

# कार्यालय मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका जिला महिला चिकित्सालय, खीरी।

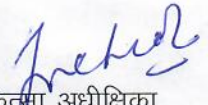
## विज्ञप्ति

एतद् द्वारा सूचित किया जाता है कि उ०प्र० राज्य नियंत्रण सोसाईटी उ०प्र० लखनऊ के निर्देशानुसार जिला महिला चिकित्सालय, खीरी में एस०टी०आई०/आर०टी०आई० कार्यक्रम के प्रभावी क्रियान्वयन हेतु स्थापित की जाने वाली नवीन सुरक्षा क्लीनिक के संचालन हेतु एस०टी०आई० काउन्सलर के पद पर वर्ष 2021-22 के लिये संविदा पर अर्हता अनुसार भर्ती हेतु आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते हैं।

अतः पद अनुसार अर्हत व्यक्ति दिनांक- 13.10.2021 को प्रातः 11:00 बजे अधोहस्ताक्षरी कार्यालय में वॉक-इन इन्टरव्यू साक्षात्कार अपने समस्त मूल व प्रमाणित छायाप्रति सहित उपस्थित कार्यालय मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका, कक्ष संख्या -23, जिला महिला चिकित्सालय, लखीमपुर-खीरी में आना सुनिश्चित करें, उ०प्र० राज्य नियंत्रण सोसाईटी उ०प्र० लखनऊ से प्राप्त अन्य शर्तें नियमानुसार मान्य होगी एवं संविदा भर्ती में समिति के अध्यक्ष का निर्णय अन्तिम व मान्य होगा।

S.NO.	NAME OF POST OF VACANCIES	POST NO	MONTHLY REMUNERATION	QUALIFICATION/CONDITIONS AS NACP IV
01	STI Counselor	01	13000.00	<p>Post-Graduate degree/diploma in psychology/Social work/Sociology/Anthropology/Human development /Nursing with minimum 01 year experience after PG degree/diploma, of working in field of counseling in health sector, preferably in STI/RTI and HIV</p> <p>Or</p> <p>Graduate in psychology/Social work/Sociology/Nursing with minimum 03 year experience after Graduation of working in field of counseling in health sector, preferably in STI/RTI and HIV</p> <p>In the case of those recruited from the community of people infected with or affected by HIV/AIDS, the experience will be relaxed to a minimum of 01 year in the field of HIV/AIDS.</p> <p>Other expertise required: 1- working knowledge of computer. Age Limit- 18 year to 60 year.</p>

उक्त पद पर साक्षात्कार वॉक-इन इन्टरव्यू के माध्यम एन०आई०सी० की वेबसाइट-<http://kheri.nic.in> पर अपलोड किया जा सकता है अलग से कोई भी पत्र अभ्यर्थी को जारी नहीं किया जायेगा।

  
 मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका,  
 जिला महिला चिकित्सालय,  
 खीरी।

### आवेदन पत्र का प्रारूप

पद का नाम-.....  
 आवेदक का नाम-.....  
 पिता का नाम-.....  
 लिंग-.....  
 राष्ट्रीयता-.....  
 जन्म तिथि(हाईस्कूल प्रमाण पत्र के अनुसार)-.....आयु.....  
 शैक्षिक योग्यता-.....  
 अनुभव-.....

क्र०सं०	शैक्षिक योग्यता	बोर्ड/विश्व विद्यालय का नाम	उत्तीर्ण वर्ष	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्रतिशत

आवेदक के हस्ताक्षर  
 आवेदक का नाम/पता/मोबाइल नम्बर