

**कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी,
जिला-कबीरधाम (छ.ग.)**

कर्मक/एनएचएम/संविदा नियुक्ति/2020 11150

कबीरधाम दिनांक 12.04.2020

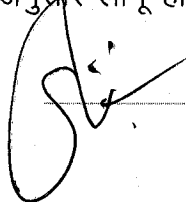
"संविदा भर्ती विज्ञापन"

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन एवं जिला खनिज न्यास निधि मद के अंतर्गत COVID-19 के नियंत्रण हेतु जिलों में आवश्यकतानुसार जिले में विशेषज्ञ चिकित्सकों एवं चिकित्सा अधिकारियों की मिशन संचालक राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के पत्र क्रमांक/एनएचएम/2020/1816/4148 नवा रायपुर अटल नगर दिनांक 29.03.2020 के पत्रानुसार अस्थायी संविदा नियुक्ति 3 माह के लिए किया जाना है। राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन/जिला स्वास्थ्य समिति जिला कबीरधाम छ.ग. के अंतर्गत वॉक-इन-इंटरव्यू कार्यालय **मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी जिला कबीरधाम छ.ग.** किया जाना है। इच्छुक पात्र उम्मीदवार दिनांक 08.05.2020 तक किसी भी कार्यालयीन दिवस एवं समय 10:30 बजे से 05:30 बजे तक उपस्थित होकर आवेदन प्रस्तुत कर सकते हैं तत्पश्चात वॉक इन इंटरव्यू आयोजित किया जावेगा। जिले द्वारा निम्नानुसार पदों पर नियुक्ति प्रक्रिया की जानी है-

क्र.	पद नाम	पद संख्या	कुल रिक्त पदों का प्रवर्गवार विवरण				Educational Qualification	संविदा आधारित समेकित मासिक वेतन (Negotiable)
			UR	ST	SC	OBC		
1	भेषज विशेषज्ञ	1	1	0	0	0	PGMO/DNB/MS/MD (PG Registration in Medical Council)	Salary MD/DNB- 1.15 to 2.50 Lakh & PGMO- 77,000 to 2.25 Lakh (Negotiable)
2	निश्चेतना विशेषज्ञ	1	1	0	0	0	PGMO/DNB/MS/MD (PG Registration in Medical Council)	Salary MD/DNB- 1.15 to 2.50 Lakh & PGMO- 77,000 to 2.25 Lakh (Negotiable)
3	चेस्ट फिजिशियन	1	1	0	0	0	PGMO/DNB/MS/MD (PG Registration in Medical Council)	Salary MD/DNB- 1.15 to 2.50 Lakh & PGMO- 77,000 to 2.25 Lakh (Negotiable)
4	चिकित्सा अधिकारी	5	2	1	1	1	MBBS (Registration in Medical Council)	Salary 63350 up to 75000 (Negotiable)

नियम एवं शर्तें:-

- उपरोक्त पदों पर आवेदन के समय मान्यता प्राप्त शिक्षा मण्डल/संस्था/विश्वविद्यालय से शैक्षणिक योग्यता, अनुभव संबंधी प्रमाण पत्र, निवास प्रमाण पत्र व पंजीयन की स्वप्रमाणित छायाप्रति अनिवार्यतः संलग्न करें एवं मूल प्रमाण पत्र साथ में लावे।
- विज्ञापित पद हेतु आवेदन पत्र का प्रारूप व उक्त पदों की भर्ती के संबंध में सामान्य शर्तें व दिशानिर्देश जिले की वेबसाइट <http://kawardha.gov.in> में देखी व डाउनलोड की जा सकेगी।
- संविदा भर्ती के लिये न्यूनतम आयु 18 वर्ष एवं अधिकतम 70 वर्ष चिकित्सकीय पद हेतु तथा 64 वर्ष प्रबंधकीय पद हेतु होगी। आयु की गणना विज्ञापन वर्ष के दिनांक 01 जनवरी 2020 से की जावेगी।
- सभी पद पूर्णतः संविदा है (3 माह हेतु), जो कि राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन छत्तीसगढ़ द्वारा जारी मानव संसाधन नीति 2018 के अधीन है तथा संविदा भर्ती के संदर्भ में आरक्षण व अन्य नियम-शर्तें राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन छत्तीसगढ़ द्वारा जारी मानव संसाधन नीति 2018 के अनुसार लागू होंगे।



- 1.5 निर्धारित समय सीमा में प्राप्त आवेदन पत्रों की जांच/स्कूटनी कर प्राप्त अभ्यर्थियों की वरीयता कम सूची बनाई जायेगी एवं निम्नानुसार पदों की संख्या के आधार पर अभ्यर्थियों का साक्षात्कार लिया जावेगा।

क्र.	कुल विज्ञापित रिक्त पदों की संख्या	साक्षात्कार लिये जाने हेतु अभ्यर्थियों की संख्या
1	1 से 10	कुल विज्ञापित रिक्त पदों का 10 गुना

- 1.6 चयनित होने पर उपस्थिति के समय निम्न अभिलेखों की मूल प्रति के साथ अभ्यर्थी को उपस्थित होना अनिवार्य है।

- 10 वीं बोर्ड परीक्षा की अंक सूची।
- 12 वीं बोर्ड परीक्षा की अंक सूची।
- स्नातक एवं स्नातकोत्तर परीक्षा के समस्त सेमेस्टर/वर्षों की अंकसूची।
- संबंधित डिग्री।
- संबंधित काउंसिल का जीवित पंजीयन प्रमाण पत्र।
- सक्षम अधिकारी द्वारा जारी स्थायी जाति/जाति सत्यापन प्रमाण पत्र।
- छत्तीसगढ़ राज्य का मूल निवास प्रमाण पत्र।
- विकलांगता प्रमाण पत्र जीवित।
- अनुभव प्रमाण पत्र – समस्त पदों के चयन में केन्द्र व राज्य सरकार के उपक्रम/शासकीय/अर्धशासकीय पदों पर पद से संबंधित कार्य अनुभव ही मान्य किया जायेगा जिसके लिये प्रतिवर्ष के मान से 02 अंक तथा राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन अंतर्गत कार्यरत अधिकारी तथा कर्मचारियों को पद से संबंधित कार्य अनुभव हेतु प्रतिवर्ष के मान से 03 अंक अधिकतम 5 वर्ष हेतु प्रदान किया जायेगा। तथा प्रत्येक वर्ष पूर्ण होने के उपरांत ही वर्ष का सीधे गुणांक के आधार पर अनुभव की गणना कर अंक दिये जायेंगे।
- उक्त अभिलेखों का एक स्वप्रमाणित सेट अभ्यर्थियों को उपस्थिति के समय प्रस्तुत करना होगा तथा किसी भी समय या किसी भी प्रकार से दस्तावेजों के असत्य पाये जाने पर अभ्यर्थी की नियुक्ति अमान्य की जा सकेगी।


- 1.7 दावा-आपत्ति हेतु अभ्यर्थियों को एक निश्चित समय दिया जायेगा आवेदन/सूची में त्रुटियों की स्थिति में जिला स्तर पर समितियां इन दावा-आपत्ति का निराकरण कर निर्णय लेगी तथा दावा-आपत्ति निराकरण एवं पात्र अभ्यर्थियों की सूची जारी करेगी एवं दावा-आपत्ति के तिथि के पश्चात किसी भी दावा-आपत्ति को स्वीकार/मान्य नहीं किया जायेगा एवं विज्ञापन की अंतिम तिथि के पश्चात जारी कोई भी दस्तावेज स्वीकार/मान्य नहीं किया जायेगा।

- 1.8 प्रत्येक पद के आवेदन पत्र के साथ निर्धारित आवेदन शुल्क राष्ट्रीयकृत बैंक द्वारा **DISTRICT HEALTH SOCIETY, KAWARDHA** के नाम से जारी डीडी (Demand Draft) बनाकर आवेदन पत्र के साथ संलग्न करना अनिवार्य होगा।

- 1.9 आवेदन शुल्क का विवरण निम्न प्रकार है-

वर्ग	मानदेय प्रतिमाह 25000 से कम आय के पदों के लिये	मानदेय प्रतिमाह 25000 एवं 25000 से अधिक आय के पदों के लिये
विकलांग/अ.जा./अ.ज.जा./महिला	100 रु.	200 रु.
अन्य पिछड़ा वर्ग	200 रु.	300 रु.
अनारक्षित संवर्ग	300 रु.	400 रु.

- 1.10 जिलो के पात्र अभ्यर्थियों को प्राथमिकता दिया जायेगा।
- 1.11 शासकीय/अर्द्धशासकीय संस्थान में कार्यरत उम्मीदवारो को अपने नियोक्ता संस्था से अनापत्ति प्रमाण पत्र की प्रति आवेदन पत्र के साथ संलग्न करना अनिवार्य होगा।
- 1.12 उपरोक्त संविदा अवधि 03 माह तक के लिए होगी। संविदा पद स्वतः निरस्त हो जायेंगे।
- 1.13 ऐसे अभ्यर्थी जिनकी सेवा अनुशासनहीनता/वित्तीय अनियमितता/अनुचित व्यवहार के कारण राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा सेवा समाप्त की गयी है चाहे वह किसी भी पद पर रहे हो उन्हें अपात्र उम्मीदवारों की संज्ञा में रखा जावेगा।
- 1.14 उक्त पदों के लिये प्रवर्गवार प्रतिक्षा भी जारी किया जायेगा जिसकी वैधता प्रकाशन तिथि से आगामी 03 माह तक के लिए वैध रहेगी, इस दौरान पद रिक्तता की स्थिति में उक्त प्रतिक्षा सूची से पदपूर्ति की जा सकेगी।
- 1.15 उक्त संविदा पद अस्थानांतरणीय होंगे तथा नियुक्ति आदेशानुसार पदस्थापना स्थल में उपस्थिति देना एवं मुख्यालय निवास करना अनिवार्य होगा।
- 1.16 चयनित उम्मीदवारो की सूची, कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी जिला कबीरधाम के सूचना पटल एवं जिले की वेबसाइट <http://kawardha.gov.in> पर देखी जा सकेगी एवं अन्य किसी माध्यम से सूचना नहीं दिया जायेगा।
- 1.17 उपरोक्त पदों पर भर्ती के दौरान उत्पन्न किसी भी विवाद एवं समस्याओं पर अंतिम निर्णय चयन समिति एवं मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी जिला कबीरधाम छ.ग. का होगा।
- 1.18 योग्य उम्मीदवार नही होने की दशा में चयन समिति द्वारा भर्ती निरस्त कर पुनः पद विज्ञापित कराया जा सकता है।
- 1.19 दिव्यांग आवेदकों को चिकित्सा प्राधिकारी (चिकित्सा प्राधिकारी, जो सरकारी सेवक नहीं है, के द्वारा जारी प्रमाण-पत्र की दशा में प्रारूप चार में मुख्य चिकित्सा अधिकारी/चिकित्सा अधीक्षक/सरकारी अस्पताल के प्रधान का प्रतिहस्ताक्षर और मोहर) जिला मेडिकल बोर्ड से प्राप्त स्थाई जीवित प्रमाण पत्र की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा, केवल ऐसे व्यक्ति सेवाओं/पदों में आरक्षण के लिए पात्र होंगे जो कम से कम 40 प्रतिशत संगत निःशक्तता से ग्रस्त हों।
- 1.20 अपूर्ण एवं त्रुटिपूर्ण आवेदन मान्य नहीं किये जायेंगे तथा लिफाफे के उपर पदनाम एवं श्रेणी का उल्लेख किया जाना होगा।


 मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
 जिला-कबीरधाम छ.ग.

आवेदन पत्र का प्रारूप

प्रति,

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

स्व
हस्ताक्षरित
पासपोर्ट
साईज फोटो

आपका विज्ञापन दिनांक में विज्ञापित पद (पद का नाम).....
के लिये मैं अपना आवेदन प्रस्तुत कर रहा/रही हूँ।

1. आवेदक/आवेदिका का नाम (हिन्दी में) :.....
आवेदक का पूरा नाम (अंग्रेजी में) :.....
2. पिता/पति का नाम :.....
3. माता का नाम :.....
4. (अ)जन्म तिथि (अंको में) : वर्ष..... माह..... दिनांक
- (ब) आयु 1 जनवरी 2021 की स्थिति में : वर्ष..... माह..... दिन.....
(प्रमाण पत्र संलग्न करें)
5. जाति (सामान्य./अजा/अ.ज.जा/अ.पि.व.) :.....
(सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र संलग्न करें)
6. लिंग (पुरुष/महिला अन्य) :.....
7. छ.ग. का मूल स्थानीय निवासी है या नहीं :.....
(सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र संलग्न करें)
8. क्या आप विकलांग श्रेणी के हैं :.....
 - 8.1 विकलांगता का प्रतिशत एवं प्रकार :.....
 - 8.2 भूतपूर्व सैनिक हों/नहीं :.....
(सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र संलग्न करें)
9. स्थायी निवास का पता :.....
:.....
:.....
:.....
10. वर्तमान पत्र व्यवहार का पता :.....
:.....
:.....
:.....
मोबाईल नं.:..... दूरभाष नं.
ई-मेल आई.डी.:.....

क्रमशः

11. आवेदक शुल्क -

वर्ग	मानदेय प्रतिमाह 25000 से कम आय के पदो के लिये	मानदेय प्रतिमाह 25000 एवं 25000 से अधिक आय के पदो के लिये
विकलांग/अ.जा./अ.ज.जा./महिला	100 रु.	200 रु.
अन्य पिछड़ा वर्ग	200 रु.	300 रु.
अनारक्षित संवर्ग	300 रु.	400 रु.

(आवेदन शुल्क राष्ट्रीयकृत बैंक से DISTRICT HEALTH SOCIETY, KAWARDHA के नाम से डिमाण्ड ड्राफ्ट जो कि कवर्धा में देय होगा, डिमाण्ड ड्राफ्ट की मूल प्रति आवेदन पत्र के साथ संलग्न करना अनिवार्य होगा। डिमांड ड्राफ्ट के अलावा अन्य किसी भी माध्यम से शुल्क देय मान्य नहीं होगा)

12. बैंक ड्राफ्ट का विवरण : डी.डी. क्रमांक दिनांक.....
बैंक का नाम राशि.....

13. शैक्षणिक योग्यता :- वांछित शैक्षणिक योग्यता का ही विवरण भरा जावे।
शैक्षणिक योग्यता की जानकारी गलत/अधूरा भरा जाने पर आवेदन निरस्त किया जावेगा।

क्र.	परीक्षा का नाम	बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम	उत्तीर्ण परीक्षा का वर्ष	उत्तीर्ण परीक्षा का पूर्णांक	उत्तीर्ण परीक्षा का प्राप्तांक	प्रतिशत

14. क्या आप विवाहित है। (हाँ/नहीं)

15. संलग्न सत्यापित प्रमाणपत्रों की सूची व संख्या :-

1. दसवी एवं बारहवी की अंकसूची
2. शैक्षणिक योग्यता की अंकसूची (सभी सेमेस्टर/ वर्षों का)
3. भूतपूर्व सैनिक/स्वतंत्रता संग्राम सेनानी से संबंधित प्रमाण पत्र
4. संबंधित कौंसिल का पंजीयन प्रमाणपत्र
5. जाति प्रमाण पत्र स्थायी/सत्यापित
6. विकलांग प्रमाण पत्र जीवित
7. मूल निवास प्रमाण पत्र
8. बैंक ड्राफ्ट की मूलप्रति
9. अनुभव/अन्य

घोषणा पत्र

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि इस आवेदन पत्र में दी गई जानकारी पूर्णतः सत्य एवं पूर्ण है। जो किसी भी स्थिति में असत्य पाये जाने पर मेरी उम्मीदवारी निरस्त हो जावेगी तथा भर्ती संबंधी मेरे सभी दावे समाप्त हो जाएंगे।

स्थान :-

दिनांक:-

आवेदक के हस्ताक्षर

नाम.....

पूर्ण पता.....