

రాణి చంద్రమణి దేవి ప్రభుత్వ ఆసుపత్రి

ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వం

అర్హత మరియు ఇతర వివరములు

[జి.వో.ఎం.ఎస్. సంఖ్య: 62, హెల్త్, మెడికల్ అండ్ ఫ్యామిలీ వేల్ఫేర్ (A1) డిపార్టుమెంటు, తేది : 10-06-2020 ద్వారా మంజూరు కాబడిన పోస్ట్ లను ఆంధ్రప్రదేశ్ రాష్ట్ర వైద్య విద్యా సంచాలకులు, విజయవాడ వారి అనుమతి పొందిన క్రింద పేర్కొన్న ఉద్యోగములకు అవుట్ సోర్సింగ్ పద్ధతి ద్వారా రూల్ ఆఫ్ రిజర్వేషన్ ప్రకారము భర్తీ కు జిల్లా కలెక్టర్ మరియు మేజిస్ట్రేట్, విశాఖపట్నం వారి ఆదేశాల మేరకు నోటిఫికేషన్ జారీ చేయడమయినది]

క్రమ సంఖ్య	పోస్ట్ వివరాలు	సంఖ్య	అర్హత	వేతనము	నియామకం
1.	ఫిమేల్ నర్సింగ్ ఆర్డర్లీ (ఆయా పోస్టులు)	05	* 8 వ తరగతి పాసై ఉండవలెను. * ప్రభుత్వము వారిచే గుర్తింపు వున్న బోర్డు నుండి 10 వ తరగతి కాని దానికి సమానమైన విద్యార్హత లో ఉత్తీర్ణత అయిన వారికి ప్రాధాన్యత ఇవ్వబడును. (మహిళా అభ్యర్థులు మాత్రమే అర్హులు)	12000	అవుట్ సోర్సింగ్

ఇది వరలో దరఖాస్తు చేసుకొన్నవారు 10 వ తరగతి కాని దానికి సమానమైన విద్యార్హత కాని కలిగి వుంటే ఆ మార్కుల జాబితాను మరియు దానికి సంబంధించిన స్టడీ సర్టిఫికేట్ లను గడువు తేది లోగా సూపరింటెండెంట్ , RCD హాస్పిటల్, విశాఖపట్నం వారి కార్యాలయమునకు అందచేయవలెను.

- అర్హత కలిగిన అభ్యర్థులు తేది 5-1-2021 నుండి తేది 11-1-2021 వరకు, పనిదినాలలో ఉదయం 10.30 గం ల నుండి సాయంత్రం గం 5:00 ల లో పు తమ ధరఖాస్తు లను సూపరింటెండెంట్ , ఆర్ .సి . డి ఆసుపత్రి, విశాఖపట్నం వారి కార్యాలయం నందు సంబంధిత నకళ్ళ తో సమర్పించవలసినది.
- దరఖాస్తు లను స్వీకరించుటకు ఆఖరు తేది 11-1-2021 సాయంత్రం గం 5:00 ల వరకు
- మరిన్ని వివరములు కొరకు ఆర్ .సి . డి ఆసుపత్రి, సూపరింటెండెంట్ వారి కార్యాలయం నందు సంప్రదించవలెను.

వయోపరిమితి : 01-07-2020 నాటికి గరిష్ట వయస్సు : 42 సం " లు ;

వయసు సడలింపు అర్హులు

- (a) SC / ST/ BC లకు 5 సం " లు.
- (b) మాజి సైనికులకు 3 సం " లు.
- (c) విభిన్న ప్రతిభావంతులకు - 10 సం " లు

➤ **ప్రాధాన్యత ఇచ్చు అంశములు :**

1. అర్హత పరీక్షకు ... 75 marks
 2. గవర్నమెంట్ ఆసుపత్రిలో (కాంట్రాక్టు / అవుట్ సోర్సింగ్) ఏదైనా పోస్టులలో పని చేసిన అనుభవానికి గరిష్టంగా ... 15 marks
 3. అర్హత సాధించినప్పటి నుండి పూర్తి అయిన సంవత్సరాలకు.. 10 marks
- పైన పేర్కొన్న పోస్ట్స్ అవుట్ సోర్సింగ్ ప్రాతిపదికన నియామకాలు చేయుటకు, నిలుపుదల చేయుటకు, ఖాళీల సంఖ్య లో ను మరియు నియమనిబంధన లో మార్పులు చేయుటకు జిల్లా నియామక కమిటీ కి పూర్తి హక్కులు కలవు.

RECRUITMENT FOR THE POST OF FNO (on outsourcing basis)
ఎఫ్ ఎన్ ఓ పోస్టుల భర్తీ కొరకు నియామకం (అవుట్ సోర్సింగ్ ప్రాతిపదికన)

జి.వో.ఎం.ఎస్ . సంఖ్య: 62, హెల్త్ , మెడికల్ అండ్ ఫ్యామిలీ వేల్ఫేర్ (A1) డిపార్టుమెంటు, తేది : 10-06-2020

(To be filled by the office) Application No/అప్లికేషను నెం:

1.	Name of the Candidate అభ్యర్థి పేరు :								Paste recent passport size colour photo with the Gazetted attestation ఫోటో మీద గజిటెడ్ హోదా అధికారి సంతకం చేయవలెను
2.(a)	Name of the Father: తండ్రి పేరు :								
(b)	Name of the mother : తల్లి పేరు :								
3.	Name of the Husband (if married) భర్త పేరు)								
4.	Date of Birth / years పుట్టిన తేది / వయసు :								
5.	Social Status (Please Tick): సామాజిక హోదా	OC	BC(A)	BC (B)	BC (c)	BC (D)	BC (E)	SC	ST
6.	Whether Physically Handicapped (please tick) & Percentage (శారీరక వైకల్యం, శాతం)	Yes / No (అవును / కాదు)				Percentage/ శాతం			
7.	Whether Ex Service man మాజీ సైనిక ఉద్యోగులు	Yes / No (అవును / కాదు)							
8.	Address /చిరునామా								
9.	Mobile number / మొబైల్ నెం								
10	Aaadhaar Number ఆదార్ నెంబరు								

11. DETAILS OF EDUCATION / విద్యార్హతకు సంబంధించిన వివరాలు :

CLASS/ తరగతి	YEAR OF PASSING / పాస్ అయిన సంవత్సరం	NAME OF THE SCHOOL పాఠశాల పేరు	DISTRICT IN WHICH STUDIED / చదివిన జిల్లా పేరు	సాధించిన మార్కుల వివరాలు	
				మొత్తం	సాధించినవి
IV					
V					
VI					
VII					
VIII					
IX					
X					

Study certificates from IVth to X th should be enclosed otherwise candidate will be treated as non local / (నాలుగో తరుగతి నుండి 10 వ తరుగతి వరకు స్టడీ సర్టిఫికేట్ ను జతపరచవలెను లేని యెడల

అభ్యర్థిని నాన్ లోకల్ గా పరిగణించబడును.

12. Details of experience: Any contract/outsourcing service in any post in any Govt. Hospital (if any) [గవర్నమెంట్ ఆసుపత్రిలో (కాంట్రాక్టు / అవుట్ సోర్సింగ్) ఏదైనా పోస్టులలో పని చేసినవారి అనుభవం నకు సంబంధించిన వివరాలు]:

Name of the position పనిచేసిన హోదా	Period (కాలం)		Name of the Govt. Hospital where she worked పనిచేసిన గవర్నమెంట్ ఆసుపత్రి పేరు	Remarks రిమార్క్స్
	From (నుండి)	To (వరకు)		

(స్వీయ దృవీకరణ)

నేను, శ్రీమతి / కుమారి తండ్రి / భర్త

(పేరు)..... పై న పేర్కొనబడిన నాకు సంబంధించిన వివరములు అన్నియూ సరి అయినవని నిర్ధారించుచున్నాను. ఏ సందర్భంలో నైనా పై న పేర్కొనబడిన వివరములు తప్పని నిర్ధారణ అయినట్లయితే అందుకు పూర్తి భాద్యత నేను వహించుతానని, తగిన క్రమశిక్షణ చర్యలు తీసుకొనుటకు మరియు నాయొక్క అభ్యర్థిత్వాన్ని రద్దు చేయడానికి సమ్మతించుచున్నాను.

సంతకం: _____

అభ్యర్థిని పేరు : _____

CHECK LIST FOR FNO

Sl.no	Check list of documents attached	Yes / NO
1.	Attested Copy of Study Certificate 4 th class to 10 th నాల్గవ తరగతి నుండి పదవ తరగతి వరకు స్టడీ సర్టిఫికేట్	
2.	Mark lists / మార్క్ లిస్టు	
3.	Experience certificate/ అనుభవ పత్రము	
4.	Latest Caste Certificate issued by MRO / గారి చే నూతనంగా జారీ చేయబడిన కుల దృవీకరణ పత్రం	
5.	Physically handicapped certificate (if any) issued by SADAREM / శారీరక వైకల్యం నిర్ధారించు సదరన్ సర్టిఫికేట్	
6.	ఇతర సర్టిఫికేట్లు ఏమైనా ఉన్నట్లయితే జతపరచవలెను	

Note: Self attested Copies of the certificates to the enclosed along with the application form.

(అప్లికేషన్ తో పాటు పైన పేర్కొన్న సర్టిఫికేట్లు స్వీయ దృవీకరణ కలిగి ఉండవలెను)

సంతకం: _____

అభ్యర్థిని పేరు : _____