

**कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी**  
**जिला-बेमेतरा (छ0ग0)**

क्रमांक/स्था.सीधी भर्ती/2020/2041

बेमेतरा, दिनांक 16/10/2020

--: सूचना ::--

**विषय :-** संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें, छ.ग. अंतर्गत ग्रामीण स्वास्थ्य संयोजक, महिला (A.N.M.) के रिक्त पदों पर नियमित नियुक्ति हेतु ऑनलाईन प्राप्त आवेदनों की मेरिट सूची प्रकाशन कर दावा आपत्ति आमंत्रित करने के संबंध में।

—00—

उपरोक्त विषयांतर्गत लेख है कि छ.ग. शासन, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, एवं संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें, छ.ग. अंतर्गत ग्रामीण स्वास्थ्य संयोजक, महिला (A.N.M.) के रिक्त पदों को भरे जाने हेतु छ.ग. शासन, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, मंत्रालय के पत्र क्रमांक एफ 1-60/202/17 एक दिनांक 27/07/2020 में 400 ग्रामीण स्वास्थ्य संयोजक, महिला (A.N.M.) के रिक्त पदों की पूर्ति हेतु सहमति/अनुमति उपरांत संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें, छत्तीसगढ़ के पत्र क्रमांक/स्थापना नर्सिंग/2020/586 नवा रायपुर, दिनांक 14/08/2020 अनुसार ग्रामीण स्वास्थ्य संयोजक, महिला (A.N.M.) के 253 पदों की पूर्ति हेतु विज्ञापन प्रकाशित कर दिनांक 18/08/2020 से 01/09/2020 तक ऑनलाईन आवेदन विभागीय वेबसाईट [www.cghealth.nic.in](http://www.cghealth.nic.in) में आमंत्रित किए गए थे।

कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, जिला-बेमेतरा (छ.ग.) द्वारा संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें, छ.ग. के ऑनलाईन प्राप्त आवेदनों की मेरिट सूची का विभागीय चयन समिति, द्वारा बैठक आयोजित कर अवलोकन किया गया। अवलोकन उपरांत प्रारंभिक मेरिट सूची, अभ्यर्थियों के अवलोकन एवं दावा आपत्ति हेतु जिले के वेबसाईट [www.bemetara.gov.in](http://www.bemetara.gov.in) में एवं विभागीय वेबसाईट [www.cghealth.nic.in](http://www.cghealth.nic.in) में प्रकाशन किया गया है।

अतएव उपरोक्त प्रारंभिक मेरिट सूची में यदि किसी अभ्यर्थी/आवेदिका को दावा आपत्ति करना है, तो अभ्यर्थी अपना दावा आपत्ति निर्धारित प्रारूप में संबंधित दस्तावेज (PDF) संलग्न कर जिले के विभागीय मेल आई-डी [anmbhartibemetara@gmail.com](mailto:anmbhartibemetara@gmail.com) पर दिनांक 17/10/2020 से 23/10/2020 तक सायं 05.00 बजे तक अपना दावा आपत्ति प्रस्तुत कर सकते हैं। अन्य माध्यम से और निर्धारित समय-सीमा के पश्चात् प्राप्त दावा आपत्ति पर विचार नहीं किया जावेगा। दावा आपत्ति केवल अभ्यर्थी के मेरिट के अंकों पर ही स्वीकार किया जावेगा।

Siddhanta 16.10.2020  
मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी  
जिला-बेमेतरा (छ.ग.)

प्रति,

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी  
जिला-बेमेतरा, छत्तीसगढ़

विषय :- ए.एन.एम. हेतु दावा आपत्ति प्रस्तुत करने विषयक।

—00—

1	आवेदन क्रमांक (Application No.)	
2	आवेदिका का पूरा नाम (हिन्दी में)	
3	आवेदिका का पूरा नाम (अंग्रेजी में)	
4	पिता/पति का नाम	
5	दावा-आपत्ति का संक्षिप्त विवरण	
6	संलग्न दस्तावेज	

नोट :- अभ्यार्थी/आवेदिका उपरोक्तानुसार जानकारी के साथ दावा-आपत्ति का पूर्ण विवरण एवं उक्त संबंध में संबंधित दस्तावेज संलग्न कर स्वयं हस्ताक्षरित प्रति स्कैन कर ई-मेल आई.डी. [anmbhartibemetara@gmail.com](mailto:anmbhartibemetara@gmail.com) में ही भेजा जाना सुनिश्चित करें।

आवेदिका का हस्ताक्षर

१