

# कार्यालय:- क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी फर्रुखाबाद

पत्रांक:- क्षे0आ0 एवं यू0अधि0/योग सहायक/संवि0/2020-21/1170

दिनांक:-09.11.2020

## विज्ञप्ति

मा0 मुख्यमंत्री जी की घोषणा दि0-14.8.2018 के अन्तर्गत विधानसभा फर्रुखाबाद एवं विधानसभा भोजपुर में योग वेलनेस सेन्टर के क्रियान्वयन हेतु शासनादेश सं0- आ0मि0-110/(1)/96-आयुष-2-2020 दिनांक-19.10.2020 के अनुपालन में निम्न मानदेय पर केवल दो योग सहायक के पदों की तैनाती हेतु निम्न विवरण के अनुसार दिनांक- 30.11.2020 तक आवेदन पत्र निर्धारित प्रारूप पर पूर्ण विवरण सहित, शैक्षिक योग्यता एवं अनुभव प्रमाण पत्रों की सत्यापित छायाप्रति के साथ केवल पंजीकृत/स्पीड पोस्ट डाक द्वारा कार्यालय क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी पुराना जिला अस्पताल कैम्पस फतेहगढ 209601 फर्रुखाबाद में आमंत्रित किये जाते हैं।

क. सं.	पदनाम	पदों की संख्या	अर्हता/योग्यता एवं अनुभव	पारिश्रमिक	नियम व शर्तें
1	2	3	4	5	6
1.	योग सहायक	02	योग सहायक- इण्टरमीडियेट या समकक्ष योग्यता के उपरान्त योग सेण्टर/ नेचुरोपैथी सेण्टर/आयुष चिकित्सालय- जिसमें स्वस्थ्यवृत्त एवं योग से सम्बन्धित क्लीनिक (बहिरंग) में कार्य करने का दो वर्षीय अनुभव हो।	10000.00 प्रतिमाह एकमुश्त पारिश्रमिक	1. योग सहायक हेतु न्यूनतम 21 वर्ष से अधिक किसी भी उम्र का हो सकता है। स्वस्थ्य एवं 65 वर्ष तक के अर्चरियो को परीयता दी जायेगी। 2. तैनाती एक वर्ष के लिये है। यह योजना आयुष मंत्रालय, भारत सरकार द्वारा संचालित की जा रही है। अतः अवधि का निर्धारण वही से होगा। 3. यह नियुक्तिया न तो किसी सृजित पद के विरुद्ध होनी है और न ही यह नियमित तैनाती है, अतः ऐसे आवेदकों के सम्बन्ध में अन्य योजनाओं जैसे राष्ट्रीय आयुष मिशन (एन0ए0एम0) द्वारा समय-समय पर जारी एवं प्रचलित निर्देशों के अनुसार ही कार्यवाही की जायेगी। 4. निर्धारित तिथि के पश्चात् आवेदन पत्र स्वीकार नहीं किया जायेगा तथा अपूर्ण/त्रुटिपूर्ण आवेदन पत्रों पर विचार नहीं किया जायेगा। 5. आवेदन पत्र के साथ 10x25 cm के दो सादा लिफाफे 22 रु० के डाक टिकट चस्पा कर अन्यथा का पूरा नाम, पता व पिन कोड सहित सलग्न करे। 6. आवेदन पत्र निर्धारित प्रारूप पर ही मान्य होगा। 7. अन्यथा के अर्ह या अनर्ह होने के सम्बन्ध में चयन समिति का निर्णय अन्तिम व सर्वमान्य होगा। 8. साक्षात्कार के समय मूल-प्रमाण पत्र लाना अनिवार्य होगा, तथा साक्षात्कार के लिये कोई यात्रा व्यय देय नहीं होगा।

नोट-फार्म का प्रारूप NIC की वेब साइट <https://farrukhabad.nic.in> पर जाकर डाउनलोड किया जा सकता है। साक्षात्कार हेतु सूचना इस कार्यालय द्वारा पृथक से दी जायेगी।

(डा० तेजपाल)  
क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी  
फर्रुखाबाद

(डा० राजेन्द्र पैसिया)  
मुख्य विकास अधिकारी  
फर्रुखाबाद

for uploading →

प्रमाणित,  
क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी  
फर्रुखाबाद

# -:आवेदन पत्र का प्रारूप:-

विधानसभा भोजपुर एवं फरुखाबाद

- 1, विज्ञापन संख्या.....
- 2, आवेदित पद का नाम.....योग सहायक.....
- 3, अभ्यर्थी का नाम .....
- 4, पिता/पति का नाम .....
- 5, राष्ट्रीयता .....
- 6, जन्म तिथि..... 01.11.2020 को आयु .....
- 7, स्थायी पता.....
- 8, पत्राचार हेतु पता.....
- 9, मोबाइल न0.....ई. मेल.....
- 10,शैक्षिक योग्यता का विवरण.....

स्व-हस्ताक्षरित  
नवीनतम रंगीन  
फोटो

क0सं0	शैक्षिक योग्यता	उत्तीर्ण वर्ष	विद्यालय का नाम	बोर्ड/ विश्वविद्यालय का नाम	प्राप्तांक/ पूर्णांक
1	2	3	4	5	6

11, अनुभव का विवरण.....

क0सं0	अनुभव प्राप्त करने का स्थान/विवरण	अनुभव की अवधि

-:घोषणा:-

मैं श्री/श्रीमती/कु0.....प्रमाणित करता/करती हूँ कि उक्त विवरण मेरी जानकारी में पूर्णतया सत्य है। जिसमें किसी भी प्रकार की असत्यता पाये जाने पर मेरे अभ्यर्थन/नियुक्ति-पत्र को निरस्त करने का पूर्ण अधिकार सक्षम प्राधिकारी को होगा।  
संलग्नको का विवरण-

दिनांक-.....

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

for Uploading ↑

प्रमाणित  
क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं पारंपरिक चिकित्सा अधिकारी  
फरुखाबाद