

# कार्यालय:- क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी कन्नौज-फर्रुखाबाद

पत्रांक:- आयुष-कन्नौज/2021-22/1055

दिनांक:- 04.10.2021

## विज्ञप्ति-सूचना

शासनादेश सं०-W-81/96-आयुष-2-2020-127/2016 दिनांक-04.12.2020 के अनुपालन में अधोलिखित कॉलम 05 में दी गई योग्यता के अनुसार कार्यालय क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी फर्रुखाबाद-कन्नौज (आयुष विभाग) के अधीन जनपद कन्नौज में 5 हेल्थ वेलनेस सेन्टर में योगिक क्रियाओं के संचालन हेतु एक-एक योग प्रशिक्षक (पुरुष) एवं एक-एक योग प्रशिक्षक (महिला) अंशकालीन हेतु कालम सं० 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 विज्ञप्ति प्रकाशित होने की तिथि से 15 दिवस के अन्दर 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 फतेहगढ़ 209601 फर्रुखाबाद में आमंत्रित किये जाते हैं।

क्र० सं०	हेल्थ वेलनेस सेन्टर का नाम	कार्मिकों की संख्या	पद का नाम	अर्हता/योग्यता एवं अनुभव	पारिश्रमिक
1	2	3	4	5	6
1	रामाश्रम, जनपद कन्नौज।	01	अंशकालीन योग प्रशिक्षक (पुरुष अथवा महिला)	(ए) मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय/संस्थानों से साढ़े पाच वर्षीय कोर्स वैचलर ऑफ नेचुरोपैथी एण्ड योगिक साइन्स (बी०एन०वाई०एस०) डिग्री धारक को वरीयता दी जायेगी। <b>अथवा</b> (बी) 1. बी.ए (योग) तीन वर्षीय डिग्री धारक/बी०एस०सी० (योग) तीन वर्षीय डिग्री धारक एम०एस०सी०(योग)/एम०ए० (योग) डिग्री धारक 2. अनुभव एक वर्ष। <b>अथवा</b> (सी) 1. पी०जी० डिप्लोमा (न्यूनतम एक वर्षीय पाठ्यक्रम) डिप्लोमा धारक। 2. अनुभव दो वर्ष। <b>अथवा</b> (डी) 1. योग सर्टिफिकेशन बोर्ड, नई दिल्ली द्वारा योग वेलनेस इन्स्ट्रक्टर प्रमाण पत्र धारक। 2. अनुभव एक वर्ष।	योग प्रशिक्षक (पुरुष) अंशकालीन को रु०- 8000.00 प्रतिमाह एकमुश्त पारिश्रमिक
2	कन्नौज नगर, कन्नौज।	01	अंशकालीन योग प्रशिक्षक (पुरुष अथवा महिला)		
3	चियासर जनपद कन्नौज।	02	अंशकालीन योग प्रशिक्षक (एक पुरुष एवं एक महिला)		
4	जलालपुरपनवारा जनपद कन्नौज।	02	अंशकालीन योग प्रशिक्षक (एक पुरुष एवं एक महिला)		
5	मढ़पुरा जनपद कन्नौज।	02	अंशकालीन योग प्रशिक्षक (एक पुरुष एवं एक महिला)		योग प्रशिक्षक (महिला) अंशकालीन को रु०- 5000.00 प्रतिमाह एकमुश्त पारिश्रमिक

**नोट:-** फार्म का प्रारूप व अन्य नियम/शर्तें NIC की वेब साइट <https://kannauj.nic.in> पर उपलब्ध है।

- 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/पीजी० 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 नियुक्तियां 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 रु० 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।

(डा० तेजपाल)

क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी

8090353850 कन्नौज-फर्रुखाबाद

## -:आवेदन पत्र का प्रारूप:- जनपद-कन्नौज।

- 1, विज्ञापन संख्या.....
- 2, आवेदित पद का नाम....योग प्रशिक्षक अंशकालीन- (महिला / पुरुष).....
- 3, अभ्यर्थी का नाम- हिन्दी में.....  
(अंग्रेजी कैपिटल लेटर में)-----
- 4, पिता/पति का नाम .....
- 5, जन्म तिथि.....01.09.2021 को आयु-वर्ष..... माह.....दिन.....
- 7, स्थायी पता.....  
.....पिन कोड.....
- 8, पत्राचार हेतु पता.....  
.....पिन कोड.....
- 9, मोबाइल न0.....ई. मेल.....
- 10, राष्ट्रीयता .....आरक्षित श्रेणी-(सामान्य / ओ0बी0सी0 / अनुसूचित जाति / जनजाति).....
11. उपजाति.....प्रमाण पत्र सलंगन करें।
- 10,शैक्षिक योग्यता का विवरण..(प्रमाणित प्रमाण पत्र सलंगन करें).....

स्व-हस्ताक्षरित  
नवीनतम रंगीन  
फोटो

क्र0 सं0	उत्तीर्ण 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.....

क्र0 सं0	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 व नाम / पता