

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

विज्ञापन क्रमांक/पी.एन.डी.टी./2018/25070

महासमुन्द, दिनांक : 03 / 01 / 2018

“Walk - in ”

संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें छत्तीसगढ़ के समीक्षा बैटक की कार्यवाही विवरण के पत्र क्रमांक/पी.एन.डी.टी./ 2016/274 नया रायपुर, दिनांक 19.07.2016 एवं पत्र क्रमांक/पी.एन.डी.टी./ 2016/ 285 नया रायपुर, दिनांक 28.07.2016 के अनुसार जिला कार्यालय के पी.एन.डी.टी. शाखा में डाटा एन्ट्री ऑपरेटर की नियुक्ति कलेक्टर दर पर किये जाने है । रिक्त पदों का विवरण निम्नानुसार है-

क्र.	पद नाम	मासिक वेतनमान	कुल रिक्त	श्रेणीवार रिक्त पदों की संख्या						योग	शैक्षणिक योग्यता	रिमांक
				अना.	अ.पि.व.	अ.जा	अ.ज.जा.	अ.ज.जा.	अ.ज.जा.			
1	Data Entry Operator (PCPNDT)	कलेक्टर दर	1	1	0	0	0	0	0	1	1. मान्यता प्राप्त शिक्षा मंडल से (10+2) परीक्षा उत्तीर्ण, अथवा पुरानी हायर सेकेंडरी परीक्षा उत्तीर्ण के साथ मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय से किसी भी विषय के स्नातक पाठ्यक्रम की प्रथम वर्ष परीक्षा उत्तीर्ण अथवा कक्षा 10 की परीक्षा उत्तीर्ण एवं मान्यता प्राप्त संस्था से किसी भी विषय में त्रिवर्षीय डिप्लोमा। 2. डाटा एन्ट्री ऑपरेटर/प्रोग्रामिंग में किसी मान्यता प्राप्त संस्था से एक वर्षीय डिप्लोमा तथा हिन्दी एवं अंग्रेजी में डाटा एन्ट्री की गति 8000 की (Key) डिप्रेशन प्रतिघटा (गति के संबंध में कौशल परीक्षा ली जाएगी)।	

1 डाटा एन्ट्री ऑपरेटर (पी.एन.डी.टी) कलेक्टर दर के लिए वांछित योग्यताधारी अभ्यर्थी निर्धारित प्रारूप में आवेदन पत्र, स्वप्रमाणित दस्तावेजों के साथ Walk - in में दिनांक 12/01/2018 को निम्नानुसार स्वयं उपस्थित होकर जमा कर सकते हैं।

2 आवेदन प्रक्रिया :-

विवरण	समय	स्थान
आवेदन पंजीयन	प्रातः 9.00 से 11.00 बजे तक	कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी महासमुन्द
आवेदन की एन्ट्री/सूची निर्धारण/दावा-आपत्ति जारी एवं निराकरण सूची	दोपहर 11.00 बजे से 12.00 बजे तक	
कौशल परीक्षा हेतु मेरिट अभ्यर्थियों की सूची		
कौशल परीक्षा (रिक्त 01 पद हेतु प्रविणता आधार पर प्रथम 10 अभ्यर्थी हेतु)	12:30 बजे से	लावलीहुड कॉलेज, जिला शिक्षा अधिकारी कार्यालय के पास महासमुन्द।

नोट :- मर्ती के संबंध में सामान्य शर्तें विशानिर्देश, एवं आवेदन फार्म का प्रारूप आदि की विस्तृत जानकारी महासमुन्द जिले की वेब साईट [www.cg.nic.in/mahasamund](http://www.cg.nic.in/mahasamund) में एवं मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी महासमुन्द के कार्यालय के सूचना पटल पर देखी जा सकती है।

## जिला स्तरीय चयन प्रक्रिया के संबंध में दिशा-निर्देश

### 1 आवेदन पत्र के संबंध में :-

- 1.1 आवेदक वेबसाइट [www.cg.nic.in/mahasamund](http://www.cg.nic.in/mahasamund) में विज्ञापन एवं आवेदन पत्र का प्रारूप डाउनलोड कर आवेदन प्रस्तुत करें।
- 1.2 Walk-In में आवेदक आवश्यक दस्तावेजों के साथ स्वयं उपस्थित होकर निर्धारित समय में आवेदन प्रस्तुत करना अनिवार्य है निर्धारित समय पश्चात आवेदन स्वीकार्य नहीं किया जायेगा।
- 1.3 कौशल परीक्षा जिला मुख्यालय में ली जावेगी जिसमें सम्मिलित होने के लिए अभ्यर्थियों को किस भी प्रकार का यात्रा/दैनिक भत्ता भुगतान नहीं किया जावेगा।
- 1.4 विज्ञापन में दर्शित पद हेतु आवेदक को जिले का मूल निवासी होना चाहिए तथा जिले के निवासी को भर्ती में प्रथम प्राथमिकता दी जावेगी एवं जिले से पात्र अभ्यर्थी न होने की दशा में अन्य जिले के अभ्यर्थियों की सूची पर विचार किया जावेगा।
- 1.5 अपूर्ण एवं त्रुटिपूर्ण आवेदन मान्य नहीं किये जाएंगे।
- 1.6 आवेदन के साथ वर्तमान नियोक्ता का अनापत्ति प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य है।

### 2 आयु सीमा :-

- 2.1 01 जनवरी 2018 को आवेदक की न्यूनतम आयु 18 वर्ष एवं अधिकतम 64 वर्ष होनी चाहिए। आयु की गणना दिनांक 01 जनवरी 2018 से की जावेगी। इस आयु सीमा में सभी प्रकार की छूट सम्मिलित है।

### 3 चयन प्रक्रिया :-

- 3.1 प्राप्त आवेदनो में से 01 रिक्त पद के मान से मेरिट सूची के आधार पर प्रथम 10 अभ्यर्थियों का ही कौशल परीक्षा लिया जावेगा।

- 3.2 सत्यापन के समय निम्न मूल अभिलेखो के साथ अभ्यर्थियों को उपस्थित होना अनिवार्य है -

- 10 वीं की अंक सूची।
- 12 वीं की अंक सूची।
- स्नातक एवं स्नातकोत्तर परीक्षा के समस्त वर्षों की अंकसूची।
- संबंधित डिग्री।
- जीवित रोजगार पंजीयन प्रमाण पत्र।
- सक्षम अधिकारी का जाती प्रमाण पत्र।
- मूल निवास प्रमाण पत्र।
- विकलांगता प्रमाण पत्र।
- वर्तमान नियोक्ता का अनापत्ति प्रमाण पत्र।
- अन्य संलग्न दस्तावेज।

### 3.3 चयन प्रक्रिया हेतु अंको का निर्धारण :-

क्र.	पदनाम	चयन प्रक्रिया हेतु अंक निर्धारण
1	Data Entry Operator (PNDT)	1. शैक्षणिक योग्यता में प्राप्तांको का प्रतिशत - 70 अंक
		2. कौशल परीक्षा - 30 अंक

नोट - कौशल परीक्षा में निर्धारित अंकों का 50 प्रतिशत अंक प्राप्त करना अनिवार्य है। 50 प्रतिशत अंक प्राप्त न करने की स्थिति में चयन हेतु अपात्र माना जायेगा।

*(Handwritten signature)*

## भर्ती के संबंध में सामान्य शर्तें एवं दिशा-निर्देश :-

- 1 मात्र आवेदन करने पर ही किसी का चयन सुनिश्चित नहीं होगा। अंतिम चयन सूची जारी करने के पूर्व मूल प्रमाण पत्रों की जांच की जाएगी, इसमें सही पाये जाने पर ही उनके चयन हेतु अग्रिम कार्यवाही की जावेगी।
- 2 यह नियुक्ति कलेक्टर दर दी जा रही है एवं आवश्यकता तथा कार्य संतोषजनक पाये जाने पर उच्च कार्यालय के निर्देशानुसार सेवा अवधि में वृद्धि की जावेगी।
- 3 चयनित अधिकारी/कर्मचारी का कार्य संतोषजनक न पाये जाने की स्थिति में नियोक्ता द्वारा एक माह के अग्रिम नोटिस या एक माह का वेतन देकर किसी भी समय सेवा समाप्त की जा सकेगी अथवा अधिकारी/कर्मचारी एक माह पूर्व नोटिस या एक माह का वेतन जमा कर स्वयं पद त्याग कर सकता है।
- 4 अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति तथा अन्य पिछड़ा वर्ग के उम्मीदवार को सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी जाति प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना होगा। (टीप :- स्थायी जाति प्रमाण पत्र धारक पात्र होंगे, किन्तु उन्हें आवश्यकतानुसार सत्यापन प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा), इस विषय पर छ.ग. शासन द्वारा समय-समय पर जारी निर्देशानुसार कार्यवाही की जावेगी।
- 5 चयन प्रक्रिया के किसी भी चरण में यह पाया जाता है कि किसी उम्मीदवार द्वारा किसी भी प्रकार से किसी भी प्रकार का दबाव डलवाया जा रहा है या निष्पक्ष चयन प्रक्रिया को प्रभावित करने का प्रयास किया जा रहा है तो उनका आवेदन/चयन अमान्य कर दिया जावेगा तथा इस संबंध में कोई भी दावा मान्य नहीं किया जावेगा।
- 6 उक्त पदों के लिए प्रतिक्षा सूची भी जारी की जावेगी, जिसकी वैधता जारी दिनांक से एक वर्ष या नवीन भर्ती होने (जो पहले हो) तक होगी।
- 7 भर्ती की प्रक्रिया के दौरान होने वाली किसी भी विवाद एवं समस्या पर अंतिम निर्णय लेने का अधिकार चयन समिति को होगा।
- 8 आवेदन पत्र स्वप्रमाणित दस्तावेजों के साथ Walk-In में स्वयं निर्धारित समय एवं स्थान पर उपस्थित होंगे।
- 9 आवेदन के साथ वांछित शैक्षणिक योग्यता के प्रत्येक वर्ष की अंकसूची की स्व-प्रमाणित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य है।
- 10 निःशक्तजन अभ्यर्थियों को शासन द्वारा निर्धारित नियमों के अनुसार भर्ती प्रक्रिया में आरक्षण दिया जायेगा।
- 11 आवेदन पंजीयन हेतु निर्धारित समय तथा दावा आपत्ती प्रस्तुत करने हेतु निर्धारित आदि के उपरांत किसी भी प्रकार के आवेदन आदि स्वीकार नहीं किये जायेंगे।

02

## ::आवेदन पत्र का प्रारूप::

प्रति,

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी  
जिला-महासमुन्द (छ.ग.)

- |  |   |                                   |
|--|---|-----------------------------------|
| 1. आवेदित पद का नाम                        | -पीएनडीटी डाटा एंट्री ऑपरेटर (कलेक्टर दर) | नवीनतम<br>स्व हस्ताक्षरित<br>फोटो |
| 2. आवेदक का पूरा नाम                       | -.....                                    |                                   |
| 3. पिता/पति का नाम                         | -.....                                    |                                   |
| 4. जन्म तिथि                               | -.....                                    |                                   |
| 5. रोजगार कार्यालय का नाम                  | -.....                                    |                                   |
| जीवित पंजीयन क्रमांक                       | -.....                                    |                                   |
| 6. छ.ग. का मूल निवासी प्रमाणपत्र           | -.....                                    |                                   |
| 7. पत्र व्यवहार का पता                     | -.....                                    |                                   |
|  | पिन.....                                  |                                   |
|  | दूरभाष/मो. न..... ई मेल पता.....          |                                   |
| 8. स्थायी पता                              | -.....                                    |                                   |
|  | -.....                                    |                                   |
| 9. जाति (सामान्य./अ.पि.व./अजा/<br>अ.ज.जा.) | -.....                                    |                                   |
| 10 दिनांक 01.01.2018 को आयु                | -.....                                    |                                   |
| 11. वैवाहिक स्थिति                         | -.....                                    |                                   |
| 12. कुल संतानो की संख्या                   | -.....                                    |                                   |
| 14. शैक्षणिक एवं तकनीकी योग्यता            | -.....                                    |                                   |

क्रं.	परीक्षा का नाम	बोर्ड/वि.वि. का नाम	विषय	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्रतिशत

- 15 अन्य -.....  
-.....
16. संलग्न 1..... 2..... 3..... 4.....

### घोषणा पत्र

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि ऊपर वर्णित समस्त जानकारी मेरी जानकारी एवं विश्वास के अनुसार पूर्णतः सत्य है। कोई भी जानकारी असत्य पाए जाने की स्थिति में मेरा चयन/नियुक्ति निरस्त करने एवं मेरे विरुद्ध की जाने वाली अनुशासनात्मक कार्यवाही मुझे मान्य होगी।  
स्थान .....

दिनांक.....

आवेदक/आवेदिका  
के हस्ताक्षर

012