

कार्यालय - क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी, सुलतानपुर/अमेठी।

पत्र सं०- अमेठी/सविदा/योग/तैनाती/2018-19/2019-20/1125

दिनांक 23.09.2019

**विज्ञापित**

माननीय मुख्यमंत्री उ०प्र० घोषणा सं०Y.A.N.-30/2018(क.स.-GH11Y000368)एवं शासनादेश सं० आ०मि०-39/96-आयुष-2-2017-127/2016 दिनांक 30.01.2018 व शासनादेश सं० 621/96-आयुष-2-2018-127/2016 दिनांक 17.03.2018 के क्रम में आयुष वेलनेस सेन्टर जनपद अमेठी हेतु सविदा के आधार पर निम्न पदों पर तैनाती के लिए आवेदन पत्र निम्न प्रारूप पर पूर्ण विवरण तथा समस्त शैक्षिक एवं अनुभव प्रमाण पत्रों की सत्यापित छाया प्रतियां सहित कार्यालय क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी जिला पंचायत परिसर सुलतानपुर,228001, में आमन्त्रित किये जाते हैं। आवेदन पत्र केवल पंजीकृत/स्पीड पोस्ट से स्वीकार किये जायेंगे तथा आवेदन पत्र प्राप्त करने की अन्तिम तिथि 25.10.2019 को सांय 05.00 बजे तक होगी।

**पद एवं अर्हता का विवरण निम्नवत् है-** सविदा योग प्रशिक्षक के एक पद एवं सविदा योग सहायक के तीन पद,

- योग प्रशिक्षक का योग्यता एवं अनुभव
  - मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय/संस्थानों से साढ़े पांच वर्षीय कोर्स बैचलर आफ नेचुरोपैथी एण्ड योगिक साइंस (बी०एन०वाई०एस०) या एम०एस०सी(योग) की डिग्री प्राप्त। इन्हे अनुभव की छूट देते हुए वरीयता दी जायेगी।  
अथवा
  - बी०ए०सी०(योग) तीन वर्षीय डिग्री धारक/ एम०ए० (योग) डिग्री धारक जिनका एक वर्षीय अनुभव हो।  
अथवा
  - पी०जी०डिप्लोमा (न्यूनतम एक वर्षीय पाठ्यक्रम) डिप्लोमा धारक जिनका तीन वर्षीय अनुभव हो।
- योग सहायक
  - हाईस्कूल अथवा इण्टरमीडियट के उपरान्त योग में न्यूनतम तीन माह का सर्टिफिकेट कोर्स एवं नेचुरोपैथी क्लिनिक/अस्पताल/योग सेन्टर में कार्य का तीन वर्षीय अनुभव हो।

**नोट-**साक्षात्कार की सूचना कार्यालय द्वारा अलग से दी जायेगी।

**निर्देश-**

- आवेदन पत्र के साथ योग्यता, आयु अनुभव प्रमाणित प्रमाण पत्र संलग्न कर लिफाफे के ऊपर पद का नाम एवं जनपद (बड़े अक्षरों में) अवश्य लिखें।
- आवेदन पत्र के साथ 23x10 दो लिफाफे रु०45 का डाक टिकट लगाकर एवं लिफाफे पर पत्र व्यवहार का पता लिखा हों।
- अभ्यर्थी के अर्ह/अनर्ह होने के सम्बन्ध में अन्तिम निर्णय चयन समिति का होगा। अपूर्ण व त्रुटिपूर्ण आवेदन पर विचार नहीं किया जायेगा।
- यह तैनाती एक वर्ष के लिए है जो पूर्णतः सविदा पर होगी।
- साक्षात्कार के लिए कोई यात्रा भत्ता देय नहीं होगा।
- आयु सीमा न्यूनतम 21 वर्ष से अधिक स्वस्थ एवं 65 वर्ष तक।

**आवेदन का प्रारूप**

- पदनाम(जिसके लिए आवेदन किया हो).....
- जिस जनपद के लिए आवेदन किया हो- जनपद का नाम.....
- अभ्यर्थी का नाम.....
- पिता/पति का नाम.....
- पत्र व्यवहार का पता.....
- जन्मतिथि (अंको एवं शब्दों में).....
- राष्ट्रीयता..... 7. जाति.....
- मोबाईल नं०..... 9. आचार नं०.....
- शैक्षिक योग्यता एवं व्यवसायिक योग्यता (प्रमाण पत्र संलग्न करें।)

नवीनतम फोटो  
स्व हस्ताक्षरित

क्र०सं०	उत्तीर्ण परीक्षा डिग्री/ डिप्लोमा	वर्ष	बोर्ड/ संस्था	श्रेणी	प्रतिशत

11. सेवायोजन कार्यालय का नाम व पंजीकरण संख्या .....

**घोषणा**

मैं..... एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त प्रमाण पत्र एवं प्रविष्टियां मेरी व्यक्तिगत जानकारी के अनुसार सत्य एवं सही है कोई तथ्य छिपाया नहीं गया है यदि कोई तथ्य व विवरण असत्य पाया जाता है तो मेरा आवेदन पत्र/तैनाती पत्र निरस्त कर दिया जाय और मेरे विरुद्ध कार्यवाही भी की जाये।

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

(ड०) मी० इरशाद  
क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी,  
सुलतानपुर/अमेठी

प्रशांत शर्मा(आई.ए.एस.)  
जिलाधिकारी  
अमेठी