

**कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी**  
**जिला - गौरेला पेण्ड्रा मरवाही (छ.ग.)**

Phone No. 07751224408

Email ID - cmhoggpmestt@gmail.com

**// संविदा भर्ती विज्ञापन //**

जिला चिकित्सालय, गौरेला पेण्ड्रा मरवाही में जिला खनिज संस्थान न्यास मद से निम्नानुसार आवश्यकतानुसार विशेषज्ञ चिकित्सक की अस्थाई संविदा नियुक्ति हेतु कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, जिला - गौरेला पेण्ड्रा मरवाही में आवेदन किया जाता है। इच्छुक पात्र उम्मीदवार निर्धारित प्रपत्र में आवेदन कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, जिला सहकारी केन्द्रीय बैंक परिसर गौरेला पेण्ड्रा मरवाही छ.ग. के नाम से दिनांक 20.11.2021 को सायं 05:00 बजे तक रजिस्टर्ड डाक के माध्यम से आमंत्रित किया जाता है। निर्धारित तिथि व समय के पश्चात प्राप्त होने वाले आवेदन पत्रों को किसी भी स्थिति में स्वीकार्य नहीं किया जायेगा।

S.No.	Name of Post	No of Post	UR	SC	ST	OBC	Essential Education Qualification	संविदा आधारित समेकित मासिक वेतन (Negotiable)
1	Gynaecology Specialist	2	1	0	1	0	PGMO/DNB/MS/MD	Salary 1.50 Lac. Upto 2.0 Lac (Negotiable)
2	Pediatrician	1	1	0	0	0	PGMO/DNB/MS/MD	
3	Anesthesia Specialist	1	1	0	0	0	PGMO/DNB/MS/MD	
4	Radiologist	1	1	0	0	0	PGMO/DNB/MS/MD	

**नियम एवं शर्तें :-**

1. प्रत्येक वित्तीय वर्ष के अंत में कार्य मूल्यांकन के आधार पर आगामी वित्तीय वर्ष के लिए सेवा में वृद्धि की 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 होंगी एवं संविदा नियुक्ति हेतु राज्य के राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन छ.ग. द्वारा जारी मानव संसाधन नीति 2014 के सभी नियम व शर्तें 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 केवल पंजीकृत डाक के माध्यम से स्वीकार्य किये जावेगे।
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. शासकीय / अर्धशासकीय संस्था में कार्यरत अधिकारियों को नियोक्ता द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण पत्र प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य होगा, अन्यथा आवेदन विचारणीय नहीं होगा।

8. आयु दिनांक 01.07.2021 की स्थिति में अधिकतम 65 वर्ष होनी चाहिए।
9. चयन प्रक्रिया :-
  - शैक्षणिक योग्यता – 70 प्रतिशत
  - अनुभव – 10 प्रतिशत ( प्रतिवर्ष 02 अंक)
  - साक्षात्कार – 20 प्रतिशत
10. वाक्-इन्-इंटरव्यू 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 (जन्मतियि 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।
11. विज्ञापन में विज्ञापित पद अनुरूप निर्धारित अहर्ताधारी अभ्यर्थी के ही आवेदन स्वीकार्य किये जायेंगे, अपूर्ण एवं त्रुटिपूर्ण आवेदन मान्य नहीं किये जावेंगे।
12. भर्ती प्रक्रिया के दौरान होने वाले किसी भी विवाद एवं समस्या पर अंतिम निर्णय लेने का सर्वाधिकार कलेक्टर, गौरैला पेण्ड्रा मरवाही द्वारा अनुमोदित चयन समिति का होगा जो सभी आवेदकों को मान्य होगा।
13. दोनों पक्षों में से कोई भी एक पक्ष के द्वारा एक माह पूर्व सूचना देकर सेवा समाप्त की जा सकती है।
14. पदों की संख्या परिवर्तनीय है।
15. आवेदन जमा करने की अंतिम तिथि 20.11.2021 है।
16. आवेदक विभागीय वेबसाइट [www.gaurela-pendra-marwahi.cg.gov.in](http://www.gaurela-pendra-marwahi.cg.gov.in) में विज्ञापन का प्रारूप देख सकते हैं।



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

## आवेदन पत्र का प्रारूप

स्व. प्रमाणित  
नवीनतम  
पासपोर्ट  
साइज फोटो

प्रति,

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

1. आवेदित पद का नाम :.....
2. आवेदक का नाम (हिंदी में) :.....  
(अंग्रेजी के कैपिटल अक्षर में) :.....
3. पिता / पति का नाम :.....
4. (अ) जन्म तिथि (अंको में) :.....  
(ब) आयु 01 जनवरी 2020 की स्थिति में वर्ष.....माह.....दिन.....
5. जाति (सामान्य/अनु.जाति/जन.जाति/अ.पि.वर्ग) :.....  
(सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र संलग्न करें)
6. छत्तीसगढ़ का स्थानीय निवासी है या नहीं :.....जिला.....  
(सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र संलग्न करें)
7. स्थायी निवास का पता :.....  
:.....  
:.....
8. वर्तमान पत्र व्यवहार का पता :.....  
:.....  
:.....  
:.....
- मोबाइल नं. :.....
- दूरभाष नं. :.....
- ई-मेल आई.डी. :.....

9. न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता :-

क्र.	परीक्षा का नाम	बोर्ड वि.वि. का नाम	उत्तीर्ण वर्ष	पूर्णांक	प्रासांक	प्रतिशत

10. कार्य अनुभव का विवरण :-

क्र	संस्था का नाम	संस्था का प्रकार (शासकीय/सार्वजनिक/वित्तीय सहायता प्राप्त संस्था )	पदनाम	कार्य अवधि / अनुभव कुल वर्ष	रिमार्क

11. वैवाहिक स्थिति (हाँ / नहीं) .....

12. संलग्न स्वयं सत्यापित प्रमाण पत्रों की सूची व संख्या

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....

आवेदक का हस्ताक्षर

घोषणा पत्र

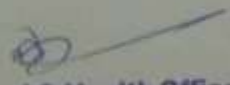
मैं एतद द्वारा घोषणा करता / करती हूँ कि आवेदन पत्र में दी गई समस्त जानकारी एवं संलग्न अभिलेख पूर्णतः सत्य एवं पूर्ण है। जो किसी भी स्थिति में असत्य पाये जाने पर मेरी उम्मीदवारी निरस्त की जा सकती है। तथा भर्ती संबंधी मेरे सभी दावे समाप्त हो जाएंगे।

स्वान :-.....

दिनांक :-.....

आवेदक का हस्ताक्षर

नाम .....

  
Chief Medical & Health Officer  
Distt. Gauraha-Pendra-Marwahi (C.G.)