



कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी (NHM)  
जिला - नारायणपुर (छ0ग0)



Ph. & Fax No. 07781-252913

E-Mail ID - cmbo.narayanpur@gmail.com

क्रमांक/93/कार्यक्रम/NHM/मु.चि.अ/2016-17

नारायणपुर दिनांक 06/01/2016

विज्ञप्ति

कार्यालय मिशन संचालक राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन छ.ग. के पत्र क्र. /एनएचएम/ 2014/ (NS-1060) / 1757 रायपुर दिनांक 12.12.2014 के द्वारा आर.ओ.पी. 2014-15 में स्वीकृत के अनुसार नारायणपुर जिले में राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन इकाई के अन्तर्गत रिक्त संविदा पदों की भर्ती किया जाना है जिस हेतु पद क्रमांक 1 एवं 2 के पदों का दिनांक 28.01.2016, पद क्रमांक 3 एवं 4 के पदों का दिनांक 29.01.2016, पद क्रमांक 5 एवं 6 के पदों का दिनांक 30.01.2016 एवं पद क्रमांक 7 से 9 तक के पदों का दिनांक 01.02.2016 को प्रातः 10:30 बजे से महिला बहुउद्देशीय स्वास्थ्य कार्यकर्ता प्रशिक्षण केन्द्र नारायणपुर में वॉक इन इन्टरव्यू आयोजित किया जायेगा।

रिक्त पदों का विवरण निम्नानुसार है :-

क्र.	पद का नाम	रिक्त पदों की संख्या	एकमुस्त वेतनमान	श्रेणीवार रिक्त पद								शैक्षणिक योग्यता
				अना.		अ.जा.		अ.ज.जा.		अपिव		
				मु	म	मु	म	मु	म	मु	म	
1	Medical Officers (Male&Female) RBSK	4	20000	-	-	-	-	2	2	-	-	BHMS/BAMS/BUMS/BDS Degree Registration from any GOI Reconised (BHMS/BAMS/BUMS) Ayush, Homeo, Unani Registration Board. OR BDS with registration in chhattisgarh medical council.
2	Staff Nurse	5	14784	-	-	-	-	-	5	-	-	BSC Nursing OR GNM Course Passed & Live Registration in Chhattisgarh Nursing Registration Council.
3	Block Account Manager	2	16500	-	-	-	-	2	-	-	-	1) Bcom (minimum 40 %) + 1 year computer Diploma (PGDCA) 2) Knowledge of Tally is compulsory
4	Block Data Manager	1	16500	-	-	-	-	1	-	-	-	Graduate (40 %) & PGDCA) or BCA (40%)
5	Data Entry Operator District level NRHM	2	8800	-	-	-	-	2	-	-	-	12 <sup>th</sup> Passed with at least 1 year Diploma in Computer Application
6	PADA	1	8800	1	-	-	-	-	-	-	-	12 <sup>th</sup> Passed with at least 1 year Diploma in Computer Application
7	Pharmacist (RBSK)	2	10000	-	-	-	-	1	1	-	-	Degree or Diploma in Pharmacy (50%) & Registration in Pharmacy Registration council.
8	ANM (RBSK)	2	9000	-	-	-	-	-	2	-	-	ANM Course Passed in India Nursing Board & Registration in Chhattisgarh Registration council.
9	Attendants NRC	2	4000	-	-	-	-	-	2	-	-	5th pass
Total		21		1				8	12			

आवश्यक शैक्षणिक योग्यता एवं शर्त :-


- उक्त पदों पर नियुक्ति संविदा आधार पर की जावेगी। मानदेय एकमुस्त देय होगी।
- राशि 16500 रुपये से कम एकीकृत वेतनमान से कम वाले पदों हेतु जिले के मूल निवासी को प्राथमिकता दी जायेगी, उपलब्ध नहीं होने की स्थिति में अन्य जिले के अभ्यर्थियों का चयन किय जायेगा।
- राशि 16500 रुपये से अधिक वेतनमान वाले पदों में प्रदेश के सभी अभ्यर्थियों को समान अवसर प्राप्त होंगे।
- जिला रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन अनिवार्य है।
- अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति एवं पिछड़ा वर्ग के उम्मीदवारों को सक्षम अधिकारी द्वारा जारी स्थायी जाति प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना होगा।
- आयु सीमा में छूट शासन के निर्देशानुसार पात्रता होगी।
- शैक्षणिक योग्यता, कौशल परीक्षा एवं अनुभव के आधार पर आवेदकों का चयन किया जायेगा।
- उक्त नियुक्ति का चयन राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा जिले के जिला स्वास्थ्य समिति द्वारा किया जावेगा, परन्तु प्रशासकीय नियन्त्रण जिला स्तरीय पद पर मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी एवं विकासखण्ड स्तर पर खण्ड चिकित्सा अधिकारी होंगे।

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी

10. छत्तीसगढ़ सिविल सेवा (सविदा नियुक्ति) नियम 2012 के कंडिका 15 की अन्य शर्तें लागू होंगी।
11. आवेदन पत्र के साथ संलग्न समस्त दस्तावेजों को अच्छी तरह से नस्तीबद्ध किया जावे तथा पृष्ठ क्रमांक भी अंकित करें। आवेदन पत्र निर्धारित कम में ही व्यवस्थित करें। (1. आवेदन पत्र 2. निवास प्रमाण पत्र 3. राजगार पंजीयन प्रमाण पत्र, 4. जाति प्रमाण पत्र, 5. शैक्षणिक योग्यता 6. अनुभव प्रमाण पत्र, 7. अन्य प्रमाण पत्र)
12. एक से अधिक पदों में भर्ती के इच्छुक उम्मीदवारों को प्रत्येक पद के लिए अलग-अलग आवेदन जमा करना होगा।
13. अभ्यर्थी आवेदन पत्र में निर्दिष्ट स्थान पर स्वयं का नवीनतम पासपोर्ट आकार का फोटो राजपत्रित अधिकारी / स्वयं के द्वारा सत्यापित कर चिपकाएँ एवं आवश्यक प्रमाण पत्र की छायाप्रति स्वयं सत्यापित कर संलग्न करें।
14. प्रशासकीय कारणों से अधिसूचित शक्तियों को घटाया, बढ़ाया जा सकता है या निरस्त भी किया जा सकता है।
15. शासकीय/अर्द्धशासकीय संस्था अथवा निजी संस्थानों में कार्यरत कर्मचारियों को उन संस्थाओं के नियोक्ता के अनापत्ति प्रमाण पत्र सहित प्रस्तुत किया जाना आवश्यक होगा / अन्यथा आवेदन विचारणीय नहीं होगा
16. मिशन संचालक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा जारी पत्र क्रमांक / एनएचएम/2014/ (NS-1060) /1757 रायपुर, दिनांक 12.12.2014 को जारी निर्देशानुसार मानी जावेगी।
17. उपरोक्त संविदा नियुक्ति राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के अंतर्गत मानी जावेगी।
18. आयु दिनांक 01.01.2016 की स्थिति में न्यूनतम 18 वर्ष तथा अधिकतम 64 वर्ष होनी चाहिये। शासन द्वारा समय-समय पर आयु सीमा में दी गई छुट का प्रवधान होगा।
19. आवेदन पत्र पर नवीनतम पासपोर्ट साईज का राजपत्रित अधिकारी द्वारा अभिप्रमाणित फोटो एवं आवेदन पत्र में निर्दिष्ट स्थान पर अभ्यर्थी के हस्ताक्षर अनिवार्य है। अन्यथा आवेदन निरस्त माना जावेगा।
20. अपूर्ण अस्पष्ट एवं त्रुटिपूर्ण आवेदन पत्रों के संबंध में उम्मीदवारों को कोई सूचना नहीं दी जावेगी। प्रत्येक आवेदकों को चाहिए कि विज्ञापन में दिये गये निर्देशों तथा आवेदन पत्र में सभी जानकारी देखकर एवं सावधानी पूर्वक सही एवं पूर्ण जानकारी भरें। यदि आवेदन पत्र में कोई जानकारी अपूर्ण या त्रुटिपूर्ण दी जाती है तो उसकी पूरी जिम्मेदारी आवेदक की होगी। त्रुटि अथवा अपूर्णता के आधार पर आवेदक को बिना पूर्व सूचना दिये आवेदन पत्र चयन के किसी भी स्तर पर निरस्त किया जा सकेगा।
21. भर्ती प्रक्रिया के दौरान होने वाले किसी भी विवाद एवं समस्या पर अंतिम निर्णय लेने का सर्वाधिकार अधोहस्ताक्षरकर्ता को होगा, जो सभी आवेदकों को मान्य करने के लिये बंधनकारी होगा।
22. विज्ञापित पद की संख्या में कम या ज्यादा हो सकता है।
23. उक्त पदों की संविदा नियुक्ति 31 मार्च 2016 तक के लिए होगी। कार्य संतोषजनक होने पर सेवा अवधि अगले वर्ष के लिए बढ़ाई जा सकती है।

24. चयन प्रक्रिया :-

- शैक्षणिक योग्यता
  - अनुभव
  - कौशल परीक्षा
- कुल प्राप्तांक का 70 प्रतिशत अंक
  - 10 अंक (प्रत्येक वर्ष हेतु 2 अंक)
  - 20 अंक

  
मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी  
जिला नारायणपुर (छ0ग0)


प्रति,

राजपत्रित अधिकारी  
द्वारा सत्यापित  
नवीनतम फोटो  
ब्रह्मा करें

मुख्य चिकित्स एवं स्वास्थ्य अधिकारी  
जिला नारायणपुर (छ0ग0)  
आवेदित पद का नाम .....

1. आवेदक / आवेदिका का पूरा नाम (हिन्दी में)  
(अंग्रेजी में) .....
2. पिता / पति का नाम .....
3. जन्म तिथि (अंको में)  
(शब्दों में) .....
4. आयु दिनांक 01/01/2016  
(प्रमाण पत्र/अंकसूची की सत्यापित प्रति संलग्न करे वर्ष..... माह..... दिन.....  
प्रमाण पत्र/अंकसूची की सत्यापित प्रति संलग्न करे
5. जन्म स्थान .....
6. पत्र व्यवहार का पूर्ण पता .....
7. स्थायी पता .....
8. रोजगार कार्यालय का नाम एवं एवं जीवित पंजीयन  
क्रमांक एवं दिनांक (सत्यापित छायाप्रति संलग्न करे) .....
9. क्या आवेदक आयु सीमा में छूट चाहते है यदि हों  
तो किस श्रेणी से उल्लेख करें । .....
10. क्या आवेदक छ0ग0 राज्य का मूल निवासी है  
यदि हों तो समक्ष अधिकारी द्वारा जाति प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करे। .....
11. क्या आवेदक छ0ग0 शासन द्वारा छ0ग0 राज्य के लिए घोषित अनुसूचित जाति/  
जनजाति / अन्य पिछडा वर्ग का सदस्य है हों/नही । यदि हों तो समक्ष अधिकारी द्वारा जाति प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करे। .....
12. क्या आवेदक विकलॉग है । .....
13. विकलॉग का प्रकार एवं प्रतिषत  
(मेडिकल बोर्ड का प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करे .....
14. क्या आवेदक भूतपूर्व सैनिक है हों/नही  
यदि हों तो समक्ष अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करे .....
15. क्या आवेदक विवाहित है ? हों /नही  
यदि विवाहित है तो विवाह की तिथि .....
16. जीवित बच्चो की संख्या एवं जन्मतिथि .....
16. शैक्षणिक योग्यता एवं तकनीकी योग्यता :

क्र0	उत्तीर्ण परीक्षा का नाम	बोर्ड/वि.वि./ संस्थान	उत्तीर्ण करने का वर्ष	प्राप्तांक / पूर्णांक	प्रतिशत

  
Chief Medical & Health Officer,  
Dist. Narayanpur (C.G.)

17. क्या आवेदक वासकीय/अर्धवासकीय संस्थान में सेवारत है ? हाँ /नहीं यदि हाँ तो समक्ष अधिकारी द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण पत्र की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें
18. वर्तमान तथा पूर्व नौकरी का विवरण यदि हाँ तो अनुभव प्रमाण पत्र संलग्न करें।
19. क्या आवेदक /आवेदिका के विरुद्ध कोई दण्डिक प्रकरण थाने किसी थाने/न्यायालय में अनुसंधान /विचारण हेतु लंबित है । अथवा किसी न्यायालय में निराकृत हो चुका है एवं निर्णय आदि की जानकारी स्पष्ट रूप से उल्लेख करें ।
20. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची 1..... 2..... 3..... 4.....  
5..... 6..... 7.....

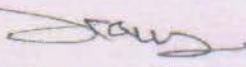
आवेदक का हस्ताक्षर

### घोषणा पत्र

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता /करती हूँ कि इस प्रपत्र में प्रस्तुत समस्त विवरण एवं संलग्न अभिलेख मेरी व्यक्तिगत जानकारी और विश्वास के अनुसार पूर्णतः सत्य है । यदि कोई भी जानकारी /अभिलेख असत्य पाई जाती है तो मेरी उम्मीदवासी /नियुक्ति निरस्त किये जाने योग्य होगी एवं मेरे विरुद्ध वैधानिक कार्यवाही की जा सकेगी ।

स्थान : .....  
दिनांक : .....

आवेदक /आवेदिका के हस्ताक्षर

  
Chief Medical & Health Officer  
Dist. Meerapur (C.G.)