



कार्यालय

असैनिक शल्य चिकित्सक सह मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी, सिमडेगा।

E-mail ID- cs.simdega@gmail.com, cs.simdega1@gmail.com

विज्ञापन संख्या – 01/2021

जिला स्वास्थ्य समिति, सिमडेगा अन्तर्गत राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के तहत जिलान्तर्गत हेल्थ एण्ड वेलनेस सेंटर (HWC) में योगा सत्र आयोजित कराने हेतु योग प्रशिक्षक की नियुक्ति **Walk in Interview** के माध्यम से जिला स्तरीय चयन समिति के द्वारा दिनांक 12.02.2021 को पूर्वाह्न 11 बजे से 4 बजे तक सिविल सर्जन कार्यालय में किया जाना है। योग प्रशिक्षक हेतु योग्यता निम्न है—

1. किसी मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय/संस्थान से योग के विषय पर डिग्री/डिप्लोमा/सर्टिफिकेट कोर्स का होना या योगा सर्टिफिकेशन बोर्ड/प्रधान मंत्री कौशल विकास योजना से सर्टिफाईड योग प्रशिक्षक होना अनिवार्य है।

योग्य आवेदक उक्त तिथि को ससमय संबंधित मुल तथा छायाप्रति प्रमाण-पत्रों के साथ **Walk in Interview** में भाग ले सकते हैं।

योग प्रशिक्षक हेतु शर्तें निम्नवत हैं—

1. स्थानीय प्रमाणित योग प्रशिक्षक को सर्वप्रथम प्राथमिकता दी जायेगी।
2. यदि एक से अधिक अभ्यर्थी चयनित हो तो वैसी स्थिति में योग कोर्स के प्राप्तांक दूसरा निर्णायक कारक होगा।
3. प्रत्येक माह सभी हेल्थ एण्ड वेलनेस सेंटर में योग के 10 सत्र (Session) निर्धारित तिथि एवं समय पर किया जायेगा।
4. योग प्रशिक्षक को प्रत्येक सेशन के लिए ₹0 250/-पारिश्रमिक (Honorarium) दिया जायेगा।
5. प्रत्येक सत्र (Session) दो घंटे का होगा।
6. योगा सेशन आयुष मंत्रालय, भारत सरकार के दिए गए मार्ग-दर्शिका के अनुरूप होगी।
7. एक योग सेशन में कम से कम 5 व्यक्ति का होना अनिवार्य है।
8. अधिकतम तीन हेल्थ एण्ड वेलनेस सेंटर में एक योगा प्रशिक्षक अपनी सेवा प्रदान कर सकते हैं।
9. योग सेशन के लिए अलग से रजिस्टर का संधारण किया जाना होगा।
10. प्रत्येक माह योग प्रशिक्षकों का रिपोर्ट संधारण कर जिला के मुख्यालय को भेजा जायेगा।
11. प्रत्येक सप्ताह आयुष केंद्र संचालित किया जायेगा, जिसके माध्यम से मुख्यतः खान-पान, रहन-सहन की सलाह एवं जीर्ण रोग तथा वृद्धा अवस्था में होने वाले रोगों (Elderly Care) से बचने के लिए सुझाव/उपचार मुहैया कराई जायेगी।
12. COVID-19 की सभी दिशानिर्देश के अनुरूप कार्य करना सुनिश्चित करें।

उक्त विज्ञापन संबंधित विस्तृत जानकारी एवं बायोडाटा प्रपत्र सिमडेगा जिला के वेबसाइट www.simdega.nic.in पर भी देखा जा सकता है।

Rakey
02.02.21

विश्वासभाजन

Rakey

असैनिक शल्य चिकित्सक सह
मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी, सिमडेगा।

बायोडाटा का विहित प्रपत्र

रंगीन पासपोर्ट
फोटो

1. आवेदित पद का नाम :
2. आवेदक का नाम :
3. पिता/पति का नाम :
4. स्थायी पता :
(पिन कोड सहित)
5. गृह जिला :
6. पत्राचार का पता :
(पिन कोड सहित)
7. मोबाईल नम्बर :
8. ईमेल आईडी :
9. स्थानीय भाषा का ज्ञान (नागपुरी/खड़िया/मुंडारी/उराँव):
10. जन्मतिथि (मेट्रिकुलेशन के अनुसार) :
11. शैक्षणिक योग्यता :

• **Essential Educational Qualification**

Name of Degree/Diploma/ Certificate Course	Board/University/Institute	Passing Year	Percentage of Marks

12. List of Enclosures :-

Sl.No.	Details of the particulars enclosed	No. of pages

घोषणा

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि आवेदन में भरे गये सभी विवरणी मेरी जानकारी में सही हैं। गलत पाये जाने पर मेरी/मेरा उम्मीदवारी रद्द की जा सकती है।

स्थान :

दिनांक :

आवेदक का हस्ताक्षर