कार्यालय, मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
जिला दुर्ग (छ.ग.)

क्रमांक/एनएचएम/संविदा नियुक्ति/विज्ञापन/2018/ 5563 दुर्ग, दिनांक 21/08/2018

संविदा भर्ती हेतु WALK IN-INTERVIEW

दिनांक 17.08.2018 की बैठक में आयुक्त स्वास्थ्य सेंवायें द्वारा दिये गए निर्देशानुसार राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के तहत कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी दुर्ग के अंतर्गत शहरी निकाय डेंगू प्रभावित क्षेत्रो के लियें बहुउद्देशीय स्वास्थ्य कार्यकर्ता (पुरुष) के पद पर 01 माह तक के लिए संविदा नियुक्ति हेतु वाक्–इन–इंटरव्यू का आयोजन जिला चिकित्सालय दुर्ग के सभागार में दिनांक 25.08.2018 को प्रातः 10.00 बजे से किया जा रहा हैं। इच्छुक पात्र उम्मीद्वारों को निर्धारित प्रपत्र में आवेदन पत्र के साथ साक्षात्कार हेतु उपस्थित होने के लिए आमंत्रित किये जाते हैं। विज्ञापित पदों के सम्मुख दर्शाये निर्धारित तिथि व समय के पश्चात् प्राप्त होने वाले आवेदन पत्रों को स्वीकार नहीं किया जावेगा।

पंजीयन हेतु निर्धारित समय : सुबह 10.00 से 12.00 बजे तक
पात्र सूची का प्रकाशन : दोप. 2.00 बजे तक
दावा आपत्ति हेतु निर्धारित समय : दोप. 2.30 से 3.30 बजे तक

S no	Name pf post	Salary Per Month (In Rs.)	Category wise Post Details					Qualifications and Experiences
			No. of Post	UR	OBC	SC	ST	
1	बहुउद्देशीय स्वास्थ्य कार्यकर्ता (पुरुष) संविदा	12000	50	33 (1–दिव्यांग)	7 (1–दिव्यांग)	7 (1–दिव्यांग)	3	एम.पी.डब्ल्यू. कोर्स उत्तीर्ण एवं छ.ग. पैरामेडिकल कौंसिल मे जीवित पंजीयन

विस्तृत विज्ञापन की जानकारी एवं आवेदन पत्र दुर्ग जिलें की वेबसाईट **www.durg.gov.in** में देखा व डाउनलोड किया जा सकता हैं।

21/8/18

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
जिला–दुर्ग (छ.ग.)

नियम एवं शर्ते :-

- आयु – किसी भी अभ्यर्थी की आयु आवेदन के समय कम से कम 18 वर्ष एवं अधिकतम 64 वर्ष होना चाहिए। आयु की गणना विज्ञापन वर्ष के दिनांक 1 जनवरी 2018 अनुसार की जावेगी।
- सभी पद पूर्णतः संविदा आधारित हैं, जो कि राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन छत्तीसगढ़ अंतर्गत संविदा मानव संसाधन नीति 2018 के अधीन है।
- निर्धारित प्रारुप में आवेदन पत्रों की जांच/स्क्रूटनी कर पात्र अभ्यर्थियों की वरीयता क्रम सूची निम्नानुसार बनाई जावेगी–

  न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता का 82 प्रतिशत तथा अनुभव के 10/15 अंक ।
- आवेदन पत्र के साथ निम्न अभिलेख संलग्न किया जाना अनिवार्य होगा–
  1. 10वी की अंकसूची
  2. स्नातक एवं स्नाकोत्तर परीक्षा के समस्त वर्षो की अंकसूची
  3. संबंधित डिग्री
  4. संबंधित कौंसिल का पंजीयन प्रमाण पत्र
  5. सक्षम अधिकारी का जाति प्रमाण पत्र
  6. मूल निवास प्रमाण पत्र
  7. विकलांगता प्रमाण पत्र
  8. अनुभव प्रमाण पत्र – 1. यह केवल शासकीय संस्थान एवं सार्वजनिक संस्थानों तथा शासकीय वित्तीय सहायता प्राप्त संस्थानों (यथा SHRC) या उपकम का ही मान्य होगा।
     2. नियोक्ता द्वारा जारी अनुभव प्रमाण पत्र ही मान्य होगा।
- दावा आपत्ति में केवल टंकण सुधार किया जावेगा किसी भी प्रकार का अतिरिक्त दस्तावेंज स्वीकार नही किया जावेगा।
- अंतिम चयन सूची निम्नांकित आधार पर बनाई जावेगी
  1. अनिवार्य शैक्षणिक योग्यता (स्नातक/स्नातकोत्तर) के सभी वर्षो के प्राप्तांको का – 82 प्रतिशत अंक
  2. अतिरिक्त शैक्षणिक योग्यता – अधिकतम 03 अंक (अभ्यर्थी के पद से संबंधित अतिरिक्त शैक्षणिक योग्यता के ही अंक दिये जायेंगें। (1. डिप्लोमा कोर्स – 01 अंक, 2. डिग्री कोर्स – 02 अंक, 3. स्नातकोत्तर डिग्री या स्नातकोत्तर डिग्री से अधिक संबंधित कोर्स – 03 अंक) – कुल 20 अंक
  3. अनुभव –10/15 अंक (प्रत्येक वर्ष हेतु 2/3 अंक)
     (केन्द्र व राज्य सरकार के उपकम/शासकीय/अर्धशासकीय पदों पर पद से संबंधित कार्य अनुभव हेतु प्रतिवर्ष के मान से 02 अंक अधिकतम 10 अंक तथा एन.एच.एम. अंतर्गत कार्यरत अभ्यर्थियों को पद से संबंधित कार्य अनुभव हेतु प्रतिवर्ष के मान से 03 अंक अधिकतम 15 अंक प्रदान किया जावेगा।)
- 16000/– या 16000/– से कम एकीकृत वेतनमान से कम वाले पदों हेतु जिले के मूल निवासी उपलब्ध न होने की स्थिति में ही अन्य जिलें के अभ्यार्थियो का चयन हेतु पात्र होंगे एवं 16500/– से अधिक वेतनमान वाले पदों में प्रदेश के सभी अभ्यार्थियो को समान अवसर प्राप्त होगें।
- शासकीय/अर्द्धशासकीय संस्था में कार्यरत उम्मीदवारों को अपने नियोक्ता संस्था से अनापत्ति प्रमाण पत्र की प्रति आवेदन पत्र में संलग्न करना अनिवार्य होगा।
- विज्ञापित पदो मे शासन के भर्ती नियमानुसार दिव्यांग आरक्षण के नियम लागू होंगे।
- उपरोक्त संविदा अवधि नियुक्ति आदेश दिनांक से 01 माह तक के लियें अस्थायी रुप से की जा रही हैं। आवश्यकता होने पर संविदा कार्य अवधि को 01 माह और बढ़ाई जा सकती है।
- चयनित अभ्यार्थियों की नियुक्ति नगरीय निकाय में (डेंगू प्रभावित) क्षेत्रों में की जावेगी।

- उपरोक्त पदों पर आवेदन के समय मान्यता प्राप्त शिक्षा मण्डल/संस्था/विश्वविद्यालय से शैक्षणिक योग्यता, अनुभव, संबंधी प्रमाण पत्र निवास प्रमाण पत्र व पंजीयन की स्वप्रमाणित छायाप्रति अनिवार्यतः संलग्न करें।
- निर्धारित प्रारुप में भरे हुए आवेदन पत्र निर्धारित तिथि एवं स्थल पर दिनांक 25.08.2018 को प्रातः 10.00 बजे से दोपहर 12.00 बजे तक स्वयं उपस्थित होकर प्रस्तुत करना होगा। अन्य माध्यम से प्राप्त आवेदन स्वीकार नही किये जायेंगे।
- भर्ती के संबंध मे समस्त सूचना कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी दुर्ग के सूचना पटल एवं जिले के वेबवाइट **www.durg.gov.in** पर देखा जा सकता है। भर्ती संबंध मे किसी भी प्रकार का पत्राचार नही किया जायेगा।
- उपरोक्त पदों पर भर्ती के दौरान उत्पन्न किसी भी विवाद एवं समस्याओं पर अंतिम अधिकार कलेक्टर एवं अध्यक्ष जिला स्वास्थ्य समिति दुर्ग (छ.ग.) का होगा।
- योग्य उम्मीदवार नही होने की दशा में चयन समिति द्वारा भर्ती निरस्त कर पुनः पद विज्ञापित कराया जा सकता है।

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
जिला– दुर्ग (छ.ग.)

आवेदन –पत्र

प्रति,

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
जिला–दुर्ग (छ.ग.)

स्वयं द्वारा नवनीतम छायाचित्र चस्पा करें।

आपका विज्ञापन दिनांक .... मे विज्ञापित पद (पद का नाम .... के लिए मैं अपना आवेदन प्रस्तुत कर रहा / रही हूँ।)

1 आवेदक / आवेदिका का नाम

2 पिता / पति का पूरा नाम

3 जन्मतिथि (अंकों में)

(शब्दों में)

4 आयु (दिनांक **01.01.2018** की स्थिति मे वर्ष माह दिन

5 जाति (अजा / अजजा / अपिव / अना)

6 स्थाई निवास का पूर्ण पता

7 पत्र व्यवहार का वर्तमान पूर्ण पता एव

फोन नं

8 रोजगार कार्यालय का नाम

जीवित पजीयन क्रमाक एव दिनाक

9 छ.ग. का मूल निवासी प्रमाण पत्र

10 कार्यानुभव

(सत्यापित प्रमाण पत्र संलग्न करे)

11 शैक्षणिक योग्यता –

क्र	उत्तीर्ण परीक्षा का नाम	विषय	उत्तीर्ण करने का वर्ष	बोर्ड / विश्वविद्यालय / सस्था का नाम वर्ष	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्रतिशत
1							
2							
3							
4							

12. तकनीकि योग्यता :--

क्र.	उत्तीर्ण परीक्षा का नाम	विषय	उत्तीर्ण करने का वर्ष	बोर्ड / विश्वविद्यालय / संस्था का नाम वर्ष	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्रतिशत
1							
2							
3							

13. कार्य अनुभव का विवरण :--

क्र.	कार्यालय का नाम	पदनाम	कार्यावधि	रिमार्क
1				
2				
3				

14. संलग्न सत्यापित सह पत्रों की विवरण

1. .... 2. ....
3. .... 4. ....
5. .... 6. ....
7. .... 8. ....

घोषणा पत्र

मैं प्रमाणित करता / करती हॅं कि ऊपर वर्णित जानकारी एवं आवेदन पत्र में संलग्न समस्त सहपत्र मेरी जानकारी में पूर्ण सत्य है। कोई भी जानकारी असत्य, फर्जी अथवा झूठा पाये जाने पर मेरा / मेरी आवेदन को निरस्त करते हुए मुझे पर कानूनी कार्यवाही क का अधिकार चयन समिति को होगा, जो मुझे मान्य है।

आवेदक / आवेदिका के पूर्ण हस्ताक्षर
नाम : ....
पूर्ण पता: ....