

प्रेषक,

क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी
आजमगढ़।

सेवा में,

प्रभारी अधिकारी
राष्ट्रीय सूचना एवं विज्ञान केन्द्र
आजमगढ़।

संख्या-1353 / आयु0स्वा0 केन्द्र / 2019-20

दिनांक 16-12-2019

विषय-एन0आई0सी0 पोर्टल पर योग बेलनेस सेन्टर खोलने के लिए योग प्रशिक्षक
तथा एक योग सहायक रखने हेतु विज्ञप्ति को अपलोड करने के सम्बन्ध में।
महोदय,

उपर्युक्त विषय निवेदन है कि जिलाधिकारी महोदय आजमगढ़ की
अध्यक्षता में आयुष स्वास्थ्य केन्द्र (योगा बेलनेस सेन्टर)की स्थापना हेतु एक योगा
प्रशिक्षक तथा एक योग सहायक की नियुक्ति हेतु विज्ञप्ति को एन0 आई0 सी0
पोर्टल पर अपलोड कराये जाने के निर्देश प्रदान किये गये हैं।

अतः आपसे अनुरोध है कि संलग्न विज्ञप्ति को एन0आई0सी0 पोर्टल पर
अपलोड कराने का कष्ट करें।

संलग्नक-विज्ञप्ति

क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी आजमगढ़ की
ई मेल आईडी-dauoazamgarh9@gmale.come

भवदीय

(डा0 अक्षय लाल)
क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी
आजमगढ़

संख्या:- / 2019-20

प्रतिलिपि:- जिलाधिकारी महोदय आजमगढ़ /अध्यक्ष को सादर अवलोकनार्थ प्रेषित।

दिनांक-

(डा0 अक्षय लाल)
क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी
आजमगढ़

कार्यालय-क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी आजमगढ़

पत्रांक- क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी / योग वे 0 से 0 / 2019-20 दिनांक-

संख्या-1353/2019-20

विज्ञापित

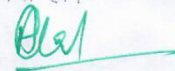
दिनांक-16-12-2019

प्रमुख सचिव आयुष / अध्यक्ष उ०प्र० राज्य आयुष मिशन, उ०प्र० शासन(आयुष) लखनऊ के पत्र सं० 618/151/मि०नि०/2019-20 लखनऊ दिनांक-30 अक्टूबर 2019 व शासनादेश सं० 621/96-आयुष-2-2018-127/2016 दिनांक-17/3/2018 में निहित निर्देशानुसार वित्तीय वर्ष 2018-19 योग वेलनेस सेन्टर जनपद आजमगढ़ हेतु एक वर्ष के मानदेय की व्यवस्था में अधिकतम एक वर्ष की तैनाती के लिये आवेदन पत्र निम्नानुसार कार्यालय क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी आजमगढ़ में आमंत्रित किये जाते हैं।

क्र० सं०	पद नाम	पदों की सं०	योग्यता एवं अनुभव	पारिश्रमिक	उम्र की सीमा
1	2	3	4	5	6
1	योग प्रशिक्षक	01	मान्यता प्राप्त विश्व विद्यालयों/ संस्थाओं से साढ़े पाँच वर्षीय कोर्स बैचलर आफ नेचुरोपैथी एण्ड यौगिक साइंस (वी०एन०वाई०एस०) या एम०एस०सी०(योग) की डिग्री प्राप्त, इन्हें अनुभव की छूट देते हुये वरीयता दी जायेगी। अथवा बी०एस०सी०(योग) तीन वर्षीय डिग्री धारक/एम०ए० (योग) डिग्री धारक जिनका एक वर्षीय अनुभव हो। अथवा पी०जी० डिप्लोमा (न्यूनतम एक वर्षीय पाठक्रम) डिप्लोमा धारक जिनका तीन वर्षीय अनुभव हो।	27000.00 प्रतिमाह एक मुस्त	योग प्रशिक्षक / योग सहायक हेतु न्यूनतम 21 वर्ष से अधिक किसी भी उम्र का हो सकता है। स्वस्थ एवं 65वर्ष तक के अभ्यर्थियों को वरीयता दी जायेगी।
2	योग सहायक	01	हाईस्कूल अथवा इण्टर मिडिएट के उपरान्त योग में न्यूनतम तीन माह का सर्टिफिकेटकोर्स एवं नेचुरोपैथी क्लिनिक / अस्पताल या योग सेन्टर में कार्य का तीन वर्षीय अनुभव हो।	10000.00 प्रतिमाह एक मुस्त	

अभ्यर्थी हेतु सामान्य निर्देश-

- 1- आवेदन पत्र पंजीकृत डाक/स्पीड पोस्ट द्वारा ही स्वीकार किये जायेंगे।
- 2- नियुक्ति की अवधि 1 वर्ष के लिए है। यह योजना आयुष मंत्रायल भारत सरकार द्वारा संचालित की जा रही है अतः अवधि का निर्धारण वही से होगा।
- 3- यह नियुक्तियों न तो किसी सृजित पद के विरुद्ध होनी हैं और न ही यह नियमित तैनाती है अतः ऐसे संविदा के सम्बन्ध में अन्य योजनाओं जैसे राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन(एन०एच०एम०)की भाँति राष्ट्रीय आयुष मिशन (एन०ए०एम०) द्वारा समय-समय पर जारी एवं प्रचलित निर्देशों के अनुसार ही कार्यवाही की जायेगी।
- 4- आवेदन पत्र पर स्वप्रमाणित नवीनतम पासपोर्ट फोटो चस्पा करें।
- 5- आवेदन पत्र के साथ 10x30 से०मी० का दो लिफाफा जिसमें 25रु० का डाक टिकट लगा हो तथा अभ्यर्थी का नाम पूरा पता पिन नं० सहित अवश्य अंकित हो संलग्न करें।
- 6- आवेदन पत्र कार्यालय क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी (निकट पुलिस अधीक्षक कार्यालय आजमगढ़) 276001 के पते पर विज्ञापन प्रकाशन की तिथि से 15 दिवस के अन्दर सायं 5 बजे तक प्राप्त किये जायेंगे। निर्धारित समय के पश्चात आवेदन पत्र स्वीकार नहीं किये जायेंगे।
- 7- अभ्यर्थी के अर्ह या अनर्ह होने के संबंध में चयन समिति का निर्णय अंतिम व सर्वमान्य होगा। अपूर्ण/त्रुटिपूर्ण आवेदन पत्रों पर विचार नहीं किया जायेगा।
- 8- आवेदन पत्र A-4 साइज पेपर में जिसमें अभ्यर्थी का नाम, पदनाम, पता शैक्षिक योग्यता, मोबाइल नं०, ई० मेल आई डी०, निवास प्रमाण पत्र एवं समस्त शैक्षणिक योग्यताओं की सत्यापित छायाप्रति संलग्न कर आवेदन करें, पूरा पता पिन नं० सहित अवश्य अंकित हो।
- 9- मानदेय संबंधी नियम व शर्तें लागू होंगी।



(डा० अक्षय लाल)

क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी
आजमगढ़



(क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी आजमगढ़)

आवेदन पत्र का प्रारूप

पास पोर्ट साइज
फोटो नवीनतम
स्वयं हस्ताक्षरित

- 1-विज्ञापन सं०-
2-आवेदिक पद का नाम-.....
3-अभ्यर्थी का नाम-.....4-अभ्यर्थी के पिता/पति का नाम.....
5-स्थायी पता पिनकोड सहित-.....
6-पत्र व्यवहार का पता-.....7- मो०न०.....
8-जन्म तिथि-.....
9-राष्ट्रीयता-.....10-जाति-.....11-निवास(प्रमाण पत्र संलग्न करें)
12-शैक्षिक एवं व्यावसायिक योग्यता (प्रमाण पत्र संलग्न करें)

क्रम सं०	शैक्षिक योग्यता/ उत्तीर्ण परीक्षा	बोर्ड/संस्था का नाम	वर्ष	पूर्णांक	प्राप्तांक	श्रेणी	प्रतिशत
01							
02							

13-अनुभव का विवरण-

14-Email ID-

घोषणा
मैं.....एतद्वारा घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि उपरोक्त प्रमाण पत्र मेरी व्यक्तिगत जानकारी के अनुसार सत्य व सही है तथा कोई भी तथ्य छिपाया नहीं गया है यदि कोई तथ्य/विवरण असत्य पाया जाता है तो मेरा आवेदन/नियुक्ति निरस्त कर दिया जाये।

(डा० अक्षय लाल)

क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी
आजमगढ़