



# जिला स्वास्थ्य समिति, जमुई।

## DISTRICT HEALTH SOCIETY, JAMUI



### जिला स्वास्थ्य समिति, जमुई।

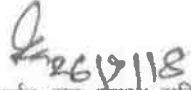
सदर अस्पताल परिसर, जमुई-811307, फोन-06345-224563

#### संविदा के आधार पर चयन हेतु आवेदन आमंत्रण (संशोधित)


राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन (NHM) के अंतर्गत जिला स्वास्थ्य समिति, जमुई के क्षेत्राधीन राजिया/मानदेय अर्थात् निम्नलिखित पद पर नियोजन हेतु योग्य अभ्यर्थियों से आवेदन आमंत्रित किया जाता है।

क्र.सं.	पद, शिक्षा/कोटि एवं मानदेय	न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता एवं अनुभव	उम्र सीमा
1.	प्रबंध अनुभव एवं गूल्यांकन सहायक-सह-हाटा इंड्री ऑपरेटर अनारक्षित-1 मानदेय-12,000/- रु0 प्रतिमाह	1. मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय/संस्थान से स्नातक उत्तीर्ण। 2. कंप्यूटर अनुप्रयोग में एक वर्ष का डिप्लोमा। 3. कंप्यूटर में MS-Office एवं Internet का ज्ञान अनिवार्य। साथ ही, Typing Speed. अंग्रेजी में 20 एवं हिन्दी में 10 शब्द प्रति मिनट। 4. स्वास्थ्य के क्षेत्र में 2 वर्षों का कार्य अनुभव। 5. इन अभ्यर्थियों को प्राथमिकता दी जाएगी जिन्हें स्वास्थ्य के क्षेत्र में सरकारी संस्थानों में कार्य करने का अनुभव होने के साथ HMIS, MCIS Application में भी कार्य करने का अनुभव हो।	न्यूनतम-21 वर्ष अधिकतम:- 1. अनारक्षित (पुरुष)-37 वर्ष 2. पिछड़ा वर्ग/अत्यंत पिछड़ा वर्ग (पुरुष/महिला)-40 वर्ष 3. अनारक्षित (महिला)-40 वर्ष 4. अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति (पुरुष/महिला)-42 वर्ष नोट-दिव्यांग अभ्यर्थियों को अधिकतम उम्रसीमा में 10 वर्षों का छूट अनुमान्य होगा।

- उम्र की गणना 01.08.2018 के आधार पर होगी।
- आरक्षण का लाभ केवल बिहार राज्य के निवासियों को ही दिया जाएगा। महिलाओं के लिए 35 प्रतिशत क्षेत्रीय आरक्षण नियमानुसार देय होगा।
- विनिर्दिष्ट मानदेय के अतिरिक्त कोई भी राशि देय नहीं होगी।
- संविदा अवधि 11 माह की होगी अथवा जब तक इस निमित्त सरकार से राशि मिलती रहेगी, जो भी पहले हो, तक मान्य होगा।
- निर्धारित प्रपत्र में आवेदन एवं Affidavit (Self) देना अनिवार्य होगा, जिसे जिला के वेबसाइट <https://jamui.nic.in> से Download कर अथवा जिला स्वास्थ्य समिति, जमुई के कार्यालय से कार्यालय अवधि में प्राप्त किया जा सकता है। निर्धारित आवेदन प्रपत्र में दो पासपोर्ट साइज फोटो के साथ सभी शैक्षणिक प्रमाण पत्रों, अंक पत्रों, अनुभव प्रमाणपत्र, जाति प्रमाणपत्र, आवासीय प्रमाणपत्र की स्व-अभिप्रेमाणित छायाप्रति एवं इस जाशय का शब्द पत्र (घाटरी से) संलग्न करना अनिवार्य होगा कि वे किसी फौजदारी मुकदमों में दखिल नहीं किए गए हैं, उनके द्वारा जमा किए गए सारे कागजात की मूल प्रति उनके पास उपलब्ध है और सही है तथा वे नियमित निरगुल का दावा नहीं करेंगे।
- उपर्युक्त पद हेतु निर्धारित योग्यता एवं अर्हता रखने वाले उम्मीदवार का पूर्ण रूप से मरा हुआ आवेदन सभी आवश्यक कागजात के साथ कम्पल रजिस्ट्री/स्पीड पोस्ट के माध्यम से दिनांक- 14/10/18 को अपराह्न 5.00 बजे तक सिविल सर्जन-सह-सदर सचिव, जिला स्वास्थ्य समिति, जमुई, सदर अस्पताल परिसर, जमुई-811307 के पता पर प्राप्त हो जाना चाहिए। रिफाफे के उपर आवेदित पद का नाम एवं मोबाईल नं0 उक्त रूप से लिखा होना चाहिए। निर्धारित समय के पश्चात प्राप्त आवेदन पर कोई विचार नहीं किया जाएगा।
- बिना कोई कारण बताये विज्ञापन रद्द करने अथवा संशोधित करने का अधिकार जिला स्वास्थ्य समिति के पास सुरक्षित रहेगा।

  
सिविल सर्जन-सह-सदर सचिव,  
जिला स्वास्थ्य समिति, जमुई।

  
26/9/2018

  
जिला स्वास्थ्य समिति, जमुई।



# जिला स्वास्थ्य समिति, जमुई । DISTRICT HEALTH SOCIETY, JAMUI



## जिला स्वास्थ्य समिति, जमुई ।

सदर अस्पताल परिसर, जमुई-811307

### शुद्धिपत्र

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन (NHM) के अंतर्गत जिला स्वास्थ्य समिति, जमुई के क्षेत्राधीन सविद्या/मानदेय आधारित RNTCP के अंतर्गत वरीय यशभा पर्यवेक्षक के पद पर नियोजन हेतु योग्य अभ्यर्थियों से आवेदन आमंत्रण हेतु विज्ञापन सं०-3809 (Ni Ni) 2018-19 का प्रकाशन 'दैनिक जागरण एवं 'प्रभात खबर' में दिनांक-20.06.2019 को एवं जिला के वेबसाईट पर कराया गया था, जिसमें मानदेय 18,000/-रु० (अठारह हजार रु०) मात्र प्रतिमाह प्रकाशित कराया गया था। उक्त विज्ञापन में राज्य स्वास्थ्य समिति, बिहार, पटना के निर्देशानुसार आंशिक सशोधन करते हुए मानदेय 15,000/-रु० (पन्द्रह हजार रु०) मात्र प्रतिमाह किया जाता है। शेष यथावत रहेगा।

26/9/18  
सिविल सर्जन-सह-सदरय सचिव,  
जिला स्वास्थ्य समिति, जमुई।

8/9/18  
जिला प्रमुख/सि.सि. अधिकारी,  
जिला स्वास्थ्य समिति, जमुई।

24/9/18

सदर अस्पताल परिसर, जमुई-811307

फोन/फैक्स-06345-224563, ईमेल-dhs2005\_jamui@rediffmail.com

## Application Form

(To be filled in by the candidate with Ball Point Pen in his/her own handwriting after carefully reading instructions mentioned in the TOR)

<b>Application for the post of</b>		Affix recent coloured photograph here			
<b>Demand Draft Details</b>	Issuing Bank: Branch: Demand Draft Number: Date of issue: Payable at: Category: Unreserved/EBC/BC/SC/ST (tick mark <input type="checkbox"/> whichever is applicable)				
<b>Name</b>					
<b>Father's/ Husband's Name</b> (Tick <input type="checkbox"/> whichever is applicable)					
<b>Date of Birth</b>					
<b>Age (as on 01.08.2018)</b>					
<b>Marital Status</b>					
<b>Nationality</b>					
<b>Category/Cast</b> Tick <input type="checkbox"/> whichever is applicable	Unreserved ( ) Extremely Backward Class ( ) Backward class ( ) Schedule caste ( ) Schedule Tribe ( ) Backward class (F) ( ) Caste _____ (Specify) Handicapped Yes ( ) No ( ) % _____				
<b>Present Address</b>					
<b>Permanent Address</b>					
<b>Contact Number</b>					
<b>E-mail ID</b>					
<b>Academic background (Starting from highest)</b>					
Sl. No.	Qualification	School/Institute/University	Year of passing	% of Marks/Grade	Sub/Specialization
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
<b>Technical Qualification (Starting from highest)</b>					
Sl. No.	Qualification	School/institute/University	Year of passing	% of Marks/Grade	Sub/Specialization
1.					
2.					
3.					
<b>Typing/Shorthand Speed (if applicable)</b>					
English	Hindi		Shorthand (Eng/Hindi)	Eng-	Hin-

(2)

<b>Trainings and workshops attended</b>				
Sl. No.	Topic	Institution/ Organization	Year	Objective of the training/ workshop
1.				
2.				
3.				
4.				
<b>Work Experience (starting from the latest)( Please enclose experience certificate)</b>				
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			
<b>Total Experience (in Year Months)</b>				
<b>Any other information that the candidate would like to give in support of his/her candidature</b>				

**Declaration :** I do hereby declare that all the statements made in this application are true and complete to the best of my knowledge and belief. In the event of any particulars or information furnished by me is found to be false/incorrect/incomplete, my candidature for the post is liable to be rejected/cancelled and in the event of any statement/information found false/incorrect even after my appointment, my contract is liable to be terminate without any notice.

Place : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(SIGNATURE OF THE CANDIDATE)

NOTE: THE SIGNATURE DONE ON THE APPLICATION FORM SHOULD BE IN RUNNING SCRIPT (NOT IN BLOCK LETTERS)

## Affidavit

I \_\_\_\_\_, aged \_\_\_\_\_ S/o, D/o \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ permanent resident of \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

my temporary address is \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

I hereby swear an affidavit under oath that all certificates namely

1.

2.

3.

4.

5.

exist in original with me, the particulars of which has been given while filing my application to State Health Society, Bihar. All the particulars are true and match the original. All these documents can be produced by me in original as and when asked by State Health Society, Bihar.

In the event of any wrong / false claim or certificate, legal action can be initiated against me and my candidature / application can be terminated.

Signature of Applicant