

कार्यालय अधीक्षक, शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय चिकित्सालय, रायपुर (छ.ग.)

क्र./स्था./2016/1042-44

रायपुर, दिनांक 02-06-216

विज्ञापन

संचालक आयुर्वेद योग एवं प्राकृतिक चिकित्सा यूनानी सिद्ध एवं होम्योपैथी (आयुष) छ.ग. के पत्र क्रमांक/1/स्था./अराज/2016/1279 दिनांक 29 मार्च 2016 द्वारा शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय चिकित्सालय रायपुर छ.ग. के सीधी भर्ती के चतुर्थ श्रेणी के नीचे उल्लेखित पदों को भरने की अनुमति प्रदान की गई है। उक्त के परिपालन में निम्नलिखित रिक्त पदों की पूर्ति हेतु योग्य उम्मीदवारों से निर्धारित प्रारूप में आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते हैं :-

स.क.	पद का नाम	कुल रिक्तियों की वर्गवार संख्या																				कुल योग
		अनारक्षित					अनुसूचित जनजाति					अनुसूचित जाति					अन्य पिछड़ा वर्ग					
		महिला	पु.पु. शैक्षिक	नि.राज्य जन	मु.राज्य	योग	महिला	पु.पु. शैक्षिक	नि.राज्य जन	मु.राज्य	योग	महिला	पु.पु. शैक्षिक	नि.राज्य जन	मु.राज्य	योग	महिला	पु.पु. शैक्षिक	नि.राज्य जन	मु.राज्य	योग	
1	स्वच्छक	01	01	—	02	04	01	01	—	01	03 (02 बैक लाग)	—	—	—	01	01	01	—	—	01	02 (01 बैक लाग)	10
2	वार्ड ब्याय	—	—	—	01	01	—	—	—	01	01	01	—	—	01	02 (01 बैक लाग)	—	—	—	—	—	04
3	आया	—	—	—	01	01	01	—	—	01	02 (01 बैक लाग)	01	—	—	01	02 (01 बैक लाग)	—	—	—	—	—	05
4	फिमेल वार्ड अटेण्डेंट	—	—	—	—	—	01	—	—	—	01 (बैक लाग)	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	01
5	मसाजर (महिला)	01	—	—	—	01	01	—	—	—	01	01	—	—	—	01	—	—	—	—	—	03
6	मसाजर (पुरुष)	—	—	—	01	01	—	—	—	01	01	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	02
कुल योग																						25

उक्त पदों पर नियुक्ति हेतु अनिवार्य अर्हताएं निम्नानुसार है :-

स. क.	पद का नाम	वेतनमान	अनिवार्य अर्हताएं
1	स्वच्छक	बैंड वेतन रु. 4750 - 7440 ग्रेड वेतन रु. 1300/-	आठवीं उत्तीर्ण
2	वार्ड ब्याय	बैंड वेतन रु. 4750 - 7440 ग्रेड वेतन रु. 1300/-	आठवीं उत्तीर्ण
3	आया	बैंड वेतन रु. 4750 - 7440 ग्रेड वेतन रु. 1300/-	आठवीं उत्तीर्ण
4	फिमेल वार्ड अटेण्डेंट	बैंड वेतन रु. 4750 - 7440 ग्रेड वेतन रु. 1300/-	आठवीं उत्तीर्ण
5	मसाजर (महिला)	बैंड वेतन रु. 4750 - 7440 ग्रेड वेतन रु. 1300/-	(1) आठवीं उत्तीर्ण (2) अभ्यर्थी शारीरिक रूप से अपंग न हो। (3) पुरुष अभ्यर्थी के लिए उचाई 165 से.मी. से कम ना हो। महिला अभ्यर्थी के लिए उचाई 152 से.मी. से कम न हो। (4) पुरुष एवं महिला अभ्यर्थियों के लिए उचाई एवं आयु के समानुपात में शारीरिक वजन, चिकित्सा मानक के अनुसार होना आवश्यक है। (5) किसी शासकीय संस्था में मसाजर के रूप में कार्य करने का न्यूनतम 02 वर्ष का अनुभव हो।
6	मसाजर (पुरुष)	बैंड वेतन रु. 4750 - 7440 ग्रेड वेतन रु. 1300/-	

- उक्त पदों में बैकलाग के पद सम्मिलित है।
- आवेदक छत्तीसगढ़ का मूल निवासी होना चाहिए।
- एक से अधिक रिक्त पदों में भर्ती के इच्छुक अभ्यर्थियों को प्रत्येक पद के लिए पृथक - पृथक आवेदन पत्र प्रस्तुत करना होगा।
- आयु सीमा

- आयु दिनांक 01 जनवरी 2016 न्यूनतम 18 वर्ष एवं अधिकतम छ.ग. शासन सामान्य प्रशासन विभाग द्वारा जारी पत्र क्रमांक एफ-3-2/2002/1-3, दिनांक 27.09.2013 एवं समसंख्यक पत्र दिनांक 22.12.2013 के अनुसार आगामी भर्ती जो कैलेण्डर वर्ष 2016 की समाप्ति के पूर्व की जावेगी, में, केवल एक बार के लिए छ.ग. के स्थानीय निवासियों के लिए अधिकतम आयु सीमा 35 वर्ष में 05 वर्ष की छूट प्रदान की गई है। फलस्वरूप अधिकतम आयु 40 वर्ष की जाती है।

2. अनुसूचित जनजाति, अनुसूचित जाति, अन्य पिछड़ा वर्ग एवं महिला/शासकीय उम्मीदवारों तथा अन्य वर्गों के उम्मीदवार जिन्हें उच्चतम आयु सीमा में छूट की पात्रता होगी, उन्हें नियमानुसार आयु सीमा में छूट प्रदान की जावेगी।
3. किसी भी उम्मीदवार को किसी भी आधार पर या एक से अधिक आधार पर छूट का लाभ दिये जाने के उपरान्त भी अधिकतम आयु सीमा 45 वर्ष से अधिक नहीं होगी।
4. जन्म तिथि के सत्यापन हेतु प्राथमिक/माध्यमिक परीक्षा उत्तीर्ण करने की स्वअभिप्रमाणित छायाप्रति अवश्य संलग्न किया जावे।

5. चयन प्रक्रिया

चयन मेरिट के आधार पर किया जावेगा। मसाजर (महिला एवं पुरुष) पद हेतु नियमानुसार निर्धारित न्यूनतम शारीरिक योग्यता का परीक्षण अंतिम प्रावीण्यता सूची बनाये जाने के पूर्व किया जावेगा। यदि कोई अभ्यर्थी निर्धारित न्यूनतम शारीरिक योग्यता के मापदंडों को पूर्ण नहीं करता है, तो उसे अंतिम प्रावीण्य सूची में सम्मिलित नहीं किया जायेगा।

6. आवेदन पत्र प्राप्त होने की अंतिम तिथि – समस्त आवश्यक सहपत्रों सहित पूर्णतया भरे हुए आवेदन पत्र, अधीक्षक, शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय चिकित्सालय रायपुर छ.ग., शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय परिसर, जी.ई. रोड, रायपुर पिन नं. 492010 के कार्यालय में पंजीकृत डाक/कूरियर के माध्यम से दिनांक 23.06.2016 को कार्यालयीन समय तक अथवा उसके पूर्व आवश्यक रूप से प्राप्त हो जाने चाहिए, आवेदक कृपया ध्यान देवे कि डाक अथवा किन्हीं कारण से होने वाले विलंब के लिए अधीक्षक कार्यालय जिम्मेदार नहीं होगा।

7. आवेदन करने हेतु आवश्यक निर्देश

1. आवेदन पत्र विज्ञापन में दर्शाये गये प्रारूप के अनुसार A4 साइज में प्रस्तुत किया जावे। आवेदन पत्र पूर्ण रूप से बिना कांट-छांट के साफ साफ अक्षरों में भरा जाना चाहिए। आवेदन पत्र के साथ स्वयं का पता लिखा हुआ 4"X8" का लिफाफा संलग्न करना अनिवार्य है। शैक्षणिक/तकनीकी अर्हता, मूल निवासी प्रमाण पत्र/जाति प्रमाण पत्र/भूपू. सैनिक होने का प्रमाण पत्र एवं आवेदक से संबंधित अन्य सभी प्रमाण पत्रों की स्व-अभिप्रमाणित प्रतियां भेजना आवश्यक है। अपूर्ण रूप से भरे गये या बिना सहपत्रों के आवेदन पत्र स्वयंमेव निरस्त होंगे।

2. सभी प्रमाण पत्र निर्धारित प्रपत्र पर सक्षम अधिकारी द्वारा दिये हुए होने चाहिए।

3. पूर्ण रूप से भरे हुए आवेदन पत्र "अधीक्षक, शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय चिकित्सालय रायपुर छ.ग." जी. ई. रोड रायपुर पिन नं. 492010 के पते पर पंजीकृत डाक/कूरियर द्वारा इस प्रकार भेजा जाना चाहिए कि वे निर्धारित तिथि/समय तक कार्यालय में आवश्यक रूप से प्राप्त हो जावे। अंतिम तिथि एवं समय के बाद प्राप्त होने वाले आवेदन पत्र स्वीकार नहीं किये जावेंगे एवं वे स्वतः ही निरस्त समझे जावेंगे। इस संबंध में कोई पत्र व्यवहार मान्य नहीं होगा।

4. लिफाफे के उपर जिस पद के लिए आवेदन किया जा रहा है उस पद का नाम तथा विज्ञापित का क्रमांक एवं दिनांक अनिवार्यतः लिखा जावे।

8. व्यक्तिगत रूप से सीधे आवेदन पत्र स्वीकार नहीं किये जायेगे।

9. शासन द्वारा निर्धारित आयु अर्थात् महिलाओं के लिए 18 वर्ष एवं पुरुषों के लिए 21 वर्ष से कम आयु में विवाह करने वाले उम्मीदवार नियुक्ति के लिए पात्र नहीं होंगे, ऐसे उम्मीदवार आवेदन न करें।

10. अभ्यर्थी जिनकी दो से अधिक सन्तानें हैं जिनमें से एक का जन्म 26 जनवरी 2001 को या उसके पश्चात् हुआ है नियुक्ति के लिए अपात्र होंगे।

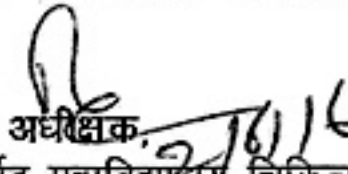
11. विज्ञापित चतुर्थ श्रेणी के पद कार्य की दृष्टि से अंतरपरिवर्तनीय होंगे।

12. चयनित आवेदकों की नियुक्ति दो वर्ष की परीक्षा पर की जावेगी।

13. शासकीय सेवक अपना आवेदन पत्र उचित माध्यम से प्रेषित करे, सीधे प्राप्त आवेदनों पर विचार नहीं किया जावेगा।

14. इस विज्ञापन के जारी होने के पूर्व प्रस्तुत आवेदन मान्य नहीं किये जावेगे।

15. नियुक्ति हेतु सिफारिश करने वाले, किसी भी प्रकार दबाव डलवाने वाले आवेदक का आवेदन पत्र अमान्य कर दिया जावेगा।


 अधीक्षक
 शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय चिकित्सालय
 रायपुर छ.ग.

आवेदन पत्र का प्रारूप

विज्ञापित क्रमांक / स्था / 2016 दिनांक.....

स्व प्रमाणित स्वयं
का पासपोर्ट
साईज फोटो
चस्पा करें

प्रति,

अधीक्षक,
शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय चिकित्सालय,
शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय परिसर, जी.ई. रोड,
रायपुर छ.ग.।

1. आवेदित पद का नाम
2. आवेदक का पूरा नाम (हिन्दी में)
(अंग्रेजी ब्लाक लेटर्स में)
3. पिता/पति का नाम
4. (अ) पत्र व्यवहार का वर्तमान पता (हिन्दी में)
..... दूरभाष क.
(ब) स्थायी पता
.....
5. जन्मतिथि अंको में शब्दों में
आयु दिनांक 01/01/2016 को वर्ष माह दिन
6. क्या आवेदक छत्तीसगढ़ का मूल निवासी है ? हां/नहीं ☐
7. संवर्ग (✓ करें) अनारक्षित ☐ अ0ज0जा0 ☐ अ0जा0 ☐ अ0पि0व0 ☐
8. लिंग (✓ करें) पुरुष ☐ महिला ☐
9. क्या आवेदक छत्तीसगढ़ शासन द्वारा घोषित उच्चतम आयु सीमा में छूट चाहता है ? हां/नहीं ☐
यदि हां तो किस आधार पर
- (उक्त हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें)
10. क्या आवेदक भूतपूर्व सैनिक है? हां/नहीं ☐
(यदि हां तो सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें)
11. क्या आप विवाहित है ? हां/नही ☐
12. यदि विवाहित हैं तो विवाह की तिथि

13. जीवित बच्चों की संख्या

क्रमांक	नाम	लिंग	जन्मतिथि
1	2	3	4

14. शैक्षणिक योग्यता

शैक्षणिक योग्यता	वि.वि. / बोर्ड / संस्था का नाम / अन्य	पूर्णांक	प्राप्तांक	श्रेणी	उत्तीर्ण होने का वर्ष
1	2	3	4	5	6

15. संलग्न प्रमाण पत्र की सूची

- | | | |
|----|----|----|
| 1. | 2. | 3. |
| 4. | 5. | 6. |
| 7. | 8. | 9. |

घोषणा पत्र

मैं एतद द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि इस आवेदन पत्र में दिये गये सभी विवरण मेरे सर्वोत्तम विश्वास एवं जानकारी के अनुसार सत्य, पूर्ण एवं सही है एवं आवेदित पद के लिये मैं निर्धारित योग्यता रखता/रखती हूँ, मुझे जानकारी है कि इसमें दी गई कोई भी जानकारी या सूचना गलत, असत्य या अपूर्ण पायी जाने पर उक्त पद के लिये मेरी उम्मीदवारी रद्द या निरस्त की जा सकती है, इस संबंध में मुझे कोई नोटिस दिये बिना मेरी सेवाएं समाप्त की जा सकती है तथा मेरे विरुद्ध नियमानुसार वैधानिक कार्यवाही भी की जा सकती है।

स्थान :

आवेदक के हस्ताक्षर

दिनांक :

(नाम)