्राथ. स्वास्थ्य केन्द्र द्वारा स्वीकार किया जाता है। मेमोरेन्डम ऑफ अन्डर स्टैंडिंग (MoU) की एक रिपोर्ट तैयार कर प्राथ.स्वास्थ्य केन्द्र में हस्ताक्षर हेतु प्रस्तुत है। जिसे प्राथ.स्वास्थ्य केन्द्र में मेमोरेन्डम ऑफ अन्डर स्टैंडिंग (MoU) की हस्ताक्षर को हो सके एवं प्रक्रिया पूर्ण की जा सके।

-00---

संलग्न :- सुविधा या जानकारी के लिए

मेमोरेन्डम ऑफ अन्डर स्टैंडिंग (MoU) का प्रारूप संलग्न है।

(श्री नितिन साह) सहायक चिकित्सा अधिकारी



MEMORANDUM OF UNDERSTANDING

BETWEEN



PRIMARY HEALTH CENTRE LAL BAHADUR NAGAR DIST.-RAJNANDGAON (C.G.)

AND



GOVT. KUNJ BIHARI CHOUBEY MAHAVIDYALAYA LAL BAHADUR NAGAR DIST.-RAJNANDGAON (C.G.) The agreement made and entered into on 15th Jun 2022 between "Primary Health Centre lal bahadur nagar" situated at Lal bahadur nagar, Rajnandgaon (C.G.)" and "Govt.Kunj Bihari Choubey mahavidyalay lal bahadur nagar" situated at Lal bahadur nagar, Rajnandgaon (C.G.)"

OBJECTIVE OF MOU

The main objective of the MOU is to promote collaboration between "Primary Health Centre lal bahadur nagar" situated at Lal bahadur nagar, Rajnandgaon (C.G.)" and "Govt.Kunj Bihari Choubey mahavidyalay lal bahadur nagar" situated at Lal bahadur nagar, Rajnandgaon (C.G.)"

1. PROPOSED MODE OF COLLABORATION

"Primary Health Centre lal bahadur nagar" situated at Lal bahadur nagar, Rajnandgaon (C.G.)" and "Govt.Kunj Bihari Choubey mahavidyalay lal bahadur nagar" situated at Lal bahadur nagar, Rajnandgaon (C.G.)" **propose to collaborate through:**-

- a) Blood Testing camp.
- b) Any other appropriate mode of interaction agreed upon between "Primary Health Centre lal bahadur nagar" situated at Lal bahadur nagar, Rajnandgaon (C.G.)" and Govt.Kunj Bihari Choubey mahavidyalay lal bahadur nagar"situated at Lal bahadur nagar, Rajnandgaon (C.G.) Exchange of resource persons.
- c) Health ID card.
- d) Ayushman card .
- e) Blood Donation camp.
- f) Teeth Testing camp
- g) Health motivational speech.

2. EFFECTIVE DATES AND AMENDMENTS

- a) This MOU shall take effect upon signing by both Parties and shall remain in effect for a period of Two (2) years from the date of signing the agreement unless terminated. Neither party may assign or transfer all or any portion of this MOU without the prior written consent of the other party.
 - b) The MOU may be renewed at the end of this period by mutual written agreement by both Parties.
 - c) The provisions of this MOU may only be amended or waived by mutual agreement by both Parties.

d) Any Party may terminate this MOU and any related agreement for any reason by giving thirty (30) days prior written notice to the other Party.

3. RELATIONSHIP

Nothing in this MOU shall be constructed to make either party, a partner an agent or legal representative of the other for any purpose.

4. SIGNED IN DUPLICATE

By signing below, the Parties, acting by their duly authorized officers have caused this Memorandum of Understanding to be executed as of the day and year, first written above.

On behalf of: "Primary Health Centre lal bahadur nagar Dist. Rajnandgaon (C.G.)

15/6/22

Name : Shree Nitin Sahu Designation: assistant medical officer Email- pnclbnagar@gmail.com Mb. No.- 7746926774

Date:

In the Presence of

Witness's Name Shree Khagesh Verma

On behalf of: Govt.Kunj bihari choubey college lal bahadur Dist. Rajnandgaon (C.G.)

Name : Dr. R.K. Thakur

Designation - Principal Email Id – kbclbn@gmail.com Mob. No. 7587764806

Date - 15.06.2022

In the Presence of

Witness's Name Dr. H.L.Gaikwad Mob.9479028123