

उत्तर प्रदेश राज्य हज समिति

(उ०प्र० सरकार द्वारा गठित)

मौलाना अली मियाँ मेमोरियल हज हाउस, सरोजनीनगर लखनऊ-226008

ई-मेल आई.डी. : hajcommittee.up@gmail.com, shcuplko@rediffmail.com

वेबसाइट : hajcommittee.up.gov.in, Twitter @UPStateHajC & Facebook @Statehajcommittee Up

पत्रांक-जी-11/ 454 / एस०एच०सी० / लखनऊ / 2026

दिनांक 29-09-2026

सेवा में,

समस्त मुख्य चिकित्साधिकारी
उत्तर प्रदेश।

विषय:- हज-2027 हेतु सी०बी०टी० परीक्षा में उत्तीर्ण स्टेट हज इन्स्पेक्टर की मेडिकल स्क्रीनिंग एवं फिटनेस जांच के सम्बन्ध में।
महोदय/महोदया,

कृपया उपर्युक्त विषयक हज कमेटी ऑफ इण्डिया, मुम्बई, अल्पसंख्यक कार्य मंत्रालय, भारत सरकार के पत्रांक एच०सी०ओ०आई०128-006500349/3/2024-एच०सी०ओ०आई० दिनांक 26.09.2026 सर्कुलर-15 का संज्ञान लेने कष्ट करें। जो प्रदेश से जाने वाले हज यात्रियों के मार्ग दर्शनार्थ/सुविधार्थ स्टेट हज इन्स्पेक्टर के चयन उपरान्त सऊदी अरब ड्यूटी पर तैनात किये जाने के सम्बन्ध में है। आवेदक जिन्होंने सी०बी०टी० परीक्षा उत्तीर्ण कर ली है उनकी मेडिकल फिटनेस जांच के सम्बन्ध में उक्त पत्र के क्रमांक-05 में दिशा-निर्देश निर्गत किये गये हैं। जिसके अनुसार प्रदेश के विभिन्न जिलों से परीक्षा में उत्तीर्ण अभ्यर्थियों को मेडिकल बोर्ड/मेडिकल सुपरिटेण्डेंट/डीन मुख्यालय स्थित चिकित्सालय/मेडिकल कालेज से सम्पर्क कर संलग्न एनेक्चर-V के अन्तर्गत मेडिकल फिटनेस जांच कराया जाना है। अभ्यर्थियों की मेडिकल जांच रिपोर्ट सम्बन्धित चिकित्सालयों द्वारा गोपनीय रूप में उ०प्र० राज्य हज समिति को डाक के अतिरिक्त ई-मेल आई०डी० hajcommittee.up@gmail.com व shcuplko@rediffmail.com पर उपलब्ध कराया जाना होगा। समस्त उत्तर प्रदेश से 491 अभ्यर्थी सी०बी०टी० परीक्षा में उत्तीर्ण हुये हैं, जिलावार सूची व मेडिकल फिटनेस हेतु निर्धारित प्रारूप एनेक्चर-V संलग्न है।

अनुरोध है कि उत्तीर्ण स्टेट हज इन्स्पेक्टर की मेडिकल फिटनेस जांच दिनांक 11.10.2026 तक कराये जाने उपरान्त जांच रिपोर्ट उ०प्र० राज्य हज समिति की ई-मेल आई०डी० hajcommittee.up@gmail.com व shcuplko@rediffmail.com पर उपलब्ध कराने का कष्ट करें, ताकि चयन प्रक्रिया हेतु अग्रिम कार्यवाही सुनिश्चित कारायी जा सके।

भवदीय
Digitally signed by
MOHD TARIQ
Date: 28-09-2026
15:54:00

(मोहम्मद तारिक)

सचिव/कार्यपालक अधिकारी

पत्रांक एवं दिनांक उपरोक्तानुसार

प्रतिनिधि:- निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1. मा० मंत्री, अल्पसंख्यक कल्याण मुस्लिम वक्फ एवं हज को उनके निजी सचिव के माध्यम से सूचनार्थ प्रेषित।
2. मा० राज्य मंत्री, अल्पसंख्यक कल्याण मुस्लिम वक्फ, हज एवं अध्यक्ष, उ०प्र० राज्य हज समिति को उनके निजी सचिव के माध्यम से सूचनार्थ प्रेषित।
3. मा० सदस्य, उ०प्र० राज्य हज समिति को।
4. अपर मुख्य सचिव, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें, उ०प्र० शासन, लखनऊ।
5. प्रमुख सचिव, अल्पसंख्यक कल्याण मुस्लिम वक्फ एवं हज, उ०प्र० शासन, लखनऊ।
6. निदेशक, अल्पसंख्यक कल्याण निदेशालय इन्दिरा भवन, लखनऊ।
7. जिलाधिकारी, समस्त जनपद, उत्तर प्रदेश।
8. जिला अल्पसंख्यक कल्याण अधिकारी, समस्त जनपद, उत्तर प्रदेश।
9. गार्ड फाइल हेतु।

(मोहम्मद तारिक)

सचिव/कार्यपालक अधिकारी