

# विज्ञापन का प्रारूप

19

## ओ.टी. अटेण्डेंट के पद हेतु

छ0ग0 शासन, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, मंत्रालय, महानदी भवन, नया रायपुर के पत्र क्रमांक एफ 1-62/2015/17-एक, नया रायपुर, दिनांक 09.08.2018 एवं संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें, छ0ग0 के पत्र क्रमांक स्था.अवि./419/2018/17 अटल नगर, रायपुर, दिनांक 14.01.2019 के परिपालन में ओ.टी. अटेण्डेंट के पद 100 बिस्तर एमसीएच क्लीनिक कोण्डागांव में 02 पदों पर भर्ती की सहमति वित्त विभाग से प्राप्त होने पर रिक्त पदों की पूर्ति के लिए सीधी भर्ती द्वारा आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते हैं। भरे जाने वाले पदों का विस्तृत विवरण निम्नानुसार है :-

### कोण्डागांव जिले के लिए लागू आरक्षण नियमानुसार-

क्र.	पद नाम	कुल रिक्त पद	अ.जा.					अ.ज.जा.					अ.पि.व.					अनारक्षित				
			मुक्त	म	वि.	भू. पू. सै.	योग	मुक्त	म	वि.	भू. पू. सै.	योग	मुक्त	म	वि.	भू. पू. सै.	योग	मुक्त	म	वि.	भू. पू. सै.	योग
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
1	ओ.टी. अटेण्डेंट	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0

### शैक्षणिक योग्यता:-

- उक्त पदों की पूर्ति हेतु आवश्यक शैक्षणिक योग्यता 8वीं कक्षा उत्तीर्ण होना चाहिए।
- ओ.टी. अटेण्डेंट के पद हेतु वेतनमान 15600-49400 लेवल-1 होगा।

### नियम एवं शर्त:-

- आयु सीमा में छूट आयु दिनांक 01.01.2020 की स्थिति में न्यूनतम 18 वर्ष एवं अधिकतम 35 वर्ष होनी चाहिए। शासन द्वारा समय-समय पर आयु सीमा में दी गई छूट का प्रावधान होगा।
- अभ्यर्थी को कोण्डागांव जिले के स्थानीय निवासी ही भर्ती हेतु पात्र होंगे।
- आवेदक का रोजगार कार्यालय में जीवित पंजीयन होना अनिवार्य है।
- कोई भी उम्मीदवार जिसने विवाह के लिए नियत की गई न्यूनतम आयु से पूर्व विवाह कर लिया हो जिससे सेवा या पद पर नियुक्ति के लिए पात्र नहीं होगा।
- कोई भी अभ्यर्थी जिसकी दो से अधिक संतान है जिसमें से एक का जन्म 25.01.2001 के पश्चात हो किसी सेवा एवं नियुक्ति के लिए पात्र नहीं होगा।
- आवेदन पत्र के साथ अभ्यर्थी को 5 रुपये का डाक टिकट लगा खाली लिफाफा अनिवार्य रूप से संलग्न करना होगा।
- आरक्षित वर्ग के उम्मीदवारों को अपनी जाति के संबंध में स्थाई जाति प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना होगा।
- शासकीय/अर्धशासकीय संस्था अर्थात् निजी संस्था में कार्यरत अभ्यर्थी को अपना आवेदन पत्र उन संस्थाओं के नियोक्ता के अनापत्ति प्रमाण पत्र सहित प्रस्तुत करना आवश्यक होगा।
- अभ्यर्थी अपने आवेदन पत्र में निर्दिष्ट स्थान पर स्वयं का नवीनतम पासपोर्ट आकार का फोटो सत्यापित कर चिपकाए एवं आवेदन पत्र प्रमाण पत्रों की सत्यापित प्रति लगावें।



10. उम्मीदवार के द्वारा लिफाफे में आवेदित पद का नाम श्रेणी स्पष्ट एवं बड़े अक्षरों में दर्शाना होगा।
11. अपूर्ण अस्पष्ट एवं त्रुटिपूर्ण आवेदन पत्रों के संबंध में उम्मीदवार को कोई सूचना नहीं दी जायेगी। प्रत्येक आवेदक को चाहिए कि विज्ञापन में दिये गये निर्देशों तथा आवेदन पत्रों में सभी जानकारी देखकर एवं सावधानी पूर्वक सही सही पूर्ण जानकारी भरें यदि आवेदन पत्र में कोई जानकारी अपूर्ण या त्रुटिपूर्ण दी जाती है तो बिना पूर्व सूचना के किसी भी स्तर पर निरस्त किया जा सकता है।
12. प्रशासकीय कारणों से अधिसूचित रिक्तियों में बदलाव घटाया बढ़ाया जा सकता है तथा निरस्त भी किया जा सकता है।
13. शासन के भर्ती नियम में किसी भी प्रकार का परिवर्तन किया जाता है या निर्देश जारी किया जाता है तो इस विज्ञापित में लागू होगा।
14. भर्ती प्रक्रिया के दौरान किसी भी विवाद अथवा समस्या पर अंतिम निर्णय लिए जाने का अधिकार कलेक्टर महोदय के पास सुरक्षित रहेगा।
15. चयन उपरान्त यदि कोई जानकारी असत्य पाई जाती है तो नियुक्ति समाप्त कर दी जायेगी साथ ही संबंधित के विरुद्ध वैधानिक कार्यवाही की जायेगी।
16. आवेदन पत्र के साथ संलग्न दस्तावेजों को अच्छी तरह से नस्तीबद्ध किया जाए तथा पृष्ठ क्रमांक भी अंकित करें। आवेदन पत्र निर्धारित क्रम से ही व्यवस्थित कर (1. आवेदन पत्र, 2. निवास प्रमाण पत्र, 3. रोजगार पंजीयन प्रमाण पत्र, 4. जाति प्रमाण पत्र, 5. शैक्षणिक योग्यता, 6. अन्य प्रमाण पत्र) पूर्णतः भरे हुए आवेदन पत्र दिनांक 31.7-2020 को शाम 5:30 बजे तक अथवा उसके पूर्व पृजीकृत डाक/स्पीड पोस्ट द्वारा कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी जिला कोण्डागांव पुराना आर.एन.टी. अस्पताल डी.एन.के. कॉलोनी कोण्डागांव में प्राप्त होना चाहिए। विलम्ब से प्राप्त आवेदन पत्रों पर विचार नहीं किया जायेगा।

उक्त रिक्त पदों की पूर्ति हेतु छ0ग0 शासन वित्त विभाग छ0ग0 शासन से सहमति प्राप्त हुई है। परन्तु वित्त निर्देश 13/2020 के पत्र क्रमांक/118/एफ 2015-04-02007/ब./चार नवा रायपुर अटल नगर दिनांक 02.06.2020 के तहत नियुक्ति आदेश वित्त विभाग छ0ग0 शासन के सहमति प्राप्त किये जाने के उपरान्त जारी किये जायेंगे। प्राप्त आवेदन पत्रों के आधार पर पात्र एवं अपात्र की सूची प्रकाशित की जायेगी। दावा आपत्ति उपरान्त मेरिट के आधार पर चयन की कार्यवाही की जायेगी।

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी  
जिला कोण्डागांव (छ0ग0)

प्रति,

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी  
जिला कोण्डागांव (छ0ग0)

आवेदक का स्वयं हस्ताक्षरित  
फोटो

- विज्ञापन क्रं. व दिनांक..... |
- आवेदित पद का नाम :- ओटी अटेण्डेंट |
01. आवेदक का पूरा नाम:- ..... |  
(अंग्रेजी केपिटल अक्षर में) :- ..... |
02. पिता का नाम :- ..... |
03. जन्म तिथि अंको में :- ..... |  
शब्दों में :- ..... |
04. आयु दिनांक 01.01.2020 की स्थिति में :- वर्ष..... माह..... दिन..... |
05. जन्म स्थान
06. (अ) पत्र व्यवहार का पूर्ण पता :- ..... |  
-: ..... |  
(ब) स्थायी पता -: ..... |  
-: ..... |
07. रोजगार कार्यालय का नाम एवं जीवित पंजीयन ..... |  
क्रमांक एवं दिनांक (सत्यापित प्रति संलग्न करें) ..... |
08. क्या अधिकतम आयु सीमा छूट चाहते हैं  
यदि हाँ तो किसी श्रेणी का उल्लेख करें :- ..... |
09. क्या आवेदक छ.ग.राज्य का मूल निवासी है।  
(यदि हाँ तो सक्षम अधिकारी द्वारा जारी मूल निवास प्रमाण  
पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें।) -: ..... |
10. क्या आवेदक छ.ग. शासन द्वारा छ.ग. राज्य के लिए घोषित अनुसूचित जाति/  
जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग का सदस्य है। हाँ/ नहीं यदि हाँ तो सक्षम प्राधिकारी  
द्वारा जारी स्थायी जाति प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें। -: ..... |
11. क्या आवेदक विकलांग है हाँ/नहीं  
(यदि हाँ तो विकलांग संबंधी जिला मेडिकल बोर्ड का  
प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें।)
12. विकलांग का प्रकार एवं प्रतिशत -: ..... |
13. क्या आवेदक भूतपूर्व सैनिक है  
(यदि हाँ तो सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें।)
14. क्या आवेदक विवाहित है। हाँ/नहीं -: ..... |



15. यदि विवाहित है तो विवाह की तिथि -: ..... | 16
16. जीवित बच्चों की संख्या एवं जन्मतिथि -:..... |
17. शैक्षणिक योग्यता :-

क्रं.	परीक्षा का नाम	बोर्ड/वि.वि. का नाम	विषय	उत्तीर्ण होने का वर्ष	प्राप्तांक/पूर्णांक	प्रतिशत
1	2	3	4	5	6	7

18. क्या आवेदक शासकीय/अर्धशासकीय संस्थान में सेवारत है।  
(यदि हाँ तो सक्षम अधिकारी द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करें।)  
वर्तमान तथा पूर्व नौकरी का विवरण यदि हाँ तो अनुभव का विवरण।

-: .....

19. क्या आवेदक के विरुद्ध कोई दण्डात्मक प्रकरण किसी पुलिस थाने/न्यायालय में अनुसंधान/विचाराधिन हेतु लंबित हैं। अथवा किसी न्यायालय में निराकृत हो चुका है एवं निर्णय आदि की जानकारी स्पष्ट रूप से उल्लेख करें। .....

20. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची:-

01. .... |
02. .... |
03. .... |
04. .... |

आवेदक के हस्ताक्षर

आवेदक के नाम -:..... |

घोषण पत्र

मैं एतद द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि इस प्रपत्र में दिये गये समस्त विवरण एवं संलग्न अभिलेख मेरी व्यक्तिगत जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य है। और यदि असत्य पायी जाती है तो मेरी उम्मीदवारी/नियुक्ति निरस्त किये जाने योग्य होगी और मेरे विरुद्ध वैधानिक कार्यवाही की जा सकेगी।

दिनांक -: .....

स्थान -: .....

आवेदक के हस्ताक्षर

आवेदक के नाम -: .....