कार्यालयः–क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी, प्रयागराज।

संख्याः–1043 /यो0वेल0सेन्टर/2021 दिनांकः–17.09.2021

शासन के पत्र संख्या– आ0मि0–119/96–आयुष–2–2020–127/2016 आयुष अनुभाग–2 दिनांक 19.10.2020 एवं शासनादेश संख्याः–डब्ल्यु–81/96–आयुष–2–2020–127/2016 दिनांकः–04.12.2020 के क्रम में राष्ट्रीय आयुष मिशन के अन्तर्गत उत्तर प्रदेश राज्य आयुष सोसाइटी लखनऊ द्वारा संचालित जनपद प्रयागराज के 14 आयुष स्वास्थ्य एवं कल्याण केन्द्र (हेल्थ वेलनेस सेन्टर) पर आयुष मंत्रालय भारत सरकार द्वारा संचालित योजना के अन्तर्गत 01 वर्ष हेतु अनुबंध के आधार पर कुल 28 अंशकालीन योग प्रशिक्षक (प्रत्येक सेन्टर पर एक पुरूष एवं एक महिला) की तैनाती हेतु 21 वर्ष से अधिक एवं 65 वर्ष तक के स्वस्थ्य अभ्यर्थियों से निम्न प्रारूप पर आवेदन पत्र आमंत्रित किए जाते है। आवेदन पत्र कार्यालयः–क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी, 326ए/167ए बाई का बाग प्रयागराज–211003 में पंजीकृत अथवा स्पीड पोस्ट के माध्यम से समाचार पत्र में प्रकाशित विज्ञप्ति के दिनांक से 15 दिवस के समाप्ति के दिनांक को सायं 05:00 बजे तक स्वीकार किए जायेगें ।

क्र0स0	पदनाम	पदों की संख्या	हेल्थ वेलनेस सेंटर का नाम(रा0आयु0चिकि0) :	अर्हता	मानदेय
01	योग प्रशिक्षक (पुरूष)	14	मुकुन्दपुर, बलरामपुर बरौत, जसरा सेवइत ,करमा,भडेवरा,धीनपुर,जघंइ बाजार, सरायममरेज,मवैया अतरौरा,मानपुर,कोहडार	1–ए–मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालयों /संस्थानों से साढे पांच वर्षीय कोर्स बैचलर आफ नैचुरोपैथी एण्ड योगिक साइंस (बी.एन.वाई.एस.) डिग्री धारक **अथवा** बी–1–बी0ए0 (योग) तीन वर्षीय डिग्री धारक/बी.एस.सी.(योग) तीन वर्षीय डिग्री धारक/एम0एस0सी0 (योग)/एम.ए.(योग) डिग्री धारक 2–अनुभव एक वर्ष। **अथवा** सी–1–पी.जी. डिप्लोमा (न्यूनतक 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।	1–योग प्रशिक्षक (पुरूष)–रू0 8000.00 प्रतिमाह 2–योग प्रशिक्षक (महिला)–रू0. 5000.00 प्रतिमाह
02	योग प्रशिक्षक (महिला)	14			

नोट–01–शासनादेश संख्याः–5/2019/4/1/2002/का–2/2019 टी0सी01 दिनांकः–13.08.2019 में निहित व्यवस्था अनुसार योग प्रशिक्षक पुरूष एवं योग प्रशिक्षक महिला के 14–14 पद क्रमशः 03 अनुसूचित जाति, 06 अनारक्षित, 04 अन्य पिछडा वर्ग एवं 01 आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के अभ्यर्थियों से भरे जायेगें।

02–उक्त तैनाती न तो किसी सृजित पद के विरूद्ध होनी है और न ही यह नियमित तैनाती है।

03–आवेदन पत्र के साथ शैक्षिक योग्यता, आयु, जाति व अनुभव आदि प्रमाण पत्रों की स्वप्रमाणित छायाप्रति तथा रू0 22.00 का डाक टिकट लगा लिफाफा संलग्न करना अनिवार्य है।

04–आवेदन लिफाफे पर आवेदित पद का नाम लिखा जाना अनिवार्य है।

05–आवेदन पत्र निर्धारित प्रारूप पर ही मान्य होगा एवं आवेदन पत्र पर स्वप्रमाणित नवीनतम पासपोर्ट साइज की फोटो निर्धारित स्थान पर चस्पा करना होगा।

06–अभ्यर्थी के अर्ह/अनर्ह होने के संबंध में अतिम निर्णय मुख्य विकास अधिकारी महोदय की अध्यक्षता में गठित चयन समिति का होगा,जो सर्वमान्य होगा।

07–अपूर्ण एवं त्रुटिपूर्ण आवेदन पत्रों पर विचार नहीं किया जायेगा।

08–साक्षात्कार, जिसकी सूचना पृथक से अर्ह अभ्यर्थियों को उनके पते पर /मेल आईडी पर दिया जायेगा, हेतु किसी भी प्रकार का मार्ग व्यय/यात्रा भत्ता देय नहीं होगा।

(डा0 शारदा प्रसाद)
क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी
प्रयागराज।

HWC/EXTRA

योग प्रशिक्षक पुरूष/महिला पद हेतु आवेदन पत्र का प्रारूपः–

स्वप्रमाणित फोटो

01–अभ्यर्थी का नाम–

02–पिता/पति का नाम–

03–लिंग–

04–स्थाई पता–

05–पत्र व्यवहार का पता–

06–जन्मतिथि (अंको में)

07–जन्मतिथि (शब्दों में)–

08–दिनांक 01.07.21 को आयु–

09–राष्ट्रीयता–

10–जाति–

11–मोबाइल नम्बर यथा संभव दो (व्हाट्सएप न0 सहित)–

12–आधार नम्बर–

13–ई–मेल–

14–शैक्षिक/व्यवसायिक योग्यता का विवरण–

क्र.स.	उत्तीर्ण परीक्षा(डिग्री/ डिप्लोमा)	वर्ष	बोर्ड/संस्था	उत्तीर्ण श्रेणी	प्राप्तांक प्रतिशत

15–सेवायोजन कार्यालय में पंजीकरण का विवरण यदि हो तो–

16–अनुभव का विवरण/संलग्नकों की संख्या–

17–कुल संलग्नकों की संख्या–

घोषणा–

मैं.. पुत्र/पुत्री/पत्नी.. एतद्द्वारा घोषणा करता/करती हुं कि उपरोक्त अंकित विवरण पूर्णतया सत्य एवं सही है, इसमें किसी भी तथ्य को छिपाया नहीं गया है। यदि कोई तथ्य या विवरण असत्य पाया जाता है तो मेरा आवेदन पत्र/तैनाती निरस्त कर दिया जाये और मेरे विरूद्ध नियमानुसार कार्यवाही सम्पन्न कर दी जाय।

दिनांक–......................

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर–

नाम–