

जिला स्वास्थ्य समिति (आर0एन0टी0सी0पी0), नवादा।

नियुक्ति विज्ञापन

पुनरीक्षित राष्ट्रीय यक्ष्मा नियंत्रण कार्यक्रम के अन्तर्गत जिला यक्ष्मा केन्द्र, नवादा द्वारा निम्नलिखित पदों पर सविदा के आधार पर (Contractual Basis) नियुक्ति हेतु विहित प्रपत्र में निबधित डाक द्वारा आवेदन आमन्त्रित किया जाता है। आवेदन पत्र दिनांक 28.04.2018 को अपराह्न 5.00 बजे तक सिविल सर्जन -सह- सदस्य सचिव, जिला स्वास्थ्य समिति (यक्ष्मा प्रभाग), नवादा के पते पर पहुँच जाना चाहिए। निर्धारित तिथि के पश्चात् प्राप्त आवेदन पत्रों पर कोई विचार नहीं किया जायेगा।

क्रम सं०	पद का नाम	पदों की संख्या (रोस्टर के अनुसार)	एक मुस्त मानदेय राशि (प्रतिमाह)
1.	वरीय यक्ष्मा पर्यवेक्षक (STS)	अनुसूचित जाति क्षैतीज महिला - 1 अत्यन्त पिछड़ा वर्ग क्षैतीज महिला - 1 पिछड़ा वर्ग - 1 पिछड़ा वर्ग क्षैतीज महिला - 1 अनारक्षित - 2 अनारक्षित क्षैतीज महिला - 1 कुल - 7	18,000/- (अठारह हजार)
2.	वरीय यक्ष्मा प्रयोगशाला पर्यवेक्षक (STLS)	अनारक्षित - 1 कुल - 1	18,000/- (अठारह हजार)
3.	प्रयोगशाला प्रावधिक (Laboratory Technician)	अनारक्षित - 2 अनारक्षित क्षैतीज महिला - 1 अत्यन्त पिछड़ा वर्ग - 1 पिछड़ा वर्ग क्षैतीज महिला - 1 कुल - 5	17,000/- (सतरह हजार)
4.	यक्ष्मा स्वास्थ्य परिदर्शक (TBHV)	अत्यन्त पिछड़ा वर्ग - 1 अनारक्षित - 1 कुल - 2	11,500/- (ग्यारह हजार पाँच सौ)

शैक्षणिक एवं तकनीकी योग्यता :-

क्रमांक - 1 वरीय यक्ष्मा पर्यवेक्षक (STS)-

अनिवार्य योग्यता :-

1. स्नातक डिग्री या सेनिटरी इंस्पेक्टर का मान्यता प्राप्त कोर्स
 2. कम्प्यूटर चलाने का कम-से कम दो माह का सर्टिफिकेट कोर्स का प्रमाण पत्र
 3. दो पहिया वाहन चलाने का स्थायी लाईसेंस एवं दो पहिया वाहन चलाना भी जानते हों।
- विशेष योग्यता :-
1. यक्ष्मा स्वास्थ्य परिदर्शक का मान्यता प्राप्त संस्थान से रिक्तोग्नाईज्ड कोर्स का प्रमाण पत्र
 2. सरकार द्वारा मान्यता प्राप्त संस्थान से सोशल वर्क अथवा मेडिकल सोशल वर्क का डिग्री।
 3. बहुउद्देश्यी स्वास्थ्य कर्मी के कोर्स का सरकार के द्वारा मान्यता प्राप्त संस्थान से सफलता पूर्वक पूरा किये गये प्रशिक्षण का प्रमाण पत्र।

क्रमांक - 2 वरीय यक्ष्मा प्रयोगशाला पर्यवेक्षक (STLS)-

अनिवार्य योग्यता :-

1. स्नातक डिग्री
 2. मेडिकल लेबोरेट्री टेक्नोलोजी (एम0एल0टी0) में डिप्लोमा या सरकार द्वारा मान्यता प्राप्त संस्थान से समकक्ष डिप्लोमा
 3. दो पहिया वाहन चलाने का स्थायी लाईसेंस एवं दो पहिया वाहन चलाना भी जानते हों।
 4. कम्प्यूटर चलाने का कम-से-कम दो माह का सर्टिफिकेट कोर्स का प्रमाण-पत्र
- विशेष योग्यता :-
1. आर0एन0टी0सी0पी0 कार्यक्रम में कम-से-कम एक वर्ष का कार्य अनुभव

क्रमांक - 3 प्रयोशाला प्रावैधिक (Laboratory Technician)-

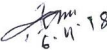
- अनिवार्य योग्यता :- 1. इन्टरमीडिएट (10+2) एवं मेडिकल लेबोरेट्री टेक्नोलॉजी या समकक्ष का डिप्लोमा या सर्टिफिकेट कोर्स का प्रमाण-पत्र
- विशेष योग्यता :- 1. आर०एन०टी०सी०पी० कार्यक्रम में या स्पूटम रियर माईक्रोस्कोपी में एक वर्ष का अनुभव
2. स्नातक या उच्चतर डिग्रीधारी को प्राथमिकता


क्रमांक - 4 यक्ष्मा स्वास्थ्य परिदर्शक (TBHV)-

- अनिवार्य योग्यता :- 1. स्नातक डिग्री या
2. इन्टरमीडिएट (10+2) एवं एम०पी०डब्ल्यू० / एल०एच०पी० / ए०एन०एम० / स्वास्थ्य कार्यकर्ता का प्रमाण-पत्र या हेल्थ एजुकेशन कॉन्सिलिंग का उच्चतर कोर्स का प्रमाण-पत्र
3. यक्ष्मा स्वास्थ्य परिदर्शक का मान्यता प्राप्त कोर्स का प्रमाण-पत्र
4. कम्प्यूटर चलाने का कम-से-कम दो माह का सर्टिफिकेट कोर्स का प्रमाण-पत्र
- विशेष योग्यता :- मान्यता प्राप्त संस्थान से एम०पी०डब्ल्यू० के प्रशिक्षण कोर्स का प्रमाण-पत्र या सेनिटरी इन्स्पेक्टर कोर्स का प्रमाण-पत्र

अन्य शर्तें :-

1. आवेदन की तिथि को न्यूनतम 25 वर्ष तथा अधिकतम 62 वर्ष उम्र होनी चाहिए।
2. सेवारत या सेवा निवृत्त कर्मियों के मामले में उन्हें अपने कार्यालय प्रवान/ प्रतिष्ठान के प्रभारी जिनके अधीन कार्यरत रहें हैं के हस्ताक्षर से जारी स्वच्छता प्रमाण पत्र भी संलग्न करना अनिवार्य है, जिसमें उनकी नियुक्ति सेवा निवृत्ति की तिथि, कार्यकलाप एवं आचरण के बारे में सुस्पष्ट चर्चा हो।
3. नियुक्ति मात्र 11 (ग्यारह) माह के लिए की जायेगी एवं कार्य संतोषप्रद के आधार पर सेवा विस्तार की जायेगी जो अधिकार समिति को सुरक्षित होगी।
4. नियुक्ति के लिए बिहार सरकार की आरक्षण नीति का अनुपालन किया जायेगा।
5. उम्मीदवार आवेदन के साथ शैक्षणिक / तकनीकी योग्यता / उम्र / अनुभव एवं पूर्व कार्य प्रमाण पत्र की अभिप्रमाणित छाया प्रति के साथ एक पासपोर्ट आकार का अभिप्रमाणित फोटो तथा एक 10x24cm. का स्वप्ता एवं 25 रुपये का डाक टिकट लगा लिफाफा आवश्यक संलग्न करें।
6. सभी प्रमाण पत्रों की छाया प्रति आवेदन पत्र के साथ अभिप्रमाणित कराकर संलग्न करना अनिवार्य है। अधूरा, अस्पष्ट या विलम्ब से प्राप्त आवेदन पर विचार नहीं किया जायेगा।
7. चयन प्रक्रिया में Short Listed अभ्यर्थियों को ही बुलाया जायेगा।
8. नवादा जिला के स्थानीय निवासी को प्राथमिकता दी जायेगी।
9. कार्यक्रम के निश्चित समय सीमा में लागू करने एवं उसके सफल संचालन के लिए नियुक्ति संबंधी नियमों शर्तों को शिथिल एवं संशोधित करने का अधिकार समिति को सुरक्षित रहेगा।
10. विज्ञापित पदों की संख्या घट / बढ़ सकती है।
11. आवेदक अपने आवेदन पत्र के लिफाफे पर आवेदित पद का नाम अवश्य स्पष्ट लिखें।


अपर उपाधीक्षक -सह- सहायक अपर मुख्य
चिकित्सा पदाधिकारी, संचारी रोग (यक्ष्मा),
नवादा।


अपर मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी (यक्ष्मा
प्रभाग), नवादा।


सिविल सर्जन -सह- सदस्य सचिव
जिला स्वास्थ्य समिति, नवादा

Common Application Form

(To be filled in by the candidate with Ball Point Pen in his/her own handwriting after carefully reading instruction mentioned in the TOR & BLOCK LETTERS ONLY)

Application for the post of					Affix recent coloured photograph here
Name					
Father's/Husband's Name (Tick (√) whichever is applicable)					
Date of Birth					
Age (as on 01.04.2018)					
Marital Status					
Nationality					
Category/Cast (Tick (√) whichever is applicable)	Unreserved - ()	BC - ()	EBC - ()	SC - ()	
	Unreserved (F) - ()	BC (F)- ()	EBC (F)- ()	SC (F)- ()	
	Cast _____ (Specify)				
	Handicapped Yes () No () % _____				
Present Address					
Permanent Address					
Contact No.					
E-mail ID					

Academic Qualification (Starting from highest)

Sl. No.	Qualification	Sub./Specialization	Year of Passing	% of Marks/ Grade	School/Institute/University
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Technical Qualification (Starting from highest)

Sl. No.	Qualification	Sub./Specialization	Year of Passing	% of Marks/ Grade	School/Institute/University
1.					
2.					
3.					
4.					

Typing Speed/Shorthand Speed (if applicable)					
Typing Speed	English-	Hindi-	Shorthand Speed	English-	Hindi-
Training and Workshop attended					
Sl. No.	Topic	Institution/Organization	Year	Objective of the Training/Workshop	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
Work Experience (Starting from highest) (Please enclose experience certificate)					
Experience 1	From				
	To				
	Organization with its brief profile				
	Designation Held				
	Brief profile of the responsibilities held				
Experience 2	From				
	To				
	Organization with its brief profile				
	Designation Held				
	Brief profile of the responsibilities held				
Experience 3	From				
	To				
	Organization with its brief profile				
	Designation Held				
	Brief profile of the responsibilities held				
Total Experience (in year months)					
Any other information that the candidate would like to give in support of his/her candidature.					

Declaration: I do hereby declare that all the statements made in this application are true and complete to the best of my knowledge and belief. In the event of any particulars or information furnished by me is found to be false/incorrect/incomplete, my candidature for the post is liable to be rejected/cancelled and in the event of any statement/information found false/incorrect even after my appointment, my contract is liable to be terminate without any notice.

Place: _____

Date: _____

(Signature of the Candidate in RUNNING SCRIPT)