

कार्यालय, क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी, बलिया।


संख्या:- 234 /आयुष/वेलनेस सेंटर/2019-20


दिनांक-25 जुलाई, 2019

संशोधन/शुद्धि पत्र

जिलाधिकारी, बलिया के निर्देशानुसार इस कार्यालय के विज्ञापन संख्या-204/आयुष/वेलनेस सेंटर/2019-20 दिनांक 17 जुलाई, 2019 जिसके द्वारा योग प्रशिक्षक एवं योग सहायक की नियुक्ति की जानी थी को एतद् द्वारा संशोधित करते हुये अन्तिम तिथि 04 अगस्त, 2019 नियत की जाती है। पद चयन हेतु साक्षात्कार दिनांक 05.08.2019 को सुबह 10.00 बजे से राजकीय आयुर्वेदिक चिकित्सालय (15 शैय्या) नगर/बलिया में प्रारम्भ होगा।

ऐसे अन्य सभी अभ्यर्थी जो साक्षात्कार में प्रतिभाग करना चाहते हैं वह अपने सभी अभिलेखों (मूल एवं प्रमाणित प्रति) के साथ दिनांक 05.08.2019 को कार्यालय, क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी, बलिया में समय 10.00 बजे से 05.00 बजे तक भौतिक रूप से स्वयं उपस्थित हो पंजीकरण कराकर साक्षात्कार में वाक इन की तरह भी प्रतिभाग कर सकते हैं। शेष नियम व शर्तें पूर्ववत रहेंगी।


(डा० सरोज कुमार गुप्ता)
जिला होम्योपैथिक चिकित्सा अधिकारी,
बलिया।


(डा० राज कुमार शर्मा)
क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी,
बलिया।

आवेदन पत्र का प्रारूप

राजपत्रित
अधिकारी द्वारा
प्रमाणित फोटो

1- विज्ञापन संख्या- 204/आयुष/वेलनेस सेंटर/2019-20 दिनांक 17 जुलाई, 2019

1- आवेदित पद का नाम-

2- अभ्यर्थी का नाम-

3- पिता/पति का नाम-

4- स्थायी पता-

5- पत्राचार का पता-

6- जन्म तिथि-

7- राष्ट्रीयता-

8- जाति-

मो0न0-

आधार न0-

9- शैक्षिक योग्यता एवं व्यवसायिक योग्यता

क्र0 सं0	शैक्षिक एवं व्यवसायिक योग्यता	उत्तीर्ण वर्ष	वोर्ड/संस्था का नाम	श्रेणी	प्रतिशत
1					
2					

10- अनुभव प्रमाण पत्र का विवरण

क्र0 सं0	अनुभव प्रदान करने वाली संस्था का नाम व पता एवं पंजीकरण संख्या	अनुभव प्राप्त करने की अवधि (कब से कब तक)
1		

10- सेवायोजन कार्यालय का नाम व पंजीकरण संख्या-

11- आवेदन पत्र में वर्णित शैक्षणिक अभिलेखों/अनुभव प्रमाण पत्रों की स्व प्रमाणित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य है।

मैं.....एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त प्रमाण-पत्र एवं प्रविष्टियां मेरी व्यक्तिगत जानकारी के अनुसार सत्य एवं सही है। कोई तथ्य छिपाया नहीं गया है। यदि कोई तथ्य या विवरण असत्य पाया जाता है तो मेरा आवेदन पत्र/तैनाती पत्र निरस्त कर दिया जाये और मेरे विरुद्ध कार्यवाही की जाये इसमें मुझे कोई ऐतराज नहीं होगा।

अभ्यर्थी का हस्ताक्षर


(डा0 सरोज कुमार गुप्ता)

जिला होम्योपैथिक चिकित्सा अधिकारी,
बलिया।



(डा0 राज कुमार शर्मा)

क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी,
बलिया।