

कार्यालय, क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी, गाजीपुर।

पत्रांक- 265/क्षे0आ0यू0अधि0/योग वेलनेस सेन्टर/2020-21,

दिनांक- 30-6-2020

:-विज्ञप्ति:-

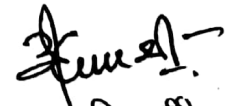
शासनादेश सं0-आ0मि0-56/96-आयुष-2-2017-127/2016 आयुष अनुभाग-2, लखनऊ, दिनांक-03 जुलाई 2017 एवं मिशन निदेशक के पत्र सं0-555/41मि0नि0/2017-18, लखनऊ दिनांक-08 मार्च, 2017 एवं संशोधित शासनादेश संख्या-621/96-आयुष-2-2018-127/2016 आयुष अनुभाग-2 लखनऊ, दिनांक-17 मार्च 2018 के क्रम में योग वेलनेस सेन्टर शादियाबाद, जनपद-गाजीपुर हेतु योग सहायक(01 पद), पर संविदा के आधार पर चयनित किये जाने हेतु आवेदन पूर्ण विवरण तथा समस्त शैक्षणिक एवं अनुभव प्रमाण पत्रों की सत्यापित छायाप्रति सहित कार्यालय, क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी,(राजकीय होम्योपैथिक कालेज के परिसर में) रौजा, गाजीपुर-233002 के पते पर आमंत्रित किये जाते हैं। आवेदन पत्र प्राप्त किये जाने की अन्तिम तिथि दिनांक-22.07.2020 को सायं 05:00 तक स्वीकार्य होगी।

1	उम्र सीमा	योग सहायक हेतु न्यूनतम 21 वर्ष से अधिक किसी भी उम्र का हो सकता है, स्वस्थ एवं 65 वर्ष तक के अभ्यर्थियों को वरीयता दी जायेगी।
2	योग्यता एवं अनुभव	योग सहायक-हाईस्कूल अथवा इण्टरमीडिएट के उपरान्त योग में न्यूनतम 03 माह का सर्टिफिकेट कोर्स एवं नेचुरोपैथी क्लीनिक/अस्पताल या योग सेन्टर में कार्य का 03 वर्षीय अनुभव हो।

नोट-साक्षात्कार हेतु सूचना इस कार्यालय द्वारा पृथक से दी जायेगी।

अभ्यर्थी हेतु सामान्य निर्देश

1. आवेदन पत्र बन्द लिफाफे में जिस पर आवेदित पद का नाम बाहर लिखा हो, केवल पंजीकृत/स्पीड-पोस्ट द्वारा ही स्वीकार्य होगी।
2. यह तैनाती संविदा के आधार पर एकमुश्त पारिश्रमिक पर है, किसी प्रकार के अन्य भत्ते देय नहीं हैं।
3. आवेदन पत्र पर स्वप्रमाणित नवीनतम पासपोर्ट साईज की फोटो लगाना अनिवार्य है।
4. आवेदन पत्र के साथ 10×23सेमी के रू0 45-45 के डाक टिकट एवं अभ्यर्थी के पूर्ण पते सहित दो खुले लिफाफे संलग्न करना अनिवार्य है।
5. आवेदन पत्र क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी, (राजकीय होम्योपैथिक कालेज के परिसर में) रौजा गाजीपुर-233002 के पते पर दिनांक-22.07.2020 को सायं 05:00 बजे तक स्वीकार किये जायेंगे। उक्त तिथि के बाद प्राप्त होने वाले प्रार्थना पत्रों पर विचार नहीं किया जायेगा।
6. अभ्यर्थी के अर्ह या अनर्ह होने के संबंध में जिला स्तरीय चयन समिति का निर्णय अन्तिम व सर्वमान्य होगा। अपूर्ण/त्रुटिपूर्ण आवेदन पत्रों पर विचार नहीं किया जायेगा।
7. यह तैनाती एक वर्ष के लिए है, जो पूर्णतया संविदा पर होगी।
8. साक्षात्कार के लिए कोई भी यात्रा भत्ता देय नहीं होगा।
9. विज्ञप्ति से सम्बन्धित आवेदन का प्रारूप एवं अन्य जानकारी जिले की वेबसाइट, गाजीपुर [ghazipur.nic.in](http://ghazipur.nic.in) तथा कार्यालय से प्राप्त की जा सकती है।



(डा0 आनन्द विद्यार्थी)

क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी  
गाजीपुर

## आवेदन पत्र का प्रारूप

पासपोर्ट साइज  
स्वप्रमाणित  
फोटो चस्पा  
करें।

1. आवेदित पद का नाम—.....
2. अभ्यर्थी का नाम—.....
3. पिता/पति का नाम—.....
4. पता—(क)स्थायी:—.....

(ख)—पत्र व्यवहार का पता—.....

5. जन्मतिथि—.....
6. दिनांक—01.07.2019 को आयु (वर्ष.....माह.....दिन.....)
7. मोबाईल नं०—.....ई—मेल आईडी.....
8. राष्ट्रीयता—.....
9. जाति—.....
10. शैक्षणिक एवं व्यावसायिक योग्यता—(प्रमाण पत्र संलग्न करें)

क्र०सं०	उत्तीर्ण परीक्षा का नाम	उत्तीर्ण किये जाने का वर्ष	बोर्ड अथवा संस्था का नाम	श्रेणी

11. पंजीयन कार्यालय का नाम पंजीकरण संख्या यदि हो तो.....

12. अनुभव प्रमाण पत्र(संलग्न करें)

### घोषणा

मैं.....एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त प्रमाण पत्र एवं प्रविष्टियाँ मेरी व्यक्तिगत जानकारी के अनुसार सत्य एवं सही हैं तथा कोई भी तथ्य छुपाया नहीं गया है यदि कोई तथ्य/विवरण असत्य पाया जाता है तो मेरा आवेदन पत्र निरस्त कर दिया जाय और मेरे विरुद्ध कार्यवाही भी की जाय।

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर