



# जिला स्वास्थ्य समिति, सिवान

सदर अस्पताल परिसर, सिवान

फोन : 06154- 242082 / 242084

Email : siwandhs@gmail.com



कोरोना वायरस (COVID-19) को नियंत्रण करने हेतु MBBS चिकित्सक एवं ए.एन.एम./पारा मेडिकल स्टाफ के पद पर चयन हेतु विज्ञापन

राज्य स्वास्थ्य समिति, बिहार, पटना के पत्रांक 2063 दिनांक 24.07.2020 के आलोक में कोरोना वायरस (COVID-19) को नियंत्रण करने हेतु जिले के प्रत्येक प्रखण्ड के लिए एक MBBS चिकित्सक एवं जी. एन.एम./ए.एन.एम. एवं लैब तकनीशियन (LT) को एन.एच.एम. अन्तर्गत स्वीकृत दर पर अतिरिक्त मानव बल रखने का निर्देश प्राप्त है। जिसके आलोक में सिवान जिलान्तर्गत निम्न पदों पर तत्कालित व्यवस्था के तहत नियोजन किया जाना है। पद संबंधी आवश्यकता, अर्हतायें/योग्यता की विवरणी निम्न प्रकार है :-

S.N.	Name of post, Max, Age & Max, Remuneration	Educational Qualification	Requirement	वाक्-इन-इन्टरव्यू की तिथि
1	MBBS चिकित्सक Remuneration- 65000/- per month	1. Medical Council of India से मान्यता प्राप्त किसी संस्थान से MBBS की डिग्री (अनिवार्य) 2. Bihar Medical Council से पंजीकृत होना	Total- 19	वाक्-इन-इन्टरव्यू 3 सितम्बर 2020
2	ANM Remuneration- 11500/- per month	1. मैट्रिक उत्तीर्ण। 2. इन्टरमीडिएट(वांछित) 3. सरकारी या सरकार द्वारा मान्यता प्राप्त गैर सरकारी/निजी ए.एन.एम. प्रशिक्षण प्राप्त। (अनिवार्य)	Total- 19	वाक्-इन-इन्टरव्यू 2 सितम्बर 2020
	नर्स ग्रेड ए Remuneration- 20,000/- per month	प्रशिक्षण संस्थानों से डिप्लोमा इन जेनरल नर्सिंग प्रोग्राम (अनिवार्य) साथ ही राज्य नर्सिंग परिषद से अद्यतन निबंधन		
3	लैब तकनीशियन (LT) Remuneration- 12000/- per month	1. Graduate 2. Diploma in Medical Laboratory Technology or equipment from Govt. recognized Institution. (अनिवार्य) 3. Any Certificate/Diploma Course in Computer (Minimum 2 months) पूर्व में 12 months हो गया था 4. Permanent two wheeler driving license & should be able to drive two wheeler	Total- 12	वाक्-इन-इन्टरव्यू 01 सितम्बर 2020

शर्त :-

1. यह पूर्णतः तत्कालिक व्यवस्था के तहत आपदा की स्थिति को देखते हुए अगले तीन माह के लिए नियोजन किया जा रहा है।
2. उपरोक्त योग्यता एवं अर्हता रखने वाले उम्मीदवार अपना आवेदन पत्र कम्प्यूटराइज वायोडाटा एवं सभी शैक्षणिक प्रमाण-पत्र एवं अन्य वांछित प्रमाण पत्र की स्वअभिप्रमाणित छाया प्रति एवं दो पासपोर्ट आकार के फोटो के साथ वाक्-इन-इन्टरव्यू की तिथि को साथ लेकर आयेगे।
3. वाक्-इन-इन्टरव्यू सिविल सर्जन के कार्यालय कक्ष में निर्धारित तिथि को 11.00 बजे पूर्वाह्न से होगा।



# जिला स्वास्थ्य समिति, सिवान

सदर अस्पताल परिसर, सिवान

फोन : 06154- 242082 / 242084

Email - : siwandhs@gmail.com



4. नियोजन के पश्चात इस आशय का शपथ पत्र (Original Affidavit) संलग्न करना अनिवार्य होगा कि उनके द्वारा प्रस्तुत शैक्षणिक एवं अन्य सभी प्रमाण-पत्र सही हैं तथा जाली पाये जाने पर उन पर कानूनी कारवाई की जायेगी तथा वे नियमित नियुक्ति का दावा नहीं करेंगे एवं इन्हे किसी फौजदारी मामले में पूर्व में दण्डित नहीं किया गया है तथा वर्तमान में उनके उपर कोई फौजदारी मामला लंबित नहीं है।
5. सुयोग्य उम्मीदवार नहीं मिलने की स्थिति में अनिवार्य योग्यता को छोड़कर अन्य योग्यता में छूट दी जा सकती है।
6. ग्रेड ए नर्स को प्राथमिकता दी जायेगी। पद रिक्त रहने की स्थिति में ही ए.एन.एम. का योगदान किया जायेगा।
7. बिना कारण बताये विज्ञापन रद्द करने/चयन रद्द करने का अधिकार जिला स्वास्थ्य समिति, सिवान के पास सुरक्षित रहेगा।

*30*

सिविल सर्जन सह सदस्य सचिव  
जिला स्वास्थ्य समिति, सिवान।

ज्ञापांक 1187 /

सिवान, दिनांक 20/8/2020

प्रतिलिपि :- आई.टी. मैनेजर, सिवान को सूचनार्थ एवं निर्देशानुसार कहना है कि इसे तत्काल सिवान NIC के पोर्टल पर अपलोड करना सुनिश्चित किया जाय।

प्रतिलिपि :- अधीक्षक, सदर अस्पताल, सिवान/असैनिक शल्य चिकित्सा-सह-मुख्य चिकित्सा पदधिकारी, सिवान को सूचनार्थ एवं एक प्रति सूचना पट पर प्रदर्शित कराने हेतु अनुरोध।

प्रतिलिपि :- जिला पदाधिकारी-सह-अध्यक्ष, जिला स्वास्थ्य समिति, सिवान को सादर सूचनार्थ समर्पित।

*20/8/20*

सिविल सर्जन सह सदस्य सचिव  
जिला स्वास्थ्य समिति, सिवान।

*20/8/20*

## आवेदन प्रपत्र का विहित प्रपत्र

1. आवेदित पद का नाम -
2. आवेदन का नाम -
3. पिता/पति का नाम -
4. स्थायी पता -
5. पत्राचार का पता -
6. जन्म तिथि -
7. उम्र - वर्ष..... माह..... दिन .....
8. शैक्षणिक योग्यता

हाल ही  
का  
रंगीन फोटो

क्र. सं.	शैक्षणिक योग्यता	बोर्ड/विश्व विद्यालय का नाम	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्रतिशत
1.	मैट्रिक				
2	इण्टरमीडिएट				
3	स्नातक				
4	सरकारी अथवा मान्यता प्राप्त संस्थान से डी०एम०एल०टी० / ए.एन.एम. कोर्स / जेनरल नर्सिंग कोर्स				
5	Certificate course in Computer operation				
6	एम०बी०बी०एस०				

9. ड्राइविंग लाइसेन्स - हां/नहीं
10. कार्य अनुभव -
11. आरक्षण कोटि -
12. मोबाईल नम्बर -
13. ई०मेल०आई०डी० -

-:आवेदक का घोषणा :-

प्रमाणित किया जाता है कि मेरे द्वारा दी गई सभी सूचनाएँ एवं प्रमाण-पत्र सही है।

स्थान .....

तिथि .....

आवेदक का हस्ताक्षर

