

**जिला स्वास्थ्य समिति, किशनगंज**  
(इण्डोर स्टेडियम के बगल में)

दुरभाष सं०-06456-222010

**आवेदन आमंत्रण सूचना**

राष्ट्रीय यक्ष्मा नियंत्रण कार्यक्रम अन्तर्गत जिला स्वास्थ्य समिति, किशनगंज प्रक्षेत्राधीन वरीय यक्ष्मा पर्यवेक्षक एवं वरीय यक्ष्मा प्रयोगशाला पर्यवेक्षक के रिक्त पद पर संविदागत नियोजन हेतु निम्न वर्णित योग्यता/अर्हता रखने वाले इच्छुक अभ्यर्थी विहित प्रपत्र में अपना आवेदन निबंधित डाक से भेज सकते हैं। कार्यालय में आवेदन प्राप्त करने की अंतिम तिथि दिनांक **31/12/2018** को कार्यालय अवधि तक होगा।

क्र०	पद का नाम	रिक्ति	अनिवार्य योग्यता/अर्हता	उम्र (दिनांक 30.11.2018 को )	मासिक मानदेय
1	वरीय यक्ष्मा पर्यवेक्षक (STS)	SC(F) - 01 BC - 01 UR - 02 <u>UR(F) - 01</u> Total - 5	1) Bachelor's degree or recognized Sanitary Inspector's Course 2) Any Certificate/Diploma course in Computer(Minimum two months) 3) Permanent two wheeler Driving License & should be able to drive two wheeler	न्यूनतम - 21 वर्ष (सभी के लिये) अधिकतम - अनारक्षित (पु०)-37 वर्ष अनारक्षित (म०)-40 वर्ष पि०वर्ग/अत्यन्त पि० वर्ग (पु०एवं महिला) 40 वर्ष अनु० जाति/जनजाति (पु० एवं महिला) 42 वर्ष	15000/-
2	वरीय यक्ष्मा प्रयोगशाला पर्यवेक्षक (STLS)	SC - 01 <u>UR - 01</u> Total - 2	1. Graduate 2. Diploma in Medical Laboratory, technology or equivalent from a Govt. Recognized institution 3. Any Certificate/Diploma course in Computer(Minimum two months) 4. Permanent two wheeler Driving License & should be able to drive two wheeler	नोट: दिव्यांग अभ्यर्थी को अधिकतम उम्र सिमा मे 10 वर्ष की छुट अनुमान्य होगा।	

**नियम एवं शर्तें:**

- उपरोक्त पदों पर नियोजन 11 माह के लिये किया जायेगा।
- आवेदन **सिविल सर्जन सह सदस्य सचिव जिला स्वास्थ्य समिति, (इण्डोर स्टेडियम के बगल में) किशनगंज पिन कोड - 855107** के पते पर निबंधित डाक से भेजना है।
- आवेदन को आवेदन के साथ सभी शैक्षणिक प्रमाण पत्र एवं अंक पत्र (मैट्रिक, इण्टर, स्नातक के साथ-साथ अन्य सभी), जाति प्रमाण पत्र, आवास प्रमाण पत्र की स्वअभिप्रमाणि छाया प्रति तथा पासपोर्ट साइज का 2 फोटो संलग्न करना अनिवार्य होगा
- आवेदक को आवेदन के साथ इस आशय का शपथ-पत्र मूल में संलग्न करना अनिवार्य होगा कि वे किसी फौजदारी मुकदमें में दंडित नहीं किये गये हैं, उनके पास संबधित पद के लिए न्यूनतम योग्यता है। आवेदन के साथ संलग्न सभी प्रमाण पत्र सही है। किसी भी परिस्थिति में इसमें भिन्नता/जाली/अवैध होने पर उनके विरुद्ध कानूनी कार्रवाई की जा सकती है।
- बिना कारण बताये विज्ञापन रद्द/आवेदन अस्वीकृत करने का अधिकार जिला स्वास्थ्य समिति किशनगंज के पास सुरक्षित होगा।
- किसी भी वाद-विवाद का न्याय क्षेत्र किशनगंज होगा।
- आवेदन हेतु निर्धारित विहित प्रपत्र जिले के Web site - [WWW.kishanganj.bih.nic.in](http://WWW.kishanganj.bih.nic.in) पर उपलब्ध है।

सिविल सर्जन सह सदस्य सचिव  
जिला स्वास्थ्य समिति, किशनगंज

## Application Form

<b>Application for the post of</b> <i>(In Capital Letter)</i>		Affix recent photograph here
Name <i>(In Capital Letter)</i>		
Father's/ Husband's Name (Tick(√)whichever is applicable) <i>(In Capital Letter)</i>		
Date of Birth		
Age (as on 30.11.2018)		
Marital Status		
Nationality		
Category/ Cast		
Gender		
Present Address <i>(In Capital Letter)</i>		
Permanent Address <i>(In Capital Letter)</i>		
Contact Number		
E-mail ID		

### **Academic background (Starting from highest)**

Sl. No.	Qualification	School/Institute /University	Year of passing	% of Marks/ grade	Sub/Specialization
1					
2					
3					
4					
5					

### **Technical Qualification (Starting from highest)**

Sl. No.	Qualification	School/Institute /University	Year of passing	% of Marks/ grade	Sub/Specialization
1					
2					
3					
4					

### **Trainings and workshops attended**

Sl. No.	Topic	Institution/ Orga-nization	Year	Objective of the training/ workshop
1				
2				
3				
4				

**Work Experience (starting from the latest)**

Experience 1	From			
	To			
	Organization with its brief profile			
	Designation held			
	Brief profile of the Responsibilities held			
Experience 2	From			
	To			
	Organization with its brief profile			
	Designation held			
	Brief profile of the Responsibilities held			
Experience 3	From			
	To			
	Organization with its brief profile			
	Designation held			
	Brief profile of the Responsibilities held			

Total Experience (In Year Months)

***Any other information that the candidate would like to give in support of his/her candidature***

**Declaration:** I do hereby declare the all the statements made in this application are true and complete to the best of my Knowledge. If any statement/ Information found false/incorrect even after my appointment, my contract is liable to be terminate with any notice.

**Date:****Place****Signature of the Candidate*****Note: The candidate may use additional paper if required.****Note: The signature done on the application form should be in running script (Not in Block Letters)*