



कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, जिला - धमतरी (छ.ग.)  
जिला स्वास्थ्य समिति धमतरी

क्रमांक/स्था./भर्ती/2020/15644

धमतरी, दिनांक 28/10/2020

**!! वॉक इन इन्टरव्यू !!**

संचालक, संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें, अटल नगर, नवा रायपुर कें पत्र क्रमांक/संचा./स्टेनो/2020/768 नवा रायपुर, दिनांक 05.10.2020 के परिपालन में जिले में कोविड-19 के संक्रमण से रोकथाम, नियंत्रण एवं आपातकालीन स्थिति से निपटने के लिए आगामी 03 माह हेतु स्टॉफ नर्स कें संविदा पदों की भर्ती हेतु दिनांक 28.10.2020 को कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, जिला धमतरी में वॉक इन इन्टरव्यू आयोजित किया गया है। आरक्षण कें संबंध में विस्तृत जानकारी कार्यालयीन सूचना पटल पर देखी जा सकती है। रिक्त पदों का विवरण निम्नानुसार है :-

| पद क्र. | पद का नाम              | रिक्त पदों की संख्या | श्रेणीवार रिक्त पद |    |    |     | शैक्षणिक योग्यता   | एकमुश्त वेतनमान        | वॉक इन इन्टरव्यू दिनांक |
|---------|------------------------|----------------------|--------------------|----|----|-----|--|------------------------|-------------------------|
|         |                        |                      | UR                 | ST | SC | OBC |  |                        |                         |
| 1       | Staff Nurse (COVID-19) | 30                   | 16                 | 8  | 2  | 4   | B.Sc. Nursing OR GNM Course passed & Live Registration in Chhattisgarh Nursing Registration Council. | Salary@16500 Per Month | 28-10-2020              |

**नियम व शर्तें**

आवेदन संबंधी दिशा-निर्देश एवं सेवा शर्तें :-

1. उक्त पद में भर्ती हेतु उम्मीदवार संलग्न निर्धारित आवेदन पत्र में पूर्ण भरी हुए जानकारी नियत दिनांक 28.10.2020 को प्रातः 11:00 बजे से दोपहर 12:00 बजे के बीच स्वयं उपस्थित होकर पंजीयन करावें। समय दोपहर 12:00 बजे के पश्चात् पंजीयन अनिवार्य रूप से बंद कर दिया जावेगा। उसके पश्चात् आवेदन स्वीकार नहीं किया जावेगा।
2. उक्त पदों की संख्या परिवर्तनीय है। उपरोक्तानुसार संवर्गवार पदों की संख्या घटाई या बढ़ाई जा सकती है।
3. उपरोक्त संविदा रिक्त पदों पर श्रेणीवार महिला आरक्षण 33 प्रतिशत प्रदाय किया जायेगा।
4. पंजीयन कें समय आवेदन पत्र में स्पष्ट रूप से आवेदक का नाम, पूर्ण पता, आवेदित पद का नाम, वर्ग का उल्लेख करना अनिवार्य होगा। अन्यथा उक्त के अभाव में आवेदन निरस्त माना जावेगा।
5. उक्त समस्त पद संविदा एवं पूर्णतः अस्थायी है।
6. पदस्थापना आगामी 03 माह हेतु किया जावेगा एवं कोविड-19 की स्थिति को देखते हुए आवश्यकतानुसार सेवा अवधि में वृद्धि की जा सकती है।
7. उक्त संविदा भर्ती के संदर्भ में आरक्षण व अन्य शर्तें राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन छ0ग0 द्वारा जारी मानव संसाधन नीति 2018 के सभी नियम व शर्तों कें अनुसार लागू होंगे।
8. उक्त पद हेतु जिले के मूल निवासी को प्राथमिकता दी जावेगी। उपलब्ध नहीं होने की दशा में अन्य जिले के अभ्यर्थियों का चयन किया जावेगा।
9. विज्ञापन में विज्ञापित पद अनुरूप निर्धारित अर्हताधारी अभ्यर्थी के ही आवेदन स्वीकार किये जावेगें।

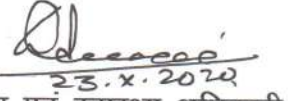
10. आवेदकों को छ.ग. का मूल निवासी होना अनिवार्य है। निवास प्रमाण पत्र सक्षम अधिकारी स्तर से जारी प्रमाण पत्र मूलतः लाना होगा।
11. जिला रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन अनिवार्य है।
12. उक्त पदों के लिए आयु 01.01.2020 को 18 वर्ष से कम एवं अधिकतम 40 वर्ष से अधिक नहीं होनी चाहिए। इस आयु में सभी प्रकार की छुट सम्मिलित है।
13. जाति के संबंध में स्थायी जाति प्रमाण पत्र प्रस्तुत करें।
14. अभ्यर्थी आवेदन पत्र में निर्दिष्ट स्थान पर स्वयं का नवीनतम पासपोर्ट आकार का फोटों स्वयं के द्वारा सत्यापित या राजपत्रित अधिकारी द्वारा सत्यापित कर चिपकाए।
15. उपरोक्त पदों पर आवेदन के साथ वांछित योग्यता प्रमाण पत्र, मान्यता प्राप्त संस्था/विश्वविद्यालय से शैक्षणिक योग्यता, अनुभव संबंधी प्रमाण पत्र, जाति प्रमाण पत्र, मूल निवास प्रमाण पत्र व पंजीयन प्रमाण पत्र स्वयं के द्वारा सत्यापित या राजपत्रित अधिकारी द्वारा छायाप्रतियाँ अनिवार्यतः संलग्न करें व संलग्न नहीं पाये जाने की स्थिति में आवेदन निरस्त किये जाने का अधिकारी मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी का होगा।
16. आवेदक द्वारा आवेदन में संलग्न किये गये सभी अभिप्रमाणित प्रमाण पत्रों की मूल प्रतियाँ भी साक्षात्कार के समय प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा। अन्यथा वह योग्य नहीं होगा।
17. अभ्यर्थी को उपस्थित होने के लिए किसी भी प्रकार का यात्रा भत्ता देय नहीं होगा।
18. आवश्यकतानुसार चयन प्रक्रिया, वाक इन इंटरव्यू/साक्षात्कार स्थान की जानकारी, प्रक्रिया का परिणाम के संबंध में कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, जिला धमतरी (छ0ग0) के सूचना पटल पर चस्पा किया जावेगा एवं जिले की वेबसाईट [www.dhamtari.nic.in](http://www.dhamtari.nic.in) में उपलब्ध करायी जावेगी। अन्य किसी माध्यम से सूचना नहीं दी जावेगी।
19. शासकीय संस्था में कार्यरत अभ्यर्थियों को नियोक्ता द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा।
20. चयन उपरांत सभी चयनित उम्मीदवारों को बॉण्ड भरना होगा कि वे अन्य जगहों पर आवेदन करने के लिए संबंधित अधिकारी से अनापत्ति प्रमाण पत्र लेंगे।
21. उक्त नियुक्ति राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन अंतर्गत गठित जिला स्तरीय चयन समिति द्वारा किया जावेगा। जिसका निर्णय सर्वमान्य रहेगा।
22. आवेदन पत्र के साथ संलग्न समस्त दस्तावेजों को अच्छी तरह से नस्तीबद्ध किया जावे, आवेदन पत्र निर्धारित क्रम में ही व्यवस्थित करें। (1. आवेदन पत्र, 2. निवास प्रमाण पत्र, 3. रोजगार पंजीयन प्रमाण पत्र, 4. जाति प्रमाण पत्र, 5. शैक्षणिक योग्यता, 6. अनुभव प्रमाण पत्र, 7. अन्य प्रमाण पत्र)।
23. अपूर्ण, अस्पष्ट एवं त्रुटिपूर्ण आवेदन पत्रों के संबंध में उम्मीदवारों को कोई सूचना नहीं दी जावेगी। प्रत्येक आवेदकों को चाहिए कि विज्ञापन में दिए गए निर्देशों तथा आवेदन पत्र में सभी जानकारी देखकर व सावधानीपूर्वक सही एवं पूर्ण जानकारी भरें। यदि आवेदन पत्र में कोई भी जानकारी अपूर्ण या त्रुटिपूर्ण दी जाती है तो अपूर्णता के आधार पर आवेदक को बिना पूर्व सूचना दिए आवेदन पत्र चयन के किसी भी स्तर पर निरस्त किया जा सकेंगा।
24. भर्ती प्रक्रिया के दौरान होने वाली किसी भी विवाद एवं समस्या पर अंतिम निर्णय लेने का सर्वाधिकार कलेक्टर/अध्यक्ष, मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, जिला धमतरी छ0ग0 का होगा। जो सभी आवेदकों को मान्य होगा।
25. आरक्षण – जिले में प्रचलित रोस्टर पद्धति के अनुसार आरक्षण का प्रावधान लागू किया जावेगा।
26. अनुभव प्रमाण पत्र – यह केवल शासकीय संस्थान का ही मान्य होगा। अनुभव प्रमाण पत्र में अनुभव की अवधि का स्पष्ट उल्लेख नहीं होने तथा कार्यालयीन जावक कमांक नहीं होने पर अनुभव प्रमाण पत्र अमान्य किया जावेगा। पद से संबंधित कार्य क्षेत्र का ही अनुभव मान्य होगा।
27. अनुभव में अंको की गणना एक संस्था में एक पद पर 12 माह पूर्ण होने पर ही एक वर्ष का अंक दिया जावेगा। 12 माह से कम अनुभव होने पर अंको की गणना नहीं की जावेगी।



28. मात्र आवेदन करने पर ही किसी का चयन सुनिश्चित नहीं होगा। अंतिम चयन सूची जारी करने के पूर्व मूल प्रमाण पत्रों की जांच की जाएगी। इसमें सही पाए जाने पर ही उनके चयन हेतु अग्रिम कार्यवाही की जाएगी। चयन के पश्चात् भी किसी भी समय किसी पत्र/प्रमाण पत्र या अन्य त्रुटि पाए जाने की अवस्था में नियमानुसार सेवा से पृथक किए जाने की कार्यवाही की जाएगी।
29. चयन प्रक्रिया एवं साक्षात्कार :-

पद क्रमांक 01 के लिए अंतिम चयन सूची निम्न आधार पर बनायी जावेगी :-

- शैक्षणिक योग्यता में प्राप्तांकों का 85% अंक
- अनुभव का 15 अंक -
  - शासकीय संस्था अंतर्गत संबंधित पद पर कार्य करने वाले आवेदक को अधिकतम 15 अंक (प्रत्येक वर्ष हेतु 3 अंक, अधिकतम 5 वर्ष) दिया जावेगा।

  
23.10.2020

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

## आवेदन पत्र का प्रारूप

प्रति,

**मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी,  
जिला - धमतरी (छ0ग0)**

अभ्यर्थी स्व  
प्रमाणित या  
राजपत्रित अधिकारी  
द्वारा सत्यापित  
फोटो चस्पा करें।

1. आवेदित पद का नाम :- .....
2. आवेदक का नाम :- .....
3. पिता/पति का नाम :- .....
4. माता का नाम :- .....
5. जन्म तिथि, (अंको में) :- .....
- (शब्दों में) :- .....
6. 01.01.2020 की स्थिति में आयु :- वर्ष.....माह.....दिन.....
7. लिंग - (महिला/पुरुष) :- .....
8. जाति वर्ग - अना./अ.ज.जा./अ.जा./अपिव :- .....
- (सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र संलग्न करें)
9. छ0ग0 का स्थायी निवासी है-हाँ/नहीं :- .....
- निवासी जिला :- .....
- (सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र संलग्न करें)
10. वर्तमान पत्र व्यवहार का पता :- .....
11. स्थायी निवास का पता :- .....
12. शैक्षणिक योग्यता (स्व सत्यापित या राजपत्रित अधिकारी द्वारा सत्यापित प्रति संलग्न करें)

| क्रं. | उत्तीर्ण परीक्षा का नाम | बोर्ड/वि.वि. का नाम | परीक्षा उत्तीर्ण वर्ष | कुल पूर्णांक | कुल प्राप्तांक | प्रतिशत | श्रेणी |
|-------|-------------------------|---------------------|-----------------------|--------------|----------------|---------|--------|
|       |                         |                     |                       |              |                |         |        |
|       |                         |                     |                       |              |                |         |        |
|       |                         |                     |                       |              |                |         |        |
|       |                         |                     |                       |              |                |         |        |

13. मेडिकल कौंसिल का नाम :- .....
14. पंजीयन क्रमांक एवं दिनांक :- .....

15. कार्यानुभव (स्व सत्यापित या राजपत्रित अधिकारी द्वारा सत्यापित प्रति संलग्न करें)

| क्रं. | पद का नाम | संस्था का नाम | कार्य अवधि दिनांक<br>(कब से कब तक) | कुल कार्य अवधि<br>वर्ष/माह में | कार्य का<br>विवरण |
|-------|-----------|---------------|------------------------------------|--------------------------------|-------------------|
|       |           |               |                                    |                                |                   |
|       |           |               |                                    |                                |                   |

16. क्या आप शासकीय संस्था में कार्यरत हैं- हाँ/नहीं  
(यदि हाँ तो नियोक्ता का अनापत्ति प्रमाण पत्र संलग्न करें)

17. संलग्न किये गये प्रमाण पत्रों की सूची :-

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

### घोषणा पत्र

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि इस आवेदन पत्र में दी गई जानकारी पूर्णतः सत्य एवं पूर्ण है। जो, किसी भी स्थिति में असत्य पाए जाने पर मेरी उम्मीदवारी निरस्त हो जावेगी तथा भर्ती संबंधी मेरे सभी दावे समाप्त हो जायेंगे। इस संबंध में कोई जानकारी गलत पाये जाने पर बिना किसी पूर्व सूचना के मेरी सेवाएँ तत्काल समाप्त की जा सकती है।

स्थान : .....

दिनांक : .....

आवेदक के हस्ताक्षर

(नाम व पूर्ण पता)

मोबाईल नं. -