

कार्यालय
क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एव यूनानी अधिकारी
लखीमपुर-खीरी।

संख्या :- 1241/आयुष हेल्थ वेलनेस सेन्टर/2020-21

दिनांक :- 14.12.2020

—:: विज्ञप्ति ::—

विशेष सचिव उ0प्र0 शासन के पत्र संख्या-आ0मि0-119/96-आयुष-2-2020-127/2016 आयुष अनुभाग-2 लखनऊ दिनांक 19 अक्टूबर, 2020 एवं नवीन शासनादेश सं0-W-81/96-आयुष-2-2020-127/2016 आयुष अनुभाग-2 लखनऊ दिनांक-04.12.2020 के अनुपालन क्रम में जनपद लखीमपुर-खीरी में पार्ट टाइम आधार पर योग प्रशिक्षक पुरुष (अंश कालिक) एवं योग प्रशिक्षक महिला (अंश कालिक) के नीचे अंकित तालिका के कालम 04 में अंकित स्थानों पर संचालित होने वाले आयुष हेल्थ वेलनेस सेन्टरो पर प्रतिमाह देय मानदेय कॉलम संख्या-06 के अनुसार नियुक्ति के लिये आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते हैं। आवेदन पत्र के आवेदन की अन्तिम तिथि 05.01.2021 को सांय 05:00 बजे तक होगी। योग प्रशिक्षक को प्रतिमाह आयुष हेल्थ वेलनेस सेन्टर, स्कूलों व सामुदायिक स्तरो पर न्यूनतम प्रति सत्र योग प्रशिक्षक पुरुष 01 घण्टे प्रतिदिन (कुल 32 घण्टे प्रतिमाह) तथा योग प्रशिक्षक (महिला) को प्रति सत्र न्यूनतम 01 घण्टे प्रतिदिन (कुल 20 घण्टे प्रतिमाह) योग कक्षाये आयोजित करनी होगी।

क्र0 सं0	पदनाम	पदों की संख्या	स्थान	अर्हता	मानदेय
1	2	3	4	5	6
1	योग प्रशिक्षक (पुरुष)	11	आयुष हेल्थ वेलनेस सेन्टर सुन्दरवल, जटपुरवा, गुदरिया, बेलराया, जलालपुर, अबगावां, रजागंज, रामपुर-गोकुल, मूडागालिब, अलीगंज, खखरा, जनपद खीरी।	(ए) मान्यता प्राप्त विध्वविद्यालयों/संस्थानों से साढे पांच वर्षीय कोर्स बैचलर ऑफ नेचुरोपैथी एण्ड योगिक साइंस (बी0एन0वाई0एस0) डिग्री धारक। अथवा (बी) 1- बी0ए0 (योग) तीन वर्षीय डिग्रीधारक/बी0एस0सी0 (योग) तीन वर्षीय डिग्रीधारक/एम0एस0सी0 (योग) /एम0ए0 (योग) डिग्रीधारक 2- अनुभव एक वर्ष। अथवा (सी) 1- पी0जी0 डिप्लोमा (न्यूनतम एक वर्षीय पाठ्यक्रम) 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। नोट:- 1- हेल्थ वेलनेस सेन्टर में योग प्रशिक्षक पद हेतु स्थानीय निवासी को वरीयता दी जायेगी। 2- कार्य का अनुभव प्रमाण पत्र निर्धारित डिग्री/ पी0जी0 डिप्लोमा/प्रमाण पत्र के उत्तीर्ण/प्राप्त करने के उपरान्त का ही मान्य होगा।	1- योग प्रशिक्षक पुरुष रू0- 8000-00 प्रति माह एक मुश्त 2- योग प्रशिक्षक महिला रू0- 5000-00 प्रति माह एक मुश्त
2	योग प्रशिक्षक (महिला)	14	आयुष हेल्थ वेलनेस सेन्टर नगर लखीमपुर, ओयल, फूलबेहड, सुन्दरवल, जटपुरवा, गुदरिया, बेलराया, जलालपुर, अबगावां, रजागंज, रामपुर-गोकुल, मूडागालिब, अलीगंज, खखरा, जनपद खीरी। S		

नोट :- आवेदन पत्र प्रारूप जनपद लखीमपुर-खीरी की एन0आई0सी0 की वेबसाइट kheri.nic.in पर उपलब्ध रहेगा, से डाउनलोड किया जा सकेगा। डाक भेजने का पता- कार्यालय क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी मो0 बहादुर नगर रोडवेज बस स्टैण्ड के पीछे मेडई लाल मन्दिर लखीमपुर-खीरी, 262701 सामान्य निर्देश :-

- 1- आवेदन पत्र के साथ शैक्षिक योग्यता, आयु व अनुभव आदि प्रमाण पत्रों की छायाप्रति संलग्न करें। तथा आवेदन वाले लिफाफे पर आवेदन पद का नाम अवश्य लिखा हों। आवेदन पत्र केवल पंजीकृत डाक/स्पीड पोस्ट के माध्यम से ही स्वीकार किये जायेगे।
- 2- आवेदन पत्र के साथ नाम एवं पत्र व्यवहार का स्पष्ट पता लिखा 23x10 सेमी0 के दो लिफाफे प्रत्येक पर 25 रू0 का डाक लगा हो, संलग्न करें।
- 3- आवेदन पत्र पर स्व हस्ताक्षरित नवीनतम पासपोर्ट साइज की फोटो निर्धारित स्थान पर चरपा करें।
- 4- आवेदन पत्र निर्धारित प्रारूप पर ही मान्य होगा।
- 5- अभ्यर्थी के अर्ह/अनर्ह होने के सम्बन्ध में अन्तिम निर्णय चयन समिति का होगा। अपूर्ण व त्रुटि पूर्ण आवेदन पत्रों पर विचार नहीं किया जायेगा। चयन के उपरान्त अभ्यर्थी की तैनाती जनपद के किसी भी हेल्थ वेलनेस सेन्टर पर की जा सकती है।
- 6- यह तैनाती पूर्णता अंशकालिक एव 01 वर्ष के लिये है, तथा चूकि यह योजना भारत सरकार द्वारा संचालित है। अतः अवधि का निर्धारण भारत सरकार द्वारा किया जायेगा, यह नियुक्तियों न तो किसी सृजित पद के विरुद्ध होनी है और न ही यह नियमित तैनाती है।
- 7- साक्षात्कार के लिये कोई यात्रा भत्ता देय नहीं होगा।
- 8- आयु सीमा न्यूनतम 21 वर्ष से अधिकतम 65 वर्ष तक के पूर्णतः स्वस्थ।
- 9- विज्ञप्ति से सम्बन्धित आवेदन का प्रारूप लखीमपुर-खीरी की वेबसाइट kheri.nic.in तथा अधोहस्ताक्षरी कार्यालय से प्राप्त किया जा सकता है।
- 10- उ0प्र0 में अनुसूचित जाति/जनजाति/अन्य पिछडा वर्ग को शासन द्वारा निर्गत समय-समय पर शासनादेशों के अनुसार योग प्रशिक्षक के आबद्धीकरण में आरक्षण का अनुपालन किया जायेगा, परन्तु प्रार्थना पत्र न मिलने की दशा में उपलब्ध उपयुक्त अभ्यर्थियों का आबद्धीकरण किया जायेगा।

(डा0 डी0के0 द्विवेदी)
क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी
लखीमपुर-खीरी।

---: योग प्रशिक्षक पार्ट टाईम हेतु आवेदन पत्र का प्रारूप ---:

आवेदित पद का नाम-.....
आवेदित हेल्थ वेलनेस सेन्टर का नाम-.....

- 1- आवेदक का नाम :-
2- आवेदक के पिता/पति का नाम :-.....
3- पता (क) स्थायी :-

**पासपोर्ट साइज
का नवीनतम स्व
हस्ताक्षरित फोटो**

(ख) पत्र व्यवहार का पता :-.....

- 4- जन्म तिथि (अंको में) :-
(शब्दों में) :-
5- लिंग- पुरुष/महिला :-
6- दिनांक-30.11.2020 को आयु वर्ष माह..... दिन.....
7- राष्ट्रीयता :-
8- जाति :- मो0 नं0-..... आधार नं0.....
पैन नं0..... ई-मेल आईडी.....
9- शैक्षिक/व्यवसायिक योग्यता (प्रमाण पत्र संलग्न करें)

क्र0 सं0	शैक्षिक योग्यता	उत्तीर्ण वर्ष	पूर्ण वर्ष	पूर्णांक	प्राप्तांक	संस्था/कालेज/ विश्वविद्यालय का नाम	विषय	अन्य
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1								
2								
3								
4								
5								

10- अनुभव (प्रमाण पत्र संलग्न करें)

क्र0सं0	पद का नाम	संस्था का नाम	वेतन	कब से	कब तक	कुल अनुभव
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						

घोषणा

मैं.....एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त प्रमाण पत्र एवं पृविष्टियां मेरी व्यक्तिगत जानकारी के अनुसार सत्य है, कोई तथ्य छिपाया नहीं गया है, यदि कोई तथ्य या प्रस्तुत विवरण असत्य/भ्रामक पाया जाता है तो मेरा आवेदन पत्र निरस्त कर दिया जाये। और मेरे विरुद्ध आवश्यक कार्यवाही की जाये।

आवेदक के हस्ताक्षर

Lat
(डा0 डी0के0 द्विवेदी)

क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी
लखीमपुर-खीरी।