

# कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी

रामगढ़, जिला-मुंगेली (छ.ग.) 495334

क्रमांक/स्था.अवि./मुचिअ/2020/ 4495

मुंगेली, दिनांक 14/10/2020

## सूचना

विषय :- संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें, छ.ग.अंतर्गत ग्रामीण स्वास्थ्य संयोजक (एम.पी.डब्ल्यू) पुरुष की रिक्त पदों पर नियमित नियुक्ति हेतु अनंतिम मेरिट सूची प्रकाशन कर दावा आपत्ति आमंत्रित करने के संबंध में।


--00--

उपरोक्त विषयांतर्गत स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, छत्तीसगढ़ शासन, संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें, छ.ग. अंतर्गत ग्रामीण स्वास्थ्य संयोजक (पुरुष)/एम.पी.डब्ल्यू. (पुरुष) के रिक्त पदों को भरे जाने हेतु छत्तीसगढ़ शासन, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग मंत्रालय के पत्र क्र./एफ 1-60/202/17-एक, दिनांक 27.07.2020 द्वारा 350 ग्रामीण स्वास्थ्य संयोजक (पुरुष)/एम.पी.डब्ल्यू. (पुरुष) के रिक्त पदों की पूर्ति हेतु सहमति/अनुमति उपरांत संचालनालय के पत्र क्रमांक/स्थापना अवि./175/2020/585"A" नवा रायपुर दिनांक 17.08.2020 द्वारा ग्रामीण स्वास्थ्य संयोजक (एम.पी.डब्ल्यू) पुरुष के 350 पदों की पूर्ति हेतु विज्ञापन प्रकाशित कर दिनांक 17.08.2020 से 30.08.2020 तक ऑनलाईन आवेदन विभागीय वेबसाइट [www.cghealth.nic.in](http://www.cghealth.nic.in) पर आमंत्रित किए गए थे।

कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी जिला मुंगेली द्वारा ऑनलाईन प्राप्त आवेदनों का परीक्षण चयन समिति का बैठक आयोजित कर किया गया। परीक्षण उपरांत प्रारंभिक अनंतिम मेरिट सूची तैयार कर अभ्यर्थियों के अवलोकन एवं दावा आपत्ति हेतु जिले के वेबसाइट [www.mungeli.gov.in](http://www.mungeli.gov.in) एवं विभागीय वेबसाइट [www.cghealth.nic.in](http://www.cghealth.nic.in) पर सूची का प्रकाशन किया गया है।

अतः उपरोक्त अनंतिम मेरिट सूची में यदि किसी अभ्यर्थी को दावा-आपत्ति करना है, तो अभ्यर्थी अपना दावा-आपत्ति निर्धारित प्रारूप में संबंधित दस्तावेज संलग्न कर ई-मेल आई.डी. ([mpwmungeli2020@gmail.com](mailto:mpwmungeli2020@gmail.com)) में दिनांक 15.10.2020 से दिनांक 19.10.2020 तक रात्रि 12.00 बजे तक अपना दावा-आपत्ति प्रस्तुत कर सकते हैं। निर्धारित तिथि के पश्चात् प्राप्त दावा आपत्ति मान्य नहीं होंगे तथा उपरोक्त ई-मेल आईडी के अतिरिक्त किसी भी अन्य माध्यम से दावा-आपत्ति स्वीकार नहीं किए जाएंगे।

संलग्न :- अनंतिम मेरिट सूची।

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







## दावा-आपत्ति का प्रारूप

प्रति,

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

विषय :- दावा-आपत्ति प्रस्तुत करने विषयक।

--00--

1.	आवेदन क्रमांक (Application No)	
2.	आवेदक का पूरा नाम (हिन्दी में)	
3.	आवेदक का पूरा नाम (अंग्रेजी के केपिटल लेटर में)	
4.	पिता/पति का नाम	
5.	दावा-आपत्ति का संक्षिप्त विवरण	
6.	संलग्न दस्तावेज	

नोट :- अभ्यर्थी उपरोक्तानुसार जानकारी के साथ दावा-आपत्ति का पूर्ण विवरण एवं उक्त संबंध में संबंधित दस्तावेज संलग्न कर स्वहस्ताक्षरित प्रति स्कैन कर ई-मेल आई.डी. (mpwmungeli2020@gmail.com) में ही भेजा जाना सुनिश्चित करें।




आवेदक का हस्ताक्षर