

प्रेषक

मुख्य चिकित्सा अधिकारी  
गाजियाबाद।

सेवा में,

जिला सूचना अधिकारी  
गाजियाबाद।

पत्रांक : मु०चि०अ०/शहरी आशा चयन /2021-22/

2575

दिनांक: 22.10.2021

विषय -शहरी आशा चयन सूचना के संबंध में।

कृपया संलग्नक विज्ञापन सरकारी दरों पर एक राष्ट्रीय एवं एक स्थानीय समाचार पत्रों में 120 वर्ग सेमी० के क्षेत्रफल में दिनांक 24.10.2021 के संस्करणों में रोटेशन अनुसार डी०ए०वी०पी० दरों पर प्रकाशित कराने तथा जनपद गाजियाबाद बिल भुगतान हेतु दो प्रतियों में अद्धोहस्ताक्षरी के कार्यालय में प्रस्तुत करने का कष्ट करें।

पृष्ठांकन : मु०चि०अ०/शहरी आशा चयन /2021-22/

प्रतिलिपि निम्न सूचनार्थ एवं आवश्यक कारवाही हेतु प्रेषित:-

1. प्रभारी जिला रोजगार सहायता कार्यालय , जनपद गाजियाबाद।
2. प्रभारी NIC गाजियाबाद को इस अनुरोध के साथ प्रेषित की जिला NIC वेबसाइट पर भी उक्त विज्ञापन को अपलोड कराने का कष्ट करें।

मुख्य चिकित्सा अधिकारी  
गाजियाबाद।

तद्दिनांक

मुख्य चिकित्सा अधिकारी  
गाजियाबाद।

# कार्यालय मुख्य चिकित्सा अधिकारी, गाजियाबाद

पत्रांक -मु०चि०अ०/शहरी आशा चयन /2021-22/

दिनांक :-22.10.2021

## शहरी आशा चयन हेतु सूचना

प्रदेश में मातृ एवं शिशु मृत्यु दर में कमी लाने एवं महिलाओं एवं बच्चों को उचित स्वास्थ्य सेवाएँ उपलब्ध कराये जाने के उद्देश्य से राष्ट्रीय शहरी स्वास्थ्य मिशन के अंतर्गत शहरी आशा का चयन नगरीय क्षेत्र के स्लम क्षेत्र /मोहल्ले गाजियाबाद निम्न स्थानों पर किया जाना है -

Sl. No.	Name of Urban PHC ( UPHC)	रिक्त आशाएँ
1	UPHC, Makanpur	1
2	UPHC, Maharajpur 2	4
3	UPHC, Deendayapuri, Nandgram	1
4	UPHC Shashtrinagar (Carte)	1
5	UPHC Vijaynagar-1	3
6	UPHC Bhopura	4
7	UPHC, Panchsheel Colony, Bhopura	1
8	UPHC Kanawani	2
9	UPHC Daulatpura	1
10	UPHC Arthala Mohan Nagar	1
11	UPHC Buddh Vihar Vijay Nagar	2
12	UPHC, Tilakram Colony, Loni	1
13	UPHC Rahul Garden Loni	2
14	UPHC, Adarsh Nagar Som Bazar Khoda Colony (Khoda-1)	1
15	UPHC, Sadhana Enclave Khoda Colony	1
16	UPHC Khoda Gaon, Khoda	3
17	UPHC Krishana Nagar, Modinagar	1
कुल योग		<b>30</b>

आशा के चयन के लिए निम्नलिखित आर्हतायें हैं।

1. आशा को उसी स्लम क्षेत्र / मोहल्ले की स्थानीय निवासी होना आवश्यक है।
2. विवाहित /विधवा /तलाक़शुदा /पति से अलग हो गयी महिला को वरीयता दी जाएगी।
3. उम्र 20 से 45 वर्ष के बीच होना चाहिए।
4. हाईस्कूल (10<sup>th</sup>) उत्तीर्ण हो।

आवेदन निर्धारित प्रारूप पर दिनांक 03.11.2021 सांध्य 05:00 बजे तक सभी आवश्यक डाकुमेंट सहित संबन्धित नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र पर व्यक्तिगत रूप से जमा कराना होगा।

### शहरी आशा चयन हेतु आवेदन का प्रारूप

1. नाम .....
2. पिता /पति का नाम .....
3. वैवाहिक स्थिति -वैवाहिक /अविवाहित /तलाक़शुदा/विधवा .....
4. पता .....
5. शैक्षिक योग्यता.....
6. मोबाइल नंबर .....
7. कार्य का अनुभव वर्ष में (यदि हो तो).....

स्वयं प्रमाणित  
फोटो

आवेदक के हस्ताक्षर