

**कार्यालय मुख्य चिकित्साधिकारी, जनपद-श्रावस्ती।**

पत्रांक: मु0चि0अ0 / संविदा / नियुक्ति / RBSK / 19-20 / 17306-07

दिनांक 10.01.2020

प्रेस-विज्ञप्ति

मिशन निदेशक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, उ0प्र0 लखनऊ के पत्रांक एस0पी0एम0यू0 / बी0एस0जी0वाई0 / 18 / 2012-13 / 1167-2 दिनांक 23.08.2012, पत्र संख्या एस0पी0एम0यू0 / बी0एस0जी0वाई0 / 01 / 2013-14 / 3107-75 दिनांक 25.09.2013, पत्र संख्या एस0पी0एम0यू0 / आर0बी0एस0के0 / 06 मानव संसाधन / 2013-14 / 5995 दिनांक 03.03.2014, पत्र संख्या एस0पी0एम0यू0 / आर0बी0एस0के0 / 06 / 2019-20 / 6339-2 दिनांक 23.10.2019 व पत्र संख्या एस0पी0एम0यू0 / आर0बी0एस0के0 / 2 / 2019-20 / 1818-2 दिनांक 28.05.2019 तथा जिलाधिकारी महोदया के अनुमोदन दिनांक 09.01.2020 के अनुपालन में 'राष्ट्रीय बाल स्वास्थ्य कार्यक्रम' के अन्तर्गत रिक्त पदों हेतु संविदा पर दि0 31.03.2020 अथवा पी0आई0पी0 की स्वीकृति, जो भी कम हो तक के लिये निम्न मानव संसाधन की तैनाती हेतु आवेदन पत्र निर्धारित प्रारूप पर दिनांक 27.01.2020 की सांय 5.00 बजे तक पंजीकृत/स्पीड पोस्ट के माध्यम से कार्यालय मुख्य चिकित्साधिकारी, जनपद-श्रावस्ती में आमंत्रित किया जाता है। निर्धारित तिथि के पश्चात् प्राप्त आवेदन पत्रों पर विचार नहीं किया जायेगा। उक्त पदों हेतु साक्षात्कार की सूचना पृथक से समाचार पत्रों एवं जनपदीय वेबसाईट के माध्यम से प्रकाशित कराई जायेगी।

क्र0 सं0	पदनाम	पदों की संख्या					पद हेतु शैक्षिक योग्यता	मानदेय रू0 प्रति माह
		सामा0	पिछड़ी	अनु0 जाति	अनु0 जनजाति	कुल		
1.	चिकित्साधिकारी (पुरुष)	01	00	01	00	02	बी0ए0एम0एस0 / बी0एच0एम0एस0 / बी0यू0एम0एस0 तथा उ0प्र0 मेडिकल काउंसिल में पंजीकृत (अधिकतम आयु 50 वर्ष होनी चाहिए)	26460/-
2.	चिकित्साधिकारी (महिला)	03	01	00	00	04	बी0ए0एम0एस0 / बी0एच0एम0एस0 / बी0यू0एम0एस0 तथा उ0प्र0 मेडिकल काउंसिल में पंजीकृत (अधिकतम आयु 50 वर्ष होनी चाहिए)	26460/-
3.	एलोपैथिक फार्मासिस्ट	01	00	00	00	01	एलोपैथिक फार्मासिस्ट जो यू0पी0 फार्मसी काउंसिल में पंजीकृत हो तथा कम्प्यूटर कार्य में दक्ष अभ्यर्थी को वरियता	13500/-
4.	ए0एन0एम0	01	01	00	00	02	ए0एन0एम0 तथा उ0प्र0 मेडिकल फैकल्टी में पंजीकृत	12000/-

**चयन हेतु अंकों का निर्धारण निम्नानुसार किया जायेगा-**

अभिलेखीय मेरिट के आधार पर प्रथम श्रेणी (25 अंक), द्वितीय श्रेणी (15 अंक) एवं तृतीय श्रेणी (10 अंक) (डिप्लोमा/डिग्री के आधार पर) हेतु कुल-50 अंक तथा अनुभव हेतु पांच वर्ष या उससे ऊपर 10 अंक, पांच वर्ष से कम तीन वर्ष तक 07 अंक एवं तीन वर्ष कम अनुभव पर 05 अंक दिये जायेंगे) एवं साक्षात्कार हेतु कुल -15 अंक

**नियुक्ति की शर्तें-**

- संविदा की नियुक्ति निर्धारित अवधि दिनांक 31.03.2020 तक के लिए की जायेगी अथवा कार्यक्रम की समाप्ति तक, जो भी कम हों।
- आरक्षित श्रेणी के योग्य अभ्यर्थी उपलब्ध न होने की दशा में रिक्तियां उपलब्ध अभ्यर्थियों से भरी जायेंगी, रिक्तियों की संख्या घट-बढ़ सकती है।
- प्राप्त आवेदनों पर एक चयन समिति के माध्यम से साक्षात्कार/मेरिट के आधार पर नियुक्ति प्रदान की जायेगी। साक्षात्कार के समय सभी मूल प्रमाण पत्र लाना अनिवार्य होगा। साक्षात्कार हेतु कोई यात्रा भत्ता देय नहीं होगा और न ही अलग से सूचित किया जायेगा।
- एक मुश्त मानदेय के अतिरिक्त अन्य कोई राशि देय नहीं होगी।
- इस नियुक्ति के आधार पर राज्य सरकार के अधीन पदों पर नियुक्ति पाने का कोई दावा मान्य नहीं होगा।
- कार्य, व्यवहार व आचरण सन्तोषजनक न पाये जाने पर सेवाएं तुरन्त समाप्त की जा सकेंगी।
- किसी भी दशा में किसी कर्मचारी का स्थानान्तरण नहीं किया जायेगा।
- कार्य व आचरण संतोषजनक न पाये जाने पर बिना किसी नोटिस के सेवायें तुरन्त समाप्त कर दी जायेंगी।
- चयन समिति का निर्णय अन्तिम होगा तथा नियुक्ति से सम्बन्धित सभी विधिक विवादों का निस्तारण स्थानीय जिला न्यायालय, श्रावस्ती के जूरिसडिक्शन के अधीन होगा।
- किसी भी अभ्यर्थी के ऊपर अभियोजन होने पर चयन निरस्त कर दिया जायेगा।
- साक्षात्कार प्रक्रिया को किसी भी स्तर पर निरस्त करने का पूर्ण अधिकारी चयन समिति के पास सुरक्षित होगा।

मुख्य चिकित्साधिकारी/सदस्य सचिव,  
जिला स्वास्थ्य समिति, श्रावस्ती।

## आवेदन पत्र का प्रारूप

अभ्यर्थी के राजपत्रित अधिकारी से प्रमाणित फोटों
---

विभाग का नाम चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण  
विज्ञापन संख्या.....

आवेदित पद का नाम.....

1. अभ्यर्थी का नाम-.....
2. पिता/पति का नाम-.....
3. जन्म तिथि -.....
4. लिंग पुरुष..... महिला.....
5. जाति -..... उपजाति.....
6. मोबाईल नं०..... ईमेल.....
7. पत्र व्यवहार का पता.....
8. स्थायी पता (निवास प्रमाण पत्र संलग्न करें).....

9. शैक्षिक योग्यता का क्रमवार विवरण:-

क्र० सं०	बोर्ड/संस्था/विश्व विद्यालय का नाम	उत्तीर्ण वर्ष	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्रतिशत	विषय

सभी प्रमाण पत्रों की प्रमाणित प्रति संलग्न करें।

10. अनुभव -अवधि..... संस्था का नाम.....(प्रमाण पत्र सहित)
11. संलग्नकों की संख्या.....

### "घोषणा-पत्र"

मैं.....पुत्र/पुत्री/पत्नी.....एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि आवेदन पत्र में दिये गये सूचनायें सत्य व सही है, किसी भी तथ्य को छिपाया नहीं गया है, कोई प्रमाण पत्र गलत पाये जाने पर मेरी सेवायें समाप्त कर दी जाये मुझे कोई आपत्ति नहीं होगी। किसी भी न्यायालय में वाद प्रेषित नहीं करूंगा/करुंगी मुझे पुलिस द्वारा कभी निरुद्ध नहीं किया गया/गयी हूँ और न ही न्यायालय में कोई वाद लम्बित है।

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर, पता एवं  
दिनांक सहित

कार्यालय मुख्य चिकित्साधिकारी, जनपद-श्रावस्ती।

पत्रांक: मु०चि०अ०/संविदा/नियुक्ति/RBSK/19-20/17306-07

दिनांक: 10.01.2020

प्रतिलिपि

सेवा में,

जिला सूचना एवं विज्ञान अधिकारी, जनपद-श्रावस्ती को इस आशय से कि उपरोक्त विज्ञप्ति को जनपदीय वेबसाईट पर अपलोड करने का कष्ट करें।

मुख्य चिकित्साधिकारी,  
जनपद-श्रावस्ती