



कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
जिला-दुर्ग (छ.ग.)



Tele-0788-2210301,2210773

email-cmodurg@yahoo.com

क्रमांक/डीएमएफ/स्वा./2020

105014

दुर्ग, दिनांक: 19/07/2020

// संविदा भर्ती हेतु विज्ञापन //

कलेक्टर सह अध्यक्ष प्रबंधकारिणी समिति, डी.एम.एफ. दुर्ग छ.ग. के आदेशानुसार मेल स्टाफ नर्स के पदों पर भर्ती की स्वीकृति दी गई है। नियुक्ति की प्रक्रिया वाक इन इंटरव्यू के माध्यम किया जाना है इस हेतु इच्छुक आवेदक दिनांक 22.07.2020 समय 10:30 बजे अपने सम्पूर्ण दस्तावेजों के साथ निर्धारित प्रारूप में आवेदन पत्र कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी जिला दुर्ग में स्वयं उपस्थित हो कर जमा कर सकते हैं। संविदा रिक्त पदों का विवरण निम्नानुसार है:-

क्र.	पदनाम	एकमुश्त प्रति माह वेतन	न्यूनतम अर्हताएं	वर्गवार रिक्त पद				कुल पद
				UR	ST	SC	OBC	
1	मेल स्टाफ नर्स	10000/-	BSC Nursing Or GNM Course Passed & Live Registration in CG Nursing Registration Council.	02	01	0	01	04

भर्ती संबंधी कार्यवाही हेतु निर्धारित तिथि एवं समय

- कार्यालय में वाक इन इंटरव्यू की तिथि 22.07.2020
- फार्म जमा करने का समय प्रातः 10:30 बजे से दोपहर 12:30 तक
- स्कूटनी पश्चात पात्र/ अपात्र सूची का प्रकाशन दावा आपित्त आमंत्रण एवं निराकरण अंतिम पात्र सूची जारी कर उसी कार्यालयीन दिवस में मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी दुर्ग के नोटिस बोर्ड पर चस्पा कर दी जावेगी।

नियम एवं शर्तें

- महिला आरक्षण का नियमानुसार पालन किया जायेगा।
- आयु - किसी भी अभ्यर्थी की आयु आवेदन के समय कम से कम 18 वर्ष एवं अधिकतम 64 होना चाहिए। आयु की गणना विज्ञापन वर्ष के दिनांक 1 जनवरी 2020 अनुसार की जावेगी।
- सभी पद पूर्णतः संविदा आधारित हैं,
- संविदा के भर्ती के संबंध में आरक्षण व नियम- शर्तें चयन समिति द्वारा जिला खनिज न्यास अन्तर्गत निर्धारित की गई है। जो की उक्त पदों पर लागू होंगे।
- आवेदन पत्र के साथ निम्न अभिलेख संलग्न किया जाना अनिवार्य होगा-
 - 10वीं एवं 12 वीं की अंकसूची।
 - संबंधित कोर्स से उत्तीर्ण समस्त वर्षों की अंकसूची।
 - संबंधित कौंसिल का जीवित पंजीयन प्रमाण पत्र।
 - सक्षम, अधिकारी द्वारा जारी जाति प्रमाण पत्र।
 - छत्तीसगढ़ का मूल निवास प्रमाण पत्र।
 - विकलांगता प्रमाण पत्र (यदि लागू हो तो)।
 - शासकीय/अर्द्धशासकीय संस्था में कार्यरत उम्मीदवारों को अपने नियोक्ता संस्था से अनापत्ति प्रमाण पत्र की प्रति आवेदन पत्र के संलग्न करना अनिवार्य होगा।
 - अनुभव प्रमाण पत्र - 1. कार्य अनुभव प्रमाण पत्र जो केवल शासकीय संस्थान एवं शासकीय उपक्रम का ही मान्य होगा।
 2. नियोक्ता द्वारा जारी अनुभव प्रमाण पत्र ही मान्य होगा।
- विज्ञापित पदों की संख्या के आधार पर अभ्यर्थियों का उपरोक्तानुसार मेरिट के आधार पर साक्षात्कार लिये जाने हेतु अभ्यर्थियों को बुलाया जावेगा:-

क्र.	कुल विज्ञापित पदों की संख्या	स्क्रीनिंग/साक्षात्कार लिये जाने हेतु अभ्यर्थियों की संख्या
1	1 से 10 होने पर	कुल विज्ञापित रिक्त पदों का 10 गुना

- निर्धारित समय सीमा में मेल स्टाफ नर्स पदों हेतु प्राप्त समस्त आवेदन पत्रों की जांच/स्कूटनी कर पात्र अभ्यर्थियों की वरीयता क्रम सूची निम्नानुसार बनाई जावेगी।



कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
जिला-दुर्ग (छ.ग.)



Tele-0788-2210301,2210773

email-cmodurg@yahoo.com

क्र.	पद	शैक्षणिक योग्यता	साक्षात्कार अंक	अनुभव का अंक	कुल अंक
1	Staff Nurse	65% (BSC Nursing Or GNM Course Passed & Live Registration in CG Nursing Registration Council	20	10/15	100

- अनुभव प्रमाण पत्र-समस्त पदों के चयन में केन्द्र व राज्य सरकार के उपक्रम/शासकीय/अर्धशासकीय पदों पर कार्यानुभव ही मान्य होगा। संबंधित कार्य अनुभव हेतु प्रतिवर्ष के मान से 02 अंक अधिकतम 10 अंक तथा एन.एच.एम. अंतर्गत कार्यरत अभ्यर्थियों को पद से संबंधित कार्य अनुभव हेतु प्रतिवर्ष के मान से 03 अंक अधिकतम 15 अंक (अधिकतम 05 वर्ष हेतु) प्रदान किया जावेगा। तथा प्रत्येक वर्ष पूर्ण होने के उपरांत ही वर्ष का सीधे गुणांक के आधार पर अनुभव की गणना कर अंक दिये जायेंगे।
- दावा आपत्ति में केवल टंकन त्रुटि का ही सुधार किया जावेगा, नवीन दस्तावेज स्वीकार नहीं किये जावेंगे।
- पद हेतु जिले के बी.एस.सी. नर्सिंग पास अभ्यर्थियों को प्राथमिकता दी जायेगी।
- उक्त अभिलेखों का स्वप्रमाणित सेट अभियर्थियों को उपस्थिति के समय प्रस्तुत करना होगा तथा किसी भी प्रकार के दस्तावेजों के असत्य पाये जाने की स्थिति में अभ्यर्थी कि नियुक्ति अमान्य की जा सकेगी।
- ऐसे अभ्यर्थी जिनकी सेवा अनुशासनहीनता/वित्तीय अनियमितता/अनुचित व्यवहार के कारण राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा सेवा समाप्त की गयी है, उन्हें अपात्र उम्मीदवारों की संज्ञा में रखा जावेगा।
- उक्त पदों के लिये प्रवर्गवार प्रतिक्षा भी जारी किया जावेगा जिसकी वैधता प्रकाशन तिथि से आगामी एक वर्ष तक के लिये वैध रहेगी, इस दौरान पद रिक्तता की स्थिति में उक्त प्रतिक्षा सूची से पदपूर्ति की जा सकेगी। प्रतिक्षा चयन सूची हेतु कुल 25 से 50 पदों हेतु 150 प्रतिशत तथा 50 प्रतिशत से अधिक पदों हेतु 100 प्रतिशत अभ्यर्थियों को प्रतिक्षा सूची में रखा जायेगा, ताकि भविष्य में रिक्त होने वाले पद तत्काल भरे जा सकें।
- अपूर्ण एवं त्रुटीपूर्ण आवेदन मान्य नहीं किये जायेगे। आवेदन में वर्ग स्पष्ट अंकित न होने पर अभ्यर्थियों को समान्य वर्ग से माना जायेगा।
- 16500 रु. या 16500 रु. से कम मानदेय के पदों हेतु जिले के अभ्यर्थी उपलब्ध ना होने की स्थिति में ही अन्य जिले के आवेदक चयन हेतु पात्र होंगे।
- चयनित अभ्यर्थियों की पदस्थापना अंतिम मेरीट के आधार पर काउंसिलिंग के माध्यम से की जायेगी।
- चयनित उम्मीदवारों की सूची, जिसे कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी दुर्ग के सूचना पटल एवं जिले के वेबसाइट www.durg.gov.in पर देखा जा सकेगा। किसी प्रकार का पत्राचार नहीं किया जावेगा।
- उपरोक्त संविदा अवधि नियुक्ति तिथि से आगामी 03 माह तक के लिए होगी
- योग्य उम्मीदवार नहीं होने की दशा में चयन समिति द्वारा भर्ती निरस्त कर पुनः पद विज्ञापित कराया जा सकता है।
- उपरोक्त पदों पर भर्ती के दौरान उत्पन्न किसी भी विवाद एवं समस्याओं पर अंतिम अधिकार कलेक्टर सह सह अध्यक्ष प्रबंधकारिणी समिति, डी.एम.एफ. दुर्ग (छ.ग.) का होगा।

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
जिला- दुर्ग(छ.ग.)

2. तकनीकी योग्यता :-

क्र.	उत्तीर्ण परीक्षा का नाम	विषय	उत्तीर्ण करने का वर्ष	बोर्ड / विश्वविद्यालय / संस्था का नाम वर्ष	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्रतिशत
1							
2							
3							

13. कार्य अनुभव का विवरण :-

क्र.	कार्यालय का नाम	पदनाम	कार्यावधि	रिमार्क
1				
2				
3				

संलग्न सत्यापित सह पत्रों की विवरण

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

घोषणा पत्र

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि ऊपर वर्णित जानकारी एवं आवेदन पत्र में संलग्न समस्त सहपत्र मेरी जानकारी पर सत्य है। कोई भी जानकारी असत्य, फर्जी अथवा झूठा पाये जाने पर मेरा/मेरी आवेदन को निरस्त करते हुए मुझे पर कार्यवाही करने का अधिकार चयन समिति को होगा, जो मुझे मान्य है।

आवेदक/आवेदिका के पूर्ण हस्ताक्षर

नाम :

पूर्ण पता :