

कार्यालय, असैनिक शल्य चिकित्सक सह मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी, लोहरदगा।

आवेदन हेतु अंतिम तिथि— 23.11.2020

विज्ञापन सं० 01/2020

एन०एच०एम० के अन्तर्गत संविदा के आधार पर नियुक्ति हेतु विज्ञापन

जिला स्वास्थ्य समिति, लोहरदगा अंतर्गत एन०एच०एम० संविदा आधारित निम्न कार्यक्रम के रिक्त पद पर स्वीकृत मानदेय के विरुद्ध दिनांक 23.11.2020 तक बंद लिफाफे में असैनिक शल्य चिकित्सक सह मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी, लोहरदगा के पदनाम से निबंधित डाक एवं स्पीड पोस्ट के माध्यम से आवेदन आमंत्रित किया जाता है।

क्र०	कार्यक्रम का नाम	पोस्ट कोड	पदनाम	कुल रिक्ति	योग्यता एवं अर्हता	मासिक मानदेय
1	Malnutrition Treatment Centre (MTC)	01	Nutrition counsellor-MTC	02	1. Master's/ Bachelor's degree in food and nutrition/ Home Science (honrs/pass). 2. 1 year work experience in Health Sector/relevant field. 3. Basic Computer skills, especially those related to MS office. 4. Good Data management skills. Desirable: Would be given preference to female candidates. Fluency in local languages- both written and spoken. Ability work in a team.	Rs. 12994/-

चयन हेतु अधिकतम उम्र सीमा – आयु की गणना हेतु तिथि 31 अक्टूबर 2020, कार्मिक प्रशासनिक सुधार एवं राजभाषा विभाग, झारखण्ड के ज्ञापांक 7ए/नीति-07-11/2010 का० 2096/रॉची दिनांक 25.04.2011 के आलोक में निम्न होगा –

क्रम०	कोटि	न्यूनतम आयु सीमा	अधिकतम आयु सीमा	दिव्यांगों के लिए अधिकतम आयु सीमा
1	सामान्य	21	35	40
2	पिछड़ा वर्ग एवं अत्यंत पिछड़ा वर्ग		37	42
3	महिला – सामान्य वर्ग, पिछड़ा वर्ग एवं अत्यंत पिछड़ा वर्ग		38	43
4	अनुसूचित जाति एवं अनुसूचित जनजाति— पुरुष एवं महिला		40	45

चयन की शर्तें –

- संविदा के आधार पर चयनित कर्मियों का कोई नियोजन नहीं होगा, बल्कि स्वीकृत मानदेय के विरुद्ध उन्हें कार्य करने हेतु अनुबंधित किया जायेगा।
- उपरोक्त पद में जिला स्तरीय आरक्षण रोस्टर अनुमान्य होगा।
- संविदा एक वर्ष के लिए अनुमान्य होगी। आवश्यकतानुसार उसे एक-एक साल में Annual Performance Appraisal के आधार पर बढ़ायी जा सकती है।
- संविदा के आधार पर अनुबंधित कर्मियों को एक माह की नोटिस अथवा एक माह का मानदेय देकर अनुबंध समाप्त किया जा सकता है।

- v) जो अभ्यर्थी शैक्षणिक योग्यता के लिए CGPA स्कोर कार्ड प्रस्तुत कर रहे हैं वे मार्कशीट के साथ CGPA रूपान्तरण चार्ट (Conversion Chart) भी प्रस्तुत करेंगे।
- vi) विज्ञापित अर्हता, योग्यता के अनुरूप समिति द्वारा Shortlisted अभ्यर्थियों को आगे की चयन प्रक्रिया में सम्मिलित किया जायेगा।
- vii) नियुक्ति प्रक्रिया में जिला स्वास्थ्य समिति, लोहरदगा का निर्णय अंतिम एवं बाध्यकारी होगा।
- viii) समिति द्वारा आवश्यकतानुसार विज्ञापन के शर्तों में संशोधन किया जा सकता है।
- ix) नियुक्ति के समय किसी भी प्रकार का व्यक्तिगत पत्राचार/सम्पर्क मान्य नहीं होगा।

चयन की प्रक्रिया :

चयन की प्रक्रिया निम्नानुसार निर्धारित की जाती है :-

- i) अभ्यर्थियों का चयन शैक्षणिक योग्यता/संबंधित उच्च शिक्षा/लिखित परीक्षा के प्राप्तांक के आधार पर किया जाएगा।
- ii) यदि तकनीकी परीक्षा (Skill Test) की आवश्यकता हो तो वैसी परिस्थिति में उक्त दक्षता परीक्षा मात्र अर्हक (Qualifying) होगा।
- iii) सभी उम्मीदवार निबंधित डाक/स्पीड पोस्ट के द्वारा ही आवेदन पत्र भेजना सुनिश्चित करेंगे।
- iv) उक्त नियुक्ति में कार्मिक एवं प्रशासनिक सुधार तथा राजभाषा विभाग, झारखण्ड सरकार के संकल्प संख्या 14/स्थानीयता नीति-14-01/2015-5938 दिनांक 14.07.2016 से लागू स्थानीयता नीति का पूर्णतः अनुपालन किया जायेगा एवं संकल्प संख्या में उल्लेखित 13 जिलों के अन्तर्गत लोहरदगा जिला के स्थानीय निवासी को ही रिक्त पद पर नियुक्त किया जायेगा एवं उन्हीं का आवेदन स्वीकार्य है।
- v) अंतिम रूप से तैयार की गई मेधा सूची, सिविल सर्जन/उपायुक्त के कार्यालय पर एक सप्ताह के लिए प्रकाशित की जाएगी। सूचनापट्ट पर मेधासूची के प्रकाशन होने की सूचना समाचार पत्र के माध्यम से दी जायेगी।

आवेदन की प्रक्रिया :

- i) उपरोक्त योग्यता सह अर्हता रखने वाले उम्मीदवारों से निम्नांकित विहित प्रपत्र में आवश्यक अंक पत्रों एवं प्रमाण पत्रों की स्वअभिप्रमाणित प्रति, आरक्षण के दावा हेतु अंचलाधिकारी/अनुमण्डल पदाधिकारी द्वारा निर्गत स्थानीय निवासी प्रमाण पत्र तथा अनुमण्डल पदाधिकारी/उपायुक्त द्वारा निर्गत जाति प्रमाण पत्र, जन्म तिथि से संबंधित मैट्रिकुलेशन प्रमाण पत्र तथा आवेदन -पत्र के साथ स्व अभिप्रमाणित दो पासपोर्ट साईज फोटो संलग्न करते हुए दिनांक **23.11.2020** तक निम्नांकित विहित प्रपत्र में आवेदन जमा किया जा सकता है। दिनांक **23.11.2020** के बाद प्राप्त आवेदनों पर विचार नहीं किया जाएगा।
- ii) किसी अन्य कार्यालय में आवेदन जमा करने पर उनका आवेदन स्वतः निरस्त कर दिया जायेगा।
- iii). आवेदन शुल्क - आवेदन हेतु सामान्य कोटि/पिछड़ा वर्ग/अत्यंत पिछड़ा वर्ग के आवेदकों को 400/- रूपया, अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति के आवेदकों के लिए 200/- रूपया का डिमाण्ड ड्राफ्ट आवेदन पत्र के साथ संलग्न करना अनिवार्य होगा। ड्राफ्ट का भुगतान जिला स्वास्थ्य समिति लोहरदगा / District Health Society, Lohardaga के नाम का तथा लोहरदगा जिले में भुगतये लिखा हुआ होना अनिवार्य होगा।

५

- iv) शारीरिक रूप से दिव्यांग को सिविल सर्जन द्वारा निर्गत दिव्यांगता प्रमाण पत्र संलग्न करना अनिवार्य होगा। दिव्यांगजनों से कोई शुल्क नहीं लिया जायेगा।
- v) लिफाफे के उपर स्पष्ट रूप से विज्ञापन संख्या, पद कोड एवं पदनाम लिखें साथ ही आवेदक का नाम एवं पुरा पता का उल्लेख करना आवश्यक है।

14/11/2016
असैनिक शल्य चिकित्सक सह मुख्य
चिकित्सा पदाधिकारी, लोहरदगा।

आवेदन हेतु विहित प्रपत्र

सेवा में,

असैनिक शल्य चिकित्सक –सह–
मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी, लोहरदगा।

फोटो
स्व अभिप्रमाणित

1. पद का नाम पद कोड.....
2. आवेदक का नाम
3. पिता/पति का नाम
4. जन्म तिथि
5. मो0/वाहटसएप नं0ई-मेल.....
6. स्थायी पता
7. पत्राचार का पता
8. शैक्षणिक एवं प्रशैक्षणिक योग्यता
क. क्रमशः उच्चतम योग्यता से शुरू करते हुए न्यूनतम योग्यता तक की विवरणी अंकित करें।
ख. सारे योग्यताओं के स्व0 अभिप्रमाणित प्रमाण पत्र एवं अंक पत्र अवश्य संलग्न करें।
ग. प्रत्येक वर्ष का प्रवेश पत्र एवं अंक प्रमाण पत्र संलग्न करें।

परीक्षा का नाम	उत्तीर्णता वर्ष	बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम	प्राप्तांक का प्रतिशत

9. कार्य अनुभव
क. स्वास्थ्य क्षेत्र/संबंधित क्षेत्र में कम से कम एक वर्ष का कार्य अनुभव को दर्ज करें। प्रमाण पत्र की स्वअभिप्रमाणित प्रति संलग्न करें।

पद का नाम	संस्थान का नाम	अनुभव (तिथि अंकित करें)	
		कब से	कब तक

10. स्थानीय निवासी
(अंचलाधिकारी/ अनुमण्डल पदाधिकारी द्वारा निर्गत आवासीय प्रमाण पत्र संलग्न करें)
11. श्रेणी (सामान्य/पिछड़ा वर्ग/अत्यंत पिछड़ा वर्ग/अनुसूचित जनजाति/अनुसूचित जाति)
(आरक्षण के लाभ हेतु अनुमण्डल पदाधिकारी/उपायुक्त द्वारा निर्गत जाति प्रमाण पत्र संलग्न करें)
12. शारीरिक रूप से दिव्यांग
(सिविल सर्जन द्वारा निर्गत दिव्यांगता प्रमाण पत्र संलग्न करें)
13. परीक्षा शुल्क की विवरणी

DD No.	Date of Issue	Drawn from Bank & Branch

घोषणा

उपरोक्त सभी सूचनाएँ मेरी जानकारी में सही हैं, कोई भी सूचनाएँ गलत पाये जाने पर मेरी उम्मीदवारी रद्द की जा सकती है।

तिथि

स्थान



आवेदक का हस्ताक्षर