



पत्रांक: 646/सा0प्र0/सि0वि0वि0/2026

दिनांक 03/08/2026

सेवा में,

1. समस्त अधिष्ठाता

सिद्धार्थ विश्वविद्यालय कपिलवस्तु,
सिद्धार्थनगर।

2. प्राचार्य/प्राचार्या

सम्बद्ध समस्त अशासकीय सहायता प्राप्त महाविद्यालय एवं स्ववित्तपोषित महाविद्यालय
सिद्धार्थ विश्वविद्यालय कपिलवस्तु,
सिद्धार्थनगर।

विषय- मुख्यमंत्री शिक्षक कौशलेस चिकित्सा योजना पोर्टल पर शिक्षकों का कौशलेस कार्ड हेतु डाटा
फीडिंग एवं eKYC कराए जाने के संबंध में।

महोदय,

उपर्युक्त विश्वविद्यालय के पत्रांक 540/सा0प्र0/सि0वि0वि0/2026 दिनांक 14/07/2026 तथा पत्रांक 564/सा0प्र0/सि0वि0वि0/2026 दिनांक 18/07/2026 का सन्दर्भ ग्रहण करने का कष्ट करें, जिसके माध्यम से मुख्यमंत्री शिक्षक कौशलेस चिकित्सा योजना पोर्टल पर शिक्षकों का कौशलेस कार्ड हेतु डाटा फीडिंग एवं eKYC कराए जाने हेतु अपने स्तर से आवश्यक कार्यवाही करने हेतु अनुरोध किया गया था, परन्तु अद्यतन विश्वविद्यालय से सम्बद्ध कुछ ही शिक्षकों द्वारा पोर्टल पर आधार eKYC एवं कार्ड डाउनलोड किया गया है।

अतः आपसे अनुरोध है कि मुख्यमंत्री शिक्षक कौशलेस चिकित्सा योजना पोर्टल पर शिक्षकों का कौशलेस कार्ड हेतु डाटा फीडिंग एवं eKYC कराए जाने हेतु अपने स्तर से आवश्यक कार्यवाही करने का कष्ट करें, जिससे विश्वविद्यालय से सम्बद्ध सभी शिक्षकों का मुख्यमंत्री शिक्षक कौशलेस चिकित्सा कार्ड बन सकें।

03/08/26
कुलसचिव

सिद्धार्थ विश्वविद्यालय कपिलवस्तु,
सिद्धार्थनगर।

पत्रांक एवं दिनांक तदैव।

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1. क्षेत्रीय उच्च शिक्षा अधिकारी, गोरखपुर एवं बस्ती।
2. समस्त शिक्षकगण, विश्वविद्यालय परिसर एवं सम्बद्ध सि0वि0वि0 कपिलवस्तु, सिद्धार्थनगर।
3. निजी सचिव, कुलपति, मा0 कुलपति जी के अवलोकनार्थ।
4. सम्बन्धित पत्रावली।

कुलसचिव
सिद्धार्थ विश्वविद्यालय, कपिलवस्तु,
सिद्धार्थनगर।



पत्रांक: 540/सा0प्र0/सि0वि0वि0/2026

दिनांक 14/07/2026

सेवा में,

1. समस्त अधिष्ठाता

सिद्धार्थ विश्वविद्यालय कपिलवस्तु,
सिद्धार्थनगर।

2. प्राचार्य/प्राचार्या

सम्बद्ध समस्त अशासकीय सहायता प्राप्त महाविद्यालय एवं स्ववित्तपोषित महाविद्यालय
सिद्धार्थ विश्वविद्यालय कपिलवस्तु,
सिद्धार्थनगर।

विषय- मुख्यमंत्री शिक्षक कौशलेस चिकित्सा योजना पोर्टल पर शिक्षकों का कौशलेस कार्ड हेतु डाटा फीड
किए जाने के संबंध में।

महोदय,

कृपया उपर्युक्त विषयक निदेशक (उच्च शिक्षा) संयुक्त निदेशक/नोडल अधिकारी उत्तर प्रदेश,
प्रयागराज के पत्रांक डिग्री विकास/924/2026-27 दिनांक 13/07/2026 का सन्दर्भ ग्रहण करने का
कष्ट करें, जिसके माध्यम से अवगत कराया गया है कि मुख्यमंत्री शिक्षक कौशलेस चिकित्सा योजना के
अन्तर्गत पोर्टल पर शिक्षकों का कौशलेस कार्ड हेतु ऑनलाइन आवेदन किए जाने हेतु पोर्टल चालू कर
दिया गया है।

तदक्रम में आप सभी से अनुरोध है कि मुख्यमंत्री शिक्षक कौशलेस चिकित्सा योजना के अन्तर्गत
पोर्टल पर शिक्षकों का कौशलेस कार्ड हेतु ऑनलाइन आवेदन कराने हेतु अपने स्तर से आवश्यक
कार्यवाही करने का कष्ट करें।

नोट- पोर्टल पर महाविद्यालय के शिक्षक अपने महाविद्यालय के कोड को देखकर यदि सही हो
तभी आवेदन करेंगे।

संलग्नक-यथोक्त।



कुलसचिव

सिद्धार्थ विश्वविद्यालय कपिलवस्तु,
सिद्धार्थनगर।

पत्रांक एवं दिनांक तदैव।

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1. क्षेत्रीय उच्च शिक्षा अधिकारी, गोरखपुर एवं बस्ती।

2. समस्त शिक्षकगण, विश्वविद्यालय परिसर एवं सम्बद्ध सिद्धार्थ विश्वविद्यालय कपिलवस्तु
सिद्धार्थनगर।

3. निजी सचिव, कुलपति, मा0 कुलपति जी के अवलोकनार्थ।

4. सम्बन्धित पत्रावली।


कुलसचिव

सिद्धार्थ विश्वविद्यालय, कपिलवस्तु,
सिद्धार्थनगर।

प्रेषक,

निदेशक(उच्च शिक्षा)

संयुक्त निदेशक/नोडल अधिकारी

उत्तर प्रदेश, प्रयागराज।

सेवा में,

कुलसचिव,

समस्त राज्य विश्वविद्यालय, उत्तर प्रदेश।

पत्रांक- डिग्री विकास /

924-

/2026-27

दिनांक- 14/07/2026

विषय: मुख्यमंत्री शिक्षक कैशलेस चिकित्सा योजना पोर्टल पर शिक्षकों का कैशलेस कार्ड हेतु डाटा फीड किए जाने के संबंध में।

महोदय,

उपर्युक्त विषयक मुख्यमंत्री शिक्षक कैशलेस चिकित्सा योजना के अंतर्गत पोर्टल पर शिक्षकों का कैशलेस कार्ड हेतु डाटा फीड किए जाने के लिए प्रदेश के समस्त राज्य विश्वविद्यालय के शिक्षकों द्वारा ऑनलाइन आवेदन किए जाने हेतु पोर्टल चालू कर दिया गया है। समस्त कुल सचिव महोदय अपने क्षेत्रांतर्गत आने वाले समस्त अशासकीय सहायता प्राप्त महाविद्यालय/स्ववित्तपोषित महाविद्यालय व कैंपस के शिक्षकों को कैशलेस कार्ड हेतु पोर्टल पर आवेदन करने हेतु सूचित कर दें। पोर्टल पर महाविद्यालय के शिक्षक अपने महाविद्यालय के कोड को देखकर यदि सही हो तभी आवेदन करेंगे। यदि कोई त्रुटि है तो उसे अधोहस्ताक्षरी को अवगत कराने का कष्ट करें।

भवदीय,

डा0 (शशि कपूर)

(संयुक्त निदेशक)/ नोडल अधिकारी

उच्च शिक्षा निदेशालय,

उत्तर प्रदेश, प्रयागराज।

पृष्ठांकन - डिग्री विकास / 924-25

/ 2026 - 27

उसी तिथि को।

प्रतिलिपि- विशेष सचिव, उच्च शिक्षा अनुभाग-3, उत्तर प्रदेश शासन, लखनऊ को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

डा0 (शशि कपूर)

(संयुक्त निदेशक)/ नोडल अधिकारी

उच्च शिक्षा निदेशालय,

उत्तर प्रदेश, प्रयागराज।



पत्रांक: 564/सा0प्र0/सि0वि0वि0/2026

सेवा में,

1. समस्त अधिष्ठाता

सिद्धार्थ विश्वविद्यालय कपिलवस्तु,
सिद्धार्थनगर।

2. प्राचार्य/प्राचार्या

सम्बद्ध समस्त अशासकीय सहायता प्राप्त महाविद्यालय एवं स्ववित्तपोषित महाविद्यालय
सिद्धार्थ विश्वविद्यालय कपिलवस्तु,
सिद्धार्थनगर।

दिनांक 18/07/2026

प्राथमिकता/समयबद्ध
अतिआवश्यक

विषय- मुख्यमंत्री शिक्षक कैशलेस चिकित्सा योजना पोर्टल पर आधार eKYC एवं कार्ड डाउनलोड किये जाने के सम्बन्ध में।

महोदय,

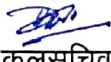
कृपया उपर्युक्त विषयक के सम्बन्ध में अवगत कराना कि मुख्यमंत्री शिक्षक कैशलेस चिकित्सा योजना के अन्तर्गत समस्त शिक्षकों द्वारा कैशलेस कार्ड हेतु किए गये ऑनलाइन आवेदन के पश्चात् कुलसचिव स्तर से सत्यापनोपरान्त आवेदित शिक्षकों द्वारा वेबसाइट beneficiary.nha.gov.in पर या गूगल प्ले-स्टोर से Ayushman App के माध्यम से Aadhaar eKYC एवं Ayushman Card डाउनलोड किया जाना है।

तदक्रम में आप सभी से अनुरोध है कि मुख्यमंत्री शिक्षक कैशलेस चिकित्सा योजना के अन्तर्गत समस्त शिक्षकों द्वारा कैशलेस कार्ड हेतु किए गये ऑनलाइन आवेदन के पश्चात् कुलसचिव स्तर से सत्यापनोपरान्त आवेदित शिक्षकों द्वारा वेबसाइट beneficiary.nha.gov.in पर या गूगल प्ले-स्टोर से Ayushman App के माध्यम से Aadhaar eKYC एवं Ayushman Card डाउनलोड कराने हेतु अपने स्तर से आवश्यक कार्यवाही करने का कष्ट करें।

नोट-1. फ़ैमली आईडी0 के बदले सम्बन्धित शिक्षक को आवेदन के उपरान्त मैसेज के माध्यम से प्राप्त Request No. को अंकित कर अग्रेतर कार्यवाही सुनिश्चित करें।

2. पोर्टल या ऐप में Sub Scheme में Mukhya Mantri Shikshak Cashless Chikitsa Yojna- Higher सेलेक्ट करें।

3. सूचना पूरित करते समय आधार कार्ड में अंकित डाटा ही प्रविष्टि करें।


कुलसचिव

सिद्धार्थ विश्वविद्यालय कपिलवस्तु,
सिद्धार्थनगर।

पत्रांक एवं दिनांक तदैव।

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1. क्षेत्रीय उच्च शिक्षा अधिकारी, गोरखपुर एवं बस्ती मण्डल।
2. समस्त शिक्षकगण, विश्वविद्यालय परिसर एवं सम्बद्ध सिद्धार्थ विश्वविद्यालय कपिलवस्तु सिद्धार्थनगर।
3. निजी सचिव, कुलपति, मा0 कुलपति जी के अवलोकनार्थ।
4. सम्बन्धित पत्रावली।


कुलसचिव

सिद्धार्थ विश्वविद्यालय, कपिलवस्तु,
सिद्धार्थनगर।