



जिला स्वास्थ्य समिति, कैमूर

सदर अस्पताल कैम्पस भभुआ, जिला-कैमूर -821101, बिहार

फोन/फैक्स:-06189-224695,ई-मेल:-dhskaimur@gmail.com



संविदा अर्तगत प्रखण्ड स्वास्थ्य प्रबंधक के पद पर आवेदन आमंत्रण

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन अन्तर्गत जिला स्वास्थ्य समिति, कैमूर में प्रखण्ड स्वास्थ्य प्रबंधक पद पर संविदा के आधार पर नियोजन के लिए आवेदन आमंत्रित किये जाते हैं, जिसकी विवरणी इस प्रकार है:-


क्र० सं०	संविदा आधारित पद का नाम	कुल रोस्टर रिक्ति	न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता	मानदेय
01	प्रखण्ड स्वास्थ्य प्रबंधक	कुल रिक्ति - 04 अनारक्षित -02 अनारक्षित वर्ग की महिला -01 अत्यन्त पिछड़ा वर्ग-01	अनिवार्य अहर्ता-Essential (i) MBA in Hospital Management/Health Management from Recognized University/Institution. OR Two Years Post Graduate Diploma In Hospital Management/Health Management from recognized University/Institution. (ii) Minimum 2 Years experience in Health Management Sector. Desirable- Any certificate/Diploma in Computer Application.	18000/- रु० प्रतिमाह


- उक्त सभी पदों हेतु TOR एवं निदेश में वर्णित शर्तों का ध्यान रखना आवेदक की जिम्मेदारी होगी।
- उक्त सभी पदों हेतु आयु के लिए Cut off Date 01.12.2018 होगा। उक्त सभी पद हेतु न्यूनतम आयु सीमा 21 वर्ष एवं अधिकतम आयु सीमा (सामान्य प्रशासन विभाग, बिहार के संकल्प संख्या 294 दिनांक 07.01.2016 के आलोक में) निम्नानुसार होनी चाहिए:-
(क) अनारक्षित वर्ग (पुरुष) - 37 वर्ष
(ख) पिछड़ा वर्ग/अत्यंत पिछड़ा वर्ग (पुरुष एवं महिला) - 40 वर्ष
(ग) अनारक्षित वर्ग (महिला) - 40 वर्ष,
(घ) अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति (पुरुष एवं महिला) - 42 वर्ष
- दिव्यांग अभ्यर्थियों को अधिकतम उम्र सीमा में 10 वर्षों की छूट अनुमान्य होगी।
- उक्त पदों के लिए आवेदन समर्पित करने की अंतिम तिथि 10/01/2019 तक है।
- चयन के संबंध में स्पष्ट किया जाता है कि चयन का आधार विहित शैक्षणिक परीक्षा में प्राप्तांक के लिए आवंटित अंक के आधार पर मेधासूची होगी एवं नियुक्ति राज्य स्वास्थ्य समिति के पत्रांक 3528 दिनांक 20.08.2018 के आलोक में की जायेगी।
- जिला स्वास्थ्य समिति, कैमूर उक्त पदों या पदों की संख्या या विज्ञापन को रद्द करने या उक्त सभी पद या कोई एक पद को बिना किसी सूचना के समाप्त/परिवर्तित करने का अधिकार सुरक्षित रखती है।

चयन का आधार :-

- ❖ इच्छुक अभ्यर्थी अपना बॉयोडाटा एवं सभी आवश्यक कागजात यथा - मैट्रिक प्रमाण पत्र सहीत सभी शैक्षणिक प्रमाण पत्र एवं अंक प्रमाण पत्र, अनुभव प्रमाण पत्र, कम्प्यूटर योग्यता संबंधी प्रमाण पत्र, पासपोर्ट साईज का 02 फोटो, किसी फौजदारी मुकदमे में दंडित नहीं होने के आशय का शपथ पत्र इत्यादि का स्वअभिप्रमाणित प्रति के साथ निर्बंधित डाक द्वारा "सिविल सर्जन-सह-सदस्य सचिव, जिला स्वास्थ्य समिति, कैमूर (भभुआ) सदर अस्पताल, भभुआ परिसर, के पते पर दिनांक- 10/01/2019 तक प्राप्त किया जायेगा। अन्य किसी भी स्रोत से आवेदन मान्य नहीं होगा। उपरोक्त निर्धारित तिथि के बाद प्राप्त आवेदन पत्र पर विचार नहीं किया जायेगा।
- ❖ चयन समिति का निर्णय अन्तिम रूप से मान्य होगा।
- ❖ संविदा के आधार पर उपरोक्त पदों पर चयनित कर्मियों को स्वीकृत मानदेय के विरुद्ध कार्य करने हेतु अनुबंधित किया जायेगा।
- ❖ संविदा अवधि 11 (ग्यारह) माह के लिए होगी। कार्य संतोषप्रद रहने के आधार पर सेवा विस्तार एवं असंतोषप्रद रहने पर सेवा समाप्ति का पूर्ण अधिकार जिला स्वास्थ्य समिति को सुरक्षित होगा। सेवा अवधि विस्तार NHM के क्रियान्वयन अवधि अथवा इस हेतु राशि प्राप्त होने तक ही मान्य होगा।
- ❖ कार्य अनुभव की गणना न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता के बाद से की जायेगी।
- ❖ अभ्यर्थी की आयु सीमा एवं कार्य अनुभव की गणना दिनांक 01.12.2018 के अनुसार निर्धारित होगी।

- ❖ अभ्यर्थी को कम्प्यूटर का ज्ञान एवं एम.एस.ऑफिस/डाटाबेस पैकेज/अन्य संबंधी सॉफ्टवेयर की जानकारी अनिवार्य एवं हिन्दी एवं अंग्रेजी में उत्कृष्ट बोलने एवं लिखने की क्षमता होनी चाहिए।
- ❖ चयन रोस्टरवार कोटिवार रिक्त पदों के आधार पर मेधा सूची तैयार की जायेगी।
- ❖ आवेदन पत्र के साथ प्रथम श्रेणी दण्डाधिकारी के माध्यम से इस आशय का शपथ पत्र संलग्न करना होगा कि " All the required certificates related to the essential qualification and the requisite experience exist with the applicant & that in case of any fraudulent claim legal action can be initiated against the applicant"
- ❖ चयन समिति विहित चयन मापदण्ड के साथ आवश्यकतानुसार अन्य चयन मापदण्ड निर्धारण हेतु स्वतंत्र होगी। बिना कोई कारण बताये उपरोक्त तिथि में परिवर्तित या चयन प्रक्रिया रद्द करने हेतु जिला स्वास्थ्य समिति स्वतंत्र होगी।
- ❖ उक्त पदों पर चयन/नियोजन हेतु अभ्यर्थी के द्वारा स्वयं आवेदन भरा जाना है। अभ्यर्थी आवेदन भरने के पूर्व उक्त दिशा-निर्देश का भली-भांति अध्ययन कर लेंगे तथा आवेदन भरने के क्रम में सभी सूचनाएं सही-सही एवं सुस्पष्ट अंकित करेंगे। आवेदन भरने हेतु आवश्यक निर्देश का अक्षरशः अनुपालन नहीं करने पर एवं इसमें किसी भी प्रकार की गलत सूचना दर्ज करने, सूचना छूट जाने या आंशिक सूचना दर्ज करने पर इसके लिए अभ्यर्थी स्वयं जवाबदेह होंगे। अभ्यर्थी द्वारा की गयी प्रविष्टि में किसी भी प्रकार की त्रुटि के लिए जिला स्वास्थ्य समिति, कैमूर (भभुआ) जिम्मेवार नहीं होगा। इस संबंध में किसी भी प्रकार के सुधार/परिवर्तन हेतु आवेदन पर विचार नहीं किया जाएगा। आवेदन में भरी गयी सूचनाओं को मूल प्रमाण-पत्र/अंक प्रमाण-पत्रों से मिलान करने के क्रम में किसी भी प्रकार की त्रुटि पाये जाने पर उम्मीदवारी रद्द कर दी जाएगी।
- ❖ संसूचन मोड केवल ईमेल/SMS होगा। इस प्रकार, अभ्यर्थी आवेदन समर्पित करते समय Active E-mail ID एवं मोबाईल नम्बर अनिवार्य रूप से अंकित करेंगे। E-mail ID एवं मोबाईल नम्बर गलत रहने पर संसूचन नहीं हो पाने की सम्पूर्ण जिम्मेदारी अभ्यर्थी की ही होगी।
- ❖ विज्ञापन की विस्तृत जानकारी, कैमूर जिला के वेब साईट पर <http://kaimur.nic.in> देखा जा सकता है।


सिविल सर्जन-सह-सचिव,
जिला स्वास्थ्य समिति, कैमूर (भभुआ)


जिला पदाधिकारी-सह-अध्यक्ष,
जिला स्वास्थ्य समिति, कैमूर (भभुआ)


District Health Society, Kaimur (Bhabua)

Application Form

Application for the post of		Affix Passport Size photo Here			
Name					
Father's/Husband's Name					
Date of Birth (dd/mm/yy)					
Age (as on 01.12.2018)					
Marital Status					
Contact Number					
E-Mail					
Present Address					
Permanent Address					
Sex					
Category (Except for general category, caste certificate copy to be attached)					
Nationality					
Academic background (starting from highest) (Please enclose self attested copies of Mark sheet & Certificates/Degree)					
SN	Qualification	School/Institute/University	Year of passing	%of Marks/grades obtained	Subject/Specialization
Trainings and workshop attended					
SN	Topic	Institution/Organization	Year	Objective of the training/workshop	

Work Experience (starting from the latest) (Please enclose copy of experience Certificates)		
Experience 1	From	
	To	
	Name of the Organization with its brief profile	
	Designation held	
	Brief profile of the responsibilities held	
Experience 2	From	
	To	
	Name of the Organization with its brief profile	
	Designation held	
	Brief profile of the responsibilities held	
Experience 3	From	
	To	
	Name of the Organization with its brief profile	
	Designation held	
	Brief profile of the responsibilities held	
(Add Extra Sheet if required)		Total Experience (in Years)
Any other information that the candidate would like to give in support of his/her candidature		

Date:


signature of the Candidates

Place:

Note:- The Candidate may use additional paper wherever required.

