

कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी

जिला – गौरेला पेण्ड्रा मरवाही (छ.ग.)

Phone No. 07751224408

Email ID – cmhogpmetst@gmail.com

// विज्ञापन सूचना //

जिला चिकित्सालय, गौरेला पेण्ड्रा मरवाही में जिला खनिज संस्थान न्याय मद से निम्नानुसार आवश्यकतानुसार विशेषज्ञ चिकित्सकों की अस्थाई संविदा नियुक्ति किये जाने हेतु विज्ञापन जारी किया जाता है :-

SN.	Name of Post	Total	Essential Education Qualification	Salary		
1	Surgical Specialist	1	MBBS & PG Degree/Diploma in respective Speciality with Registration in concerned Medical Council	MD/MS	DNB	Diploma
2	Gynaecology Specialist	1		1,60,000 + Negotiable	1,50,000 + Negotiable	1,40,000 + Negotiable
3	Anesthesiya Specialist	1				
4	Pathologist	1				
5	Pediatrician	1				

नियम शर्तें एवं चयन प्रक्रिया :-

1. प्रत्येक वित्तीय वर्ष के अंत में कार्य मूल्यांकन के आधार पर आगामी वित्तीय वर्ष के लिए सेवा बढाई जा सकती है।
2. उक्त पदों पर नियुक्ति संविदा आधार पर की जावेगी एवं मानदेय एकमुश्त देय होगी।
3. छ.ग. सिविल सेवा (संविदा नियुक्ति) नियम 2012 के कंडिका 15 की अन्य शर्तें लागू होगी एवं संविदा नियुक्ति हेतु राज्य के राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन छ.ग. द्वारा जारी मानव संसाधन नीति 2014 के सभी नियम व शर्तें के अनुसार लागू होंगे।
4. शैक्षणिक योग्यता जिस संस्था से प्राप्त है उस संस्था का यू.जी.सी. एवं सम्बंधित मेडिकल कौंसिल से मान्यता प्राप्त होना अनिवार्य है।
5. आवेदन पत्र निर्धारित प्रारूप में भरकर समस्त दस्तावेज की छायाप्रति स्वप्रमाणित कर कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, गौरेला पेण्ड्रा मरवाही में किसी भी माध्यम से जमा किया जा सकता है।
6. अभ्यर्थी आवेदन पत्र में निर्दिष्ट स्थान पर स्वयं का नवीनतम पासपोर्ट आकार का फोटो राजपत्रित अधिकारी / स्वयं के द्वारा सत्यापित कर चिपकाएँ एवं आवश्यक प्रमाण पत्र की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें।
7. शामकीय / अर्धशासकीय संस्था में कार्यरत कर्मचारियों को नियोक्ता द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण पत्र प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य होगा, अन्यथा आवेदन विचारणीय नहीं होगा।
आयु दिनांक 01.07.2020 की स्थिति में अधिकतम 65 वर्ष होनी चाहिए।
8. चयन प्रक्रिया :-
 1. शैक्षणिक योग्यता – 80 प्रतिशत
 2. अनुभव - 20 प्रतिशतइन दोनों के आधार पर मेरिट सूची तैयार की जावेगी।
9. वाक-इन-इन्टरव्यू के समय निम्न अभिलेखों के साथ अभ्यर्थियों को उपस्थित होना है – (1) स्नातक एवं स्नातकोत्तर परीक्षा के समस्त वर्षों की अंकसूची (2) 10 वीं की अंकसूची (जन्मतिथि के प्रमाण हेतु) (3)

- मेडिकल कौंसिल का पंजीयन (4) अनुभव/ अनापत्ति प्रमाण पत्र (अंको की गणना हेतु केवल शासकीय संस्था / उपक्रम / निगम मंडल का अनुभव ही मान्य होगा) (5) मूल निवास प्रमाण पत्र ।
10. विज्ञापन में विज्ञापित पद अनुरूप निर्धारित अर्हताधारी अभ्यर्थी के ही आवेदन स्वीकार किये जायेंगे, अपूर्ण एवं त्रुटिपूर्ण आवेदन मान्य नहीं किये जावेंगे ।
 11. भर्ती प्रक्रिया के दौरान होने वाले किसी भी विवाद एवं समस्या पर अंतिम निर्णय लेने का सर्वाधिकार कलेक्टर, जिला – गौरेला पेण्ड्रा मरवाही द्वारा अनुमोदित चयन समिति का होगा जो सभी आवेदकों को मान्य होगा ।
 12. दोनों पक्षों में से कोई भी एक पक्ष के द्वारा एक माह पूर्व सूचना देकर सेवा समाप्त की जा सकती है ।
 13. पदों की संख्या परिवर्तनीय है ।
 14. आवेदन जमा करने की अंतिम तिथि 25.08.2020 है, पर्याप्त संख्या में अभ्यर्थी प्राप्त नहीं होने पर यह तिथि बढ़ाई जा सकती है ।
 15. आवेदक विभागीय वेबसाइट www.gaurela-pendra-marwahi.cg.gov.in विज्ञापन का प्रारूप देख सकते हैं

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
गौरेला पेण्ड्रा मरवाही (छ.ग.)

आवेदन पत्र का प्रारूप

नव प्रभाषित
 नवीनतम
 पाठ्यपुस्तक
 माहौल पत्रिका

प्रति,

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी,
 जिला - गोरखा पेंपड़ा मन्वारी, (छ.ग.)

1. आवेदन पत्र का नाम
 2. आवेदन का नाम (हिंदी में)
(अक्षरी व कपिल अक्षर में)
 3. पिता / पति का नाम
 4. (अ) जन्म तिथि (अक्षरों में)
(ब) आय 01 जनवरी 2020 की स्थिति में
वर्ष.....माह.....दिन
 5. जाति (सामान्य / अन्. जाति / जन जाति / अ.पि.वर्ग)
(सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र संलग्न करें)
 6. छत्तीसगढ़ का स्थानीय निवासी है या नहीं
(सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र संलग्न करें)
 7. स्थायी निवास का पता
 8. वर्तमान पत्र व्यवहार का पता
- मोबाईल नं.
 दूरभाष नं.
 ई-मेल आई डी

9. न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता :-

क्र.	परीक्षा का नाम	बोर्ड / वि.वि. का नाम	उत्तीर्ण वर्ष	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्रतिशत

क्र.	संस्था का नाम	संस्था का प्रकार (शासकीय / सार्वजनिक / वित्तीय सहायता प्राप्त संस्था)	पदनाम	कार्यावधि / अनुभव कुल वर्ष	दिनांक

11. वैवाहिक स्थिति (हां / नहीं)

12. संलग्न स्वयं सत्यापित प्रमाण पत्रों की सूची व संख्या :-

- | | |
|---------|---------|
| 1 | 2 |
| 3 | 4 |
| 5 | 6 |
| 7 | 8 |

आवेदक के हस्ताक्षर

घोषणा पत्र

मैं पत्र द्वारा घोषणा करता करती हूँ कि आवेदन पत्र में दी गई सम्बन्धित जानकारी सत्य सच एवं पूर्ण है। अन्य पत्र पूर्ण है। जो किसी भी स्थिति में अगव्य पाये जाने पर मेरी उम्मीद्वारी निरस्त की जा सकती है। तथा मेरी सम्बन्धी मेरे सभी दावे समाम हो जायेंगे।

नाम

दिनांक

आवेदक के हस्ताक्षर

पूरा नाम