

જા.નં./મા-૭/કોવિડ-૧૯/૫૯૨૩-૨૪

જિલ્લા શિક્ષણાધિકારી કચેરી,
એ-૩, જિલ્લા સેવા સદન-૨,
અઠવાલાઇન્સ, જિ-સુરત.
તા-૨૬/૦૪/૨૦૨૨.

પ્રતિ,

કન્વીનરશ્રી,

શાળા વિકાસ સંકુલ ૭, ૧૦થી ૧૪,
જિ-સુરત.

વિષય:- વેક્સીનેશનની કામગીરી પૂર્ણ કરવા બાબત.

સંદર્ભ:- જિલ્લા પંચાયત કચેરી, આરોગ્ય શાખા તરફથી મળેલ સૂચના અન્વયે.

ઉપરોક્ત વિષય અને સંદર્ભપત્ર અન્વયે જાણાવવાનું કે, ઉપરોક્ત વિષય અને સંદર્ભ અન્વયે જાણાવવાનું કે, આપના કાર્યવિસ્તારમાં આવતી તમામ શાળામાં કોવીડ વેક્સીનેશનની કામગીરી કરવાની હોઈ આપના વિસ્તારનાં તાલુકા આરોગ્ય અધિકારીશ્રીનાં સંકલનમાં રહી વેક્સીનેશનની કામગીરી કરવા જાણાવવામાં આવે છે.

જિલ્લા શિક્ષણાધિકારી
સુરત, જિ.સુરત.

નકલ રવાના જાણ સારું:-

- આરોગ્ય અધિકારીશ્રી, જિલ્લા પંચાયત, જિ-સુરત.