

कार्यालय- क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी, बांदा।

संख्या- 84 /आयु0स्वा0केंद्र/2018-19

दिनांक- 4/5/2018

विज्ञप्ति

शासनादेश संख्या आ.मि-39/96-आयुष-2-2017-127/2016 आयुष अनुभाग-2 दिनांक 03 जनवरी 2018 एवं शासनादेश संख्या-621/41-आयुष-2-2018 -127/2016 दिनांक 17 मार्च 2018 में दिये गये निर्देशों के क्रम में राजकीय आयुर्वेदिक चिकित्सालय सीतापुर जनपद चित्रकूट में संचालित होने वाले आयुष स्वास्थ्य केंद्र (योग वेलनेस सेंटर) को क्रियाशील करने हेतु निम्नानुसार आवश्यकता है-

क्रम सं०	पद का नाम	पदों की संख्या	नियुक्ति का प्रकार	शैक्षिक योग्यता एवं अनुभव
1	योग प्रशिक्षक	01	एक मुश्त मासिक पारिश्रमिक	(ए)- मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय /संस्थानों से साढ़े पांच वर्षीय कोर्स बैचलर ऑफ नैचुरोपैथी एण्ड योगिक साइंस (बी०एन०वाई०एस) या एम०एस०सी० योग की डिग्री प्राप्त इन्हें अनुभव की छूट देते हुये वरीयता दी जायेगी। अथवा (बी)-बी०एस०सी० योग तीन वर्षीय डिग्री धारक/एम०ए० योग डिग्री धारक जिनका एक वर्षीय अनुभव हो। अथवा (सी)- पी०जी० डिप्लोमा (न्यूनतम एक वर्षीय पाठकन) डिप्लोमा धारक जिनका तीन वर्षीय अनुभव हो।
2	योग सहायक	01	एक मुश्त मासिक पारिश्रमिक	हाईस्कूल अथवा इण्टरमीडिएट के उपरान्त योग में न्यूनतम तीन माह का सर्टिफिकेट कोर्स एवं नैचुरोपैथी क्लीनिक/अस्पताल या योग सेन्टर में कार्य का तीन वर्षीय अनुभव हो।

1- योग प्रशिक्षक को रू० 27000 (सत्ताईस हजार) एवं योग सहायक को रू० 10000(दस हजार) एक मुश्त मासिक पूर्ण माह कार्य करने पर पारिश्रमिक दिया जायेगा।

2- योग प्रशिक्षक एवं योग सहायक हेतु न्यूनतम 21 वर्ष से अधिक किसी भी उम्र का हो सकता है। स्वस्थ एवं 65 वर्ष तक के अभ्यर्थियों को वरीयता दी जायेगी।

3- आवेदन दिनांक 24.05.2018 को अपरान्ह 05 बजे तक स्पीड पोस्ट/पंजीकृत डाक के माध्यम से राजकीय आयुर्वेदिक चिकित्सालय 25 शैय्या सीतापुर स्थान खोही जनपद चित्रकूट पिन कोड-210204 को प्राप्त हो जाना चाहिये। निर्धारित तिथि एवं समय के उपरान्त प्राप्त आवेदन पत्र स्वीकार नहीं किये जायेगे, अभ्यर्थी के अर्ह एवं अनर्ह होने के सम्बन्ध में चयन समिति का निर्णय अन्तिम व सर्वमान्य होगा। अपूर्ण या त्रुटिपूर्ण आवेदन पत्रों पर विचार नहीं किया जायेगा। आवेदन पत्र निर्धारित प्रारूप पर ही मान्य होंगे।

4- आवेदन पत्र के साथ दो लिफाफा रजिस्टर्ड डाक टिकट के साथ जिस पर अभ्यर्थी का नाम व पता लिखा हो आवेदन पत्र के साथ संलग्न करना होगा।

5- प्राप्त आवेदन पत्रों के अनुसार अभ्यर्थी के अनुक्रमिक साक्षात्कार की तिथि, समय, स्थान की सूचना डाक द्वारा सीधे अभ्यर्थी को भेजी जावेगी।

6-यह नियुक्ति आयुष स्वास्थ्य केंद्र(योग वेलनेस सेंटर) कार्यान्वयन समिति चित्रकूट के अध्यक्ष/जिलाधिकारी, चित्रकूट द्वारा बिना किसी नोटिस या बिना किसी कारण बताये किसी भी समय समाप्त की जा सकती है।



डा० वरुण कुमार गुप्ता
सदस्य सचिव/क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी,
बांदा।

आवेदन पत्र का प्रारूप

आवेदित पद का नाम-.....
अभ्यर्थी का नाम-..... अभ्यर्थी के पिता/पति का नाम

स्थायी पता पिनकोड सहित-.....

पत्र व्यवहार का पता-..... मो०न०.....

जन्म तिथि-.....

राष्ट्रीयता-..... जाति-..... निवास(प्रमाण पत्र संलग्न करें)

शैक्षिक एवं व्यावसायिक योग्यता (प्रमाण पत्र संलग्न करें)

क्रम सं०	उत्तीर्ण परीक्षा	बोर्ड/संस्था	वर्ष	श्रेणी

घोषणा

मैं.....एतद्वारा घोषणा करता हू/करती हूँ कि उपरोक्त प्रमाण पत्र मेरी व्यक्तिगत जानकारी के अनुसार सत्य व सही है तथा कोई भी तथ्य छिपाया नहीं गया है यदि कोई तथ्य/विवरण असत्य पाया जाता है तो मेरा आवेदन/नियुक्ति पत्र निरस्त कर दिया जाये और मेरे विरुद्ध कार्यवाही भी की जाय।

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

पास पोर्ट साइज
नवीनतम स्वयं
हस्ताक्षरित