

# कार्यालय क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी, बांदा।

संख्या-486 / आयु0स्वा0केन्द्र / 2020-21

दिनांक- 08-01-2021

## संशोधित विज्ञप्ति

विशेष सचिव उ0प्र0 शासन के शासनादेश संख्या-अ0मि0-39/96-आयुष-2-2017-127/16 आयुष अनुभाग -2 दिनांक 30 जनवरी 2018 एवं शासनसदेश संख्या- 621/96-आयुष-2-2018 -127/2016 आयुष अनुभाग-2 दिनांक 17 मार्च एवं संशोधित शासनादेश संख्या - आ0मि0-110/96-आयुष/2/2020/127/2016 आयुष अनुभाग-2 लखनऊ दिनांक 19 अक्टूबर 2020 के क्रम में राजकीय आयुर्वेदिक चिकित्सालय लोढवारा जनपद चित्रकूट में संचालित होने वाले आयुष स्वास्थ्य केन्द्र (योग वेलनेस सेंटर) को को क्रियाशील करने हेतु जारी विज्ञप्ति आदेश सं0 431/आयु0स्वा0केन्द्र/2020-21 दिनांक 18.12.2020 को संशोधित करते हुये आवेदन प्राप्त करने की तिथि 31.12.2020 के स्थान पर दिनांक 21.01.2021 निर्धारित किया जाता है अन्य शर्तें यथावत ही रहेगी-

| क्र0 सं0 | पद का नाम-    | पदों की संख्या | नियुक्ति का प्रकार                                       | शैक्षिक योग्यता एवं अनुभव  |
|----------|---------------|----------------|--|--|
| 1        | योग प्रशिक्षक | 01             | एक मुश्त मासिक पारिश्रमिक संविदा के आधार पर एक वर्ष हेतु | (ए)-मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालयों/संस्थानों से साढे पाँच वर्षीय कोर्स बैचलर ऑफ नैचुरोपैथी एण्ड योगिक साइंस(बी0एन0वाईएस0) डिग्रीधारक को वरीयता दी जायेगी<br>अथवा<br>(बी)-बी0ए0 योग तीन वर्षीय डिग्री धारक/बी0एस0सी0(योग) तीन वर्षीय डिग्री धारक/एम0एस0सी0 योग/एम0ए0 योग डिग्री धारक जिनका एक वर्षीय अनुभव हो<br>अथवा<br>(सी)-पी0जी0 डिप्लोमा(न्यूनतम एक वर्षीय पाठ्यक्रम)डिप्लोमा धारक जिनका दो वर्षीय अनुभव हो<br>नोट- कार्य का अनुभव प्रमाण पत्र निर्धारित डिग्री/पीजी0 डिप्लोमा के उत्तीर्ण करने के उपरान्त ही मान्य होगा। |
| 2        | योग सहायक     | 01             | एक मुश्त मासिक पारिश्रमिक संविदा के आधार पर एक वर्ष हेतु | इन्टरमीडियट या समकक्ष योग्यता के उपरान्त योग सेंटर/नेचुरोपैथी सेंटर/आयुष चिकित्सालय- जिसमें स्वस्थवृत्त एवं योग से सम्बन्धित क्लिनिक (बहिरंग) में कार्य करने का दो वर्ष का अनुभव हो  |

1- योग प्रशिक्षक को रू 27000=00 (सत्ताईस हजार) एवं योग सहायक को रू 10000=00 (दस हजार) एक मुश्त मासिक पूर्ण माह कार्य करने का पारिश्रमिक दिया जायेगा।

2- आवेदन दिनांक 21.01.2021 को अपरान्ह 05 बजे तक स्पीड पोस्ट/पंजीकृत डाक के माध्यम से कार्यालय क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी, जिला पंचायत परिसर अलीगंज बांदा पिन कोड-210001 को प्राप्त हो जाना चाहिए। 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 होगा।

3- साक्षात्कार हेतु अलग से सूचना दी जायेगी। साक्षात्कार के समय मूल प्रमाण पत्र लाना अनिवार्य होगा।

4- यह नियुक्ति आयुष स्वास्थ्य केन्द्र (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।

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

6- एक पद के लिये एक ही आवेदन स्वीकार होगा।

7- प्रथक पद हेतु प्रथक आवेदन ही स्वीकार किया जायेगा।

8- आवेदन पत्र के साथ पत्राचार हेतु लिफाफा 25 रू0 के डाक टिकट एवं पते के साथ संलग्न किया जाये।

9- विज्ञप्ति से सम्बन्धित आवेदन का प्रारूप एवं विस्तृत जानकारी [chitrakoot.nic.in](http://chitrakoot.nic.in) पर उपलब्ध है।

सदस्य सचिव / क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी  
बांदा/चित्रकूट।

### आवेदन पत्र का प्रारूप

1. विज्ञापन सं0-
2. आवेदित पद का नाम- .....
3. अभ्यर्थी का नाम-.....4. अभ्यर्थी के पिता/पति का नाम .....
5. स्थाई पता पिन कोड सहित-.....
6. पत्र व्यवहार का पता-.....7. मो0नं0.....
8. जन्म तिथि-.....
9. राष्ट्रीयता-
10. जाति-
11. निवास(प्रमाण पत्र संलग्न करें)
12. शैक्षिक एवं व्यावसायिक योग्यता (प्रमाण पत्र संलग्न करें)

पास पोर्ट साइज  
नवीनतम स्वयं  
हस्ताक्षरित फोटो

| क्रम सं0 | शैक्षिकयोग्यता/उत्तीर्ण परीक्षा | बोर्ड/संस्था का नाम | वर्ष | पूर्णांक | प्राप्तांक | श्रेणी | प्रतिशत |
|----------|---------------------------------|---------------------|------|----------|------------|--------|---------|
|          |                                 |                     |      |          |            |        |         |

13. अनुभव का विवरण-

### घोषणा

मैं..... एतद्वारा घोषणा करता हूँ/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