

# मुख्य चिकित्सा अधिकारी, गाजियाबाद।

पत्रांक: मु0वि0अ0/सौधिया/नियुक्ति/2021

दिनांक: 17.11.2021

## प्रेस विज्ञापित

प्रधानमंत्री मातृ वन्दना योजना के अन्तर्गत जनमय गाजियाबाद में निम्नलिखित पदों के लिए योग्य अभ्यर्थियों से आवेदन आमंत्रित किये जाते हैं।

क्र. सं.	पदनाम	रिक्त पदों की संख्या					मानवीय अंश (को)	योग्यता एवं अन्य विवरण
		संरक्षित	अन्य	अनुसूचित जाति	अनुसूचित जाति (अर्थ)	अन्य		
प्रधानमंत्री मातृ वन्दना योजना								
1	District Programme Co-ordinator	01	-	-	-	01	35,000/-	<b>Essential:</b> 1. Post Graduate degree in Social Sciences/Life Sciences/Nutrition/Medicine/Health Management/Social Work/Rural Management from a reputed educational institution. 2. At least 01 year of experience in planning, implementation and monitoring in health sector. 3. High level of proficiency in Hindi & English (both verbal and writing skills). 4. Proficiency in MS Word, Excel and Power Point. <b>Desirable:</b> 1. Candidates having experience of working with govt./non-govt. organizations. 2. Knowledge of project management techniques. 3. Knowledge of Hindi & English typing.
2	District Programme Assistant	01	-	-	-	01	20,000/-	<b>Essential:</b> 1. Graduate degree in Social Sciences/Social Work/Knowl Management/Statistics from a reputed educational institution. 2. At least 01 year of experience in planning, implementation and monitoring in health sector. 3. High level of proficiency in Hindi & English (both verbal and writing skills). 4. Proficiency in using MS Word, Excel and Power Point. <b>Desirable:</b> 1. Candidates having experience of working with govt./non-govt. organizations. 2. Knowledge of project management techniques. 3. Knowledge of Hindi & English typing.

### धिया निर्देश:-

- उपरोक्त दोनों पदों के लिए आवेदन प्राप्त की अंतिम तिथि 03.12.2021 है। आवेदन पत्र [ghaziabad.nic.in](http://ghaziabad.nic.in) से डाउनलोड किया जा सकता है। अंतिम सूचनाओं एवं सहायक की तिथि के लिये निर्धारित रूप से [ghaziabad.nic.in](http://ghaziabad.nic.in) को देखना सुनिश्चित करें। सभी अभ्यर्थी आवेदन पत्र के साथ अपने शैक्षिक योग्यता, कम्प्यूटर कक्षा का प्रमाण पत्र, अनुभव प्रमाण पत्र को स्वप्रमाणित व्यवहारिता एवं दो पासपोर्ट साइज की तस्वीरों पर अंकित पत्र का नाम अंकित करना अनिवार्य है, संगत आवेदन पत्र साईट से डाउनलोड किये हुए निर्धारित प्रारूप में संगत प्रमाण-पत्रों एवं दो पासपोर्ट साईज की फोटो के साथ "मुख्य चिकित्सा अधिकारी कार्यालय, पी ब्लॉक, सी0-23, संजयनगर, गाजियाबाद-201001" पर केवल पत्रोद्धृत डाक/संगत पोस्ट के माध्यम से दिनांक 03.12.2021 सांय 05:00 बजे तक स्वीकार किये जायेंगे।
- नियुक्ति प्रक्रिया की किसी चरण में प्रतिभाग करने हेतु कोई वाचा भत्ता देय नहीं होगा।
- किसी भी अभ्यर्थी को अर्द्ध अथवा अनर्द्ध लेने के संबंध में नियुक्ति प्रक्रिया का निर्णय अंतिम होगा।
- सभी रिक्तियां पूर्णतया अस्थायी हैं।
- आयु की गणना 01 जुलाई 2021 के अनुसार की जायेगी, कम संख्या 01 के लिए अधिकतम आयु 45 वर्ष एवं कम संख्या 02 के लिए अधिकतम आयु 40 वर्ष।
- लिटरो भी लिपिकीय त्रुटि में सुधार का आवेदन कार्यालय को भिजित है।

पृथक् सं: मु0वि0अ0/सौधिया/नियुक्ति/2021/2043 (1-9)

प्रतिलिपि: निर्धारित को सूचनाएं एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु भेजित।

- प्रमुख सचिव, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उत्तर प्रदेश सरकार।
- अधीक्षक, चिकित्सा, उत्तर प्रदेश सरकार।
- अपर निदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, मेडल मण्डल, मेरठ।
- जिलाधिकारी, गाजियाबाद।
- जिला सहायक अधिकारी, गाजियाबाद।
- सहायक, अंतर एजेंसी/दैनिक सहायक, गाजियाबाद को उक्त विज्ञापित सरकारी दूरी पर प्रकाशित कराने हेतु एवं विल मुद्रान हेतु संशयक सूचना निर्देशक, गाजियाबाद द्वारा स्थापित कराकर अधीनस्थकारी कार्यालय में उपस्थापित करने का कार्य करें।
- प्रभारी अधिकारी (EAO/आई0सी0) को इस आशय के साथ प्रेषित है कि उक्त विज्ञापित को अपनी वेबसाइट पर अपलोड करने का कार्य करें।
- जिला मुख्य अधिकारी, गाजियाबाद।
- नोटिस बोर्ड।

मुख्य चिकित्सा अधिकारी  
गाजियाबाद।  
सूचनांक।

*(Handwritten Signature)*

*(Handwritten Signature)*  
मुख्य चिकित्सा अधिकारी  
गाजियाबाद।

**APPLICATION PERFORMA****Application for Engagement of Various Posts on Contract Basis**

\*To be filled up / typewritten in CAPITAL LETTERS

1. Name of the Post Applied for: \_\_\_\_\_
2. Name of the Candidate: Mr. / Ms. \_\_\_\_\_
3. Father's Name: Mr. \_\_\_\_\_
4. Gender: Male / Female / Others \_\_\_\_\_
5. Date of Birth (\*): DD-MM-YYYY \_\_\_\_\_
6. Age as on 01-May-2018: \_\_\_\_\_ (Years) \_\_\_\_\_ (Months) \_\_\_\_\_ (Days)
7. Nationality\*: \_\_\_\_\_
8. Marital Status: \_\_\_\_\_
9. Mobile Number/ Contact No with STD code: \_\_\_\_\_
10. E-mail ID: \_\_\_\_\_
11. Address for Correspondence: - \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Pin Code \_\_\_\_\_
12. Permanent Address (\*): - \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Pin Code \_\_\_\_\_
13. Whether belonging to (\*): SC / ST / OBC / PH / Ex-Ser / General \_\_\_\_\_

Photograph to  
affix

**14. Educational & Professional Qualification from Matriculation and onwards (\*):-**

Exam Passed	Subject	Univ./Board	Year of Passing	Marks obtained	% of Marks
10 <sup>th</sup>					
12 <sup>th</sup>					
Graduation					
Post Graduation					
PG Diploma					
Any other					

**15. Professional Experience (in chronological order) (\*):- Total years of exp: \_\_\_\_\_ Months \_\_\_\_\_.**

Name of the organization	Position held with pay scale or Salary	Period of tenure with dates	Brief description of duties	Detailed experience (date wise)

## 16. Language Proficiency:

Language	Reading	Speaking	Writing
English			
Hindi			

## 17. Trainings / Workshop

## 18. Other Skills / Accomplishments

- Award/Special Certificate:
- Co-curriculum Activities:
- Interests:
- Computer Skills \* (MS Office, Internet) :

## 19. References (Provide Minimum Two References):-

Name:	Name:
Designation:	Designation:
Mobile Number:	Mobile Number:
Organization:	Organization:

20. Do you permit to supply a copy of your application form, if demanded under Right to Information Act, 2005(Say Yes or No): \_\_\_\_\_

21. Other Information, if any: \_\_\_\_\_

## 22. Certification:

It is solemnly declared that the information's furnished above are true. If any of these is found incorrect at any point of time, I shall be liable for action.

Signature of the Applicant

Mobile No. \_\_\_\_\_

Date: DD-MM-YYYY \_\_\_\_\_

(\* )Attested copies of relevant certificates to be attached.