

कार्यालय:- क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी फर्रुखाबाद

पत्रांक:-/क्ष0आ0एवंयू0अधि0/आयुष-हेल्थ वेलनेस सेन्टर/2020-21/1435

दिनांक:-16.12.2020

विज्ञापित-सूचना

इस कार्यालय द्वारा जारी विज्ञापित सं0-1166/2020-21 दिनांक-09.11.2020 के द्वारा योग प्रशिक्षकों के आबद्धीकरण हेतु विशेष सचिव उ0प्र0 शासन आयुष अनुभाग-2 के शासनादेश सं0- आ0मि0-119/(1)/96-आयुष-2-2020-127/2016 दिनांक-19.10.2020 के अनुसार विज्ञापित प्रकाशित करायी गयी थी, किन्तु अब शासनादेश सं0-W-81/96-आयुष-2-2020-127/2016 दिनांक-04.12.2020 के द्वारा निर्धारित योग्यता में संशोधन किये जाने के कारण निम्नलिखित स्तम्भ 05 में दी गई योग्यता के अनुसार कार्यालय क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी फर्रुखाबाद (आयुष विभाग) के अधीन जनपद फर्रुखाबाद में 9 हेल्थ वेलनेस सेन्टर में योगिक क्रियाओं के संचालन हेतु एक-एक योग प्रशिक्षक (पुरुष) एवं एक-एक योग प्रशिक्षक (महिला) अंशकालीन हेतु कालम सं0 06 में दिये गये निर्धारित मानदेय पर एक वर्ष के लिये अनुबन्ध कर आबद्धीकरण किया जाना है। जिसमें योग प्रशिक्षक (पुरुष) को प्रतिमाह HWC, स्कूलों व सामुदायिक स्तरों पर प्रति सत्र कम से कम 01 घटें वाले न्यूनतम 32 योग सत्र आयोजित करने होंगे, तथा योग प्रशिक्षक (महिला) को महिला समूह के लिये प्रति सत्र कम से कम 01 घटें के साथ 20 योग कक्षाएं आयोजित करनी होंगी। हेल्थ वेलनेस सेन्टर हेतु योग प्रशिक्षक (पुरुष) एवं योग प्रशिक्षक (महिला) अंशकालीन के आबद्धीकरण हेतु निम्नांकित शर्तों के अधीन विज्ञापित समाचार पत्र में प्रकाशित होने की दिनांक से 15 दिवस तक आवेदन पत्र निर्धारित प्रारूप पर पूर्ण विवरण तथा समस्त शैक्षिक योग्यता/आरक्षण एवं अनुभव प्रमाण पत्रों की सत्यापित छायाप्रति सहित केवल पंजीकृत/स्पीड पोस्ट डाक द्वारा कार्यालय क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी पुराना जिला अस्पताल कैम्पस फतेहगढ 209601 फर्रुखाबाद में आमंत्रित किये जाते हैं।

क्र0 सं0	पदनाम	कार्मिको की संख्या	हेल्थ वेलनेस सेन्टर का नाम	अर्हता/योग्यता एवं अनुभव	पारिश्रमिक
1	2	3	4	5	6
1	योग प्रशिक्षक (पुरुष) अंशकालीन	09	आयुष स्वास्थ्य एवं कल्याण केन्द्र- गदनपुरतुरा/गढीवनकटी/गुतासी/सिकन्दरपुरखास/खण्डौली/गांधीग्राम/सरह/अमृतपुर/सबलपुर जनपद फर्रुखाबाद।	(ए) मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय/संस्थानों से साढ़े पाच वर्षीय कोर्स वैचलर ऑफ नेचुरोपैथी एण्ड योगिक साइन्स (बी0एन0वाई0एस0) डिग्री धारक को वरीयता दी जायेगी। अथवा (बी) 1. बी.ए (योग) तीन वर्षीय डिग्री धारक/बी0एस0सी0 (योग) तीन वर्षीय डिग्री धारक एम0एस0सी0(योग)/एम0ए0 (योग) डिग्री धारक 2. अनुभव एक वर्ष। अथवा (सी) 1. पी0जी0 डिप्लोमा (न्यूनतम एक वर्षीय पाठयक्रम) डिप्लोमा धारक। 2. अनुभव दो वर्ष। अथवा (डी) 1. योग सर्टिफिकेशन बोर्ड, नई दिल्ली द्वारा योग वेलनेस इन्स्ट्रक्टर प्रमाण पत्र धारक। 2. अनुभव एक वर्ष।	रु0- 8000.00 प्रतिमाह एकमुश्त पारिश्रमिक
2	योग प्रशिक्षक (महिला) अंशकालीन	09	आयुष स्वास्थ्य एवं कल्याण केन्द्र- गदनपुरतुरा/गढीवनकटी/गुतासी/सिकन्दरपुरखास/खण्डौली/गांधीग्राम/सरह/अमृतपुर/सबलपुर जनपद फर्रुखाबाद।	(सी) 1. पी0जी0 डिप्लोमा (न्यूनतम एक वर्षीय पाठयक्रम) डिप्लोमा धारक। 2. अनुभव दो वर्ष। अथवा (डी) 1. योग सर्टिफिकेशन बोर्ड, नई दिल्ली द्वारा योग वेलनेस इन्स्ट्रक्टर प्रमाण पत्र धारक। 2. अनुभव एक वर्ष।	रु0- 5000.00 प्रतिमाह एकमुश्त पारिश्रमिक

नोट:- उक्त विज्ञापित सं0- 1166/2020-21 दिनांक-09.11.2020 के कम आवेदन किये गये अभ्यर्थी यदि संशोधन कराना चाहें, तो पुनः आवेदन कर सकते हैं, अन्त्या पुराना किया हुआ आवेदन ही मान्य होगा। फार्म का प्रारूप व अन्य नियम/शर्तें NIC की वेब साइट <https://farrukhabad.nic.in> पर जाकर डाउनलोड की सकती हैं।

- आयु सीमा- न्यूनतम आयु 21 वर्ष व अधिकतम 65 वर्ष तक की आयु प्राप्त करने की तिथि तक ही अनुबन्ध किया जा सकेगा, 65 वर्ष की आयु पूर्ण होने पर कार्यकाल स्वतः समाप्त समझा जायेगा।
- कार्य का अनुभव प्रमाण पत्र निर्धारित डिग्री/पीजी0 डिप्लोमा/प्रमाण पत्र के उत्तीर्ण/प्राप्त करने के उपरान्त का ही मान्य होगा। तथा स्थानीय निवासी को वरीयता दी जायेगी।
- नियुक्ति अवधि- 01 वर्ष के लिये है, यह योजना आयुष मंत्रालय, भारत सरकार द्वारा संचालित होने के कारण अवधि का निर्धारण आयुष मंत्रालय भारत सरकार द्वारा किया जायेगा।
- योग प्रशिक्षक का आबद्धीकरण उपरान्त स्थायीकरण अथवा नियमित किये जाने का कोई प्रावधान नहीं होगा, क्योंकि यह नियुक्तिया न तो कियी सृजित पद के विरुद्ध है, और न ही नियमित तैनाती है। तैनाती का रूप अंशकालिक होगा।
- नियमानुसार आरक्षण का पालन किया जायेगा। निर्धारित तिथि के पश्चात् आवेदन पत्र स्वीकार नहीं किया जायेगा तथा अपूर्ण/त्रुटिपूर्ण आवेदन पत्रों पर विचार नहीं किया जायेगा। आवेदन पत्र के साथ 10x25 cm के दो सादा लिफाफे 22 रु0 के डाक टिकट चस्पा कर अभ्यर्थी का पूरा नाम, पता व पिन कोड सहित संलग्न करें। अभ्यर्थी के अर्ह या अनर्ह होने के सम्बन्ध में चयन समिति का निर्णय अन्तिम व सर्वमान्य होगा।
- अभ्यर्थी के अर्ह या अनर्ह होने के सम्बन्ध में चयन समिति का निर्णय अन्तिम व सर्वमान्य होगा।

(डा0 तंजपाल)

क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी
फर्रुखाबाद

(डा0 राजेन्द्र पैसिया)
मुख्य विकास अधिकारी
फर्रुखाबाद

-:आवेदन पत्र का प्रारूप:- जनपद-फरुखाबाद

- 1, विज्ञापन संख्या.....
- 2, आवेदित पद का नाम.....
- 3, अभ्यर्थी का नाम- हिन्दी में.....
(अंग्रेजी कैपिटल लेटर में).....
- 4, पिता/पति का नाम
- 5, जन्म तिथि.....01.11.2020 को आयु-वर्ष..... माह..... दिन.....
- 7, स्थायी पता.....
.....पिन कोड.....

स्व-हस्ताक्षरित
नवीनतम रंगीन
फोटो

- 8, पत्राचार हेतु पता.....
.....पिन कोड.....
- 9, मोबाइल न०.....ई. मेल.....
- 10, राष्ट्रीयताआरक्षित श्रेणी-(ओ०बी०सी०/अनुसूचित जाति/जनजाति).....
- 11, उपजाति.....
- 10,शैक्षिक योग्यता का विवरण..(प्रमाणित प्रमाण पत्र सलग्न करें).....

क्र० सं०	परीक्षा का नाम	विद्यालय का नाम	बोर्ड/ विश्वविद्यालय का नाम	उत्तीर्ण वर्ष	प्राप्तांक/ पूर्णांक	अंक प्रतिशत
1	2	3	4	5	6	7

11,कार्य अनुभव का विवरण संस्था का नाम सहित.....

क्र० सं०	अनुभव प्राप्त करने का स्थान/विवरण	अनुभव की अवधि

-:घोषणा:-

मैं श्री/श्रीमती/कु०.....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 व नाम/पता

उत्प्रेक्षित