कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी नारायणपुर
जिला नारायणपुर (छ0ग0)

क्रमांक/स्था /मुचिअ/2017/878 नारायणपुर, दिनॉक 25/02/17

Walk-in- Interview

छत्तीसगढ शासन स्वास्थ्य परिवार कल्याण विभाग मंत्रालय महानदी भवन, नया रायपुर के आदेश कमांक एफ 1–30/2014/सत्रह/एम नया रायपुर दिनांक 10 जून 2014 के तहत एवं जिला नारायणपुर के स्वास्थ्य संस्थाओं में स्वास्थ्य सेवाओं के सुदृढ़िकरण हेतु कलेक्टर महोदय, जिला नारायणपुर के आदेश कमांक/ख. स.न्या.निधि./2016–17/462 नारायणपुर दिनांक 21.02.2016 के तहत उपलब्ध निधि से विभिन्न विशेषज्ञ विषयों के चिकित्सा विशेषज्ञ (संविदा), पदों की नियुक्ति हेतु 15 मार्च 2017 को प्रातः 10 बजे से 5.00 बजे तक सिविल संर्जन सह अस्पताल अधीक्षक, जिला चिकित्सालय कार्यालय जिला नारायणपुर में **Walk-in-Interview** आयोजित किया है।

S.No.	Name of Post	Total	UR	OBC	SC	ST	Essential Educational Qualification
1	Medical Specialist	01	1	0	0	0	**Essential Qualification-MBBS & PG Degree/Diploma in respective speciality with registration in concerned medical council Salary-Negotiable, as per essential qualification & Clinical work experience from Rs 1.50 to 2.00 lac's/Month**
2	Specialist Pediatrician	01	1	0	0	0	
3	Obstetric & Gynaecolo Specialist	01	1	0	0	0	
4	ENT Specialist	01	1	0	0	0	
5	Orthopaedics Specialist	01	1	0	0	0	
6	Surgical Specialist	01	1	0	0	0	

<u>नियम शर्तें एवं चयन प्रक्रिया</u> :–

1 विज्ञापित संविदा पदों में वर्गवार चयन एवं नियुक्ति हेतु छत्तीसगढ. राज्य के 100 बिन्दु आरक्षण रोस्टर का पालन किया जावेगा।

2. उक्त पदों की संविदा नियुक्ति **एक वर्ष या छत्तीसगढ़ शासन स्तर पर नियमित नियुक्ति होने तक** के लिए होगी । कार्य संतोषजनक होने पर सेवा अवधि अगले वर्ष के लिए बढ़ाई जा सकती है ।

3. उक्त पदों पर नियुक्ति संविदा आधार पर की जावेगी एवं मानदेय एकमुश्त देय होगी ।

4. छ.ग. सिविल सेवा (संविदा नियुक्ति) नियम 2012 के कंडिका 15 की अन्य शर्तें लागू होगी एवं संविदा नियुक्ति हेतु राज्य के राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन छ0ग0 द्वारा जारी मानव संसाधन नीति 2014 के सभी नियम व शर्तें के अनुसार लागू होगें।

5. शैक्षणिक योग्यता जिस संस्था से प्राप्त है उस संस्था का यू.जी.सी एवं संबंधित मेडिकल कौंसिल से मान्यता प्राप्त होना अनिवार्य है।

6. विषय व प्रवर्गवार विज्ञापित पदो के विरूद्ध अधिक आवेदन प्राप्त होने पर अंतिम चयन सूची निम्न आधार पर बनायी जावेगी।

क) शैक्षणिक योग्यता – 85 प्रतिशत अंक

ख) अनुभव – 10 प्रतिशत अंक (एक वर्ष हेतु 2 अंक अधिकतम 5 वर्ष हेतु 10वर्ष)

ग) अतिरिक्त शैक्षणिक योग्यता – 5 प्रतिशत अंक

7. आवेदन पत्र निर्धारित प्रारूप में भरकर समस्त दस्तावेज की मूल प्रति वॉक–इन–इन्टरव्यूव के दिन साथ लाना अनिवार्य है ।

8. अभ्यर्थी आवेदन पत्र में निर्दिष्ट स्थान पर स्वयं का नवीनतम पासपोर्ट आकार का फोटो राजपत्रित अधिकारी/स्वयं के द्वारा सत्यापित कर चिपकाऍं एवं आवश्यक प्रमाण पत्र की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें।

9. शासकीय/अर्ध्दशासकीय संस्था में कार्यरत कर्मचारियों को नियोक्ता द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण पत्र प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य होगा, अन्यथा आवेदन विचारणीय नहीं होगा ।

10. आयु दिनॉक 01.01.2017 की स्थिति में न्यूनतम 18 वर्ष तथा अधिकतम 64 वर्ष होनी चाहिए । शासन द्वारा समय–समय पर आयु सीमा में दी गई छूट का प्रावधान होगा ।

11. साक्षात्कार में शामिल होने के लिये अभ्यार्थियों को आवागमन हेतु कोई व्यय का भुगतान नहीं किया जावेगा।

12. किसी भी राज्य के अभ्यर्थी आवेदन हेतु पात्र होगें।

13. वॉक–इन–इटरव्यू के समय निम्न अभिलेखों के साथ अभ्यार्थियों को उपस्थित होना है (1) स्नातक एवं स्नातकोत्तर परीक्षा के समस्त वर्षो की अंकसूची (2) 10 वी. की अंक सूची(जन्म तिथि के प्रमाण हेतु) (3) मेडिकल कौंसिल का पंजीयन (4) अनुभव/अनापत्ति प्रमाण पत्र(अंको की गणना हेतु केवल शासकीय संस्था/उपक्रम/निगम मण्डल का अनुभव ही मान्य होगा) (5) दिव्यांगता प्रमाण पत्र (6) मूल निवास प्रमाण पत्र

14. विज्ञापन में विज्ञापित पद अनुरूप निर्धारित अर्हताधारी अभ्यर्थी के ही आवेदन स्वीकार किये जायेंगे, अपूर्ण एवं त्रुटिपूर्ण आवेदन मान्य नही किये जावेगें।

15. भर्ती की प्रकिया के दौरान होने वाले किसी भी विवाद एवं समस्या पर अंतिम निर्णय लेने का सर्वाधिकार कलेक्टर महोदय, जिला नारायणपुर द्वारा अनुमोदिन चयन समिति का होगा जो सभी आवेदको को मान्य होगा।

16. आवेदक विभागीय बेवसाइड www.narayanpur.gov.in में विज्ञापन का प्रारूप देख सकते है एवं अधिक जानकारी हेतु ई–मेल cmho.narayanpur@gmail.com व मोबाइल न0 9425593287/07781–252913 पर संपर्क करे।

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
जिला नारायणपुर

राजपत्रित अधिकारी या स्वयं से सत्यापित पासपोर्ट साईज फोटो चिपकायें

आवेदन पत्र का प्रारूप

प्रति,

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
जिला नारायणपुर (छ0ग0)

आवेदित पद का नाम : .....

1. आवेदक /आवेदिका का नाम (हिन्दी में) : .....
   (अंग्रेजी में) : .....
2. पिता/पति का नाम : .....
3. जन्म तिथि (अंको में) : वर्ष .....माह .....दिन.....
   शब्दों में : .....
4. आयु (दिनॉक 01.01.2017 की स्थिति में) : .....
5. जाति (अ.ज.जा./अ.जा./अपिव/सामान्य) : .....
6. पत्र व्यवहार का पता : .....
   : .....
7. स्थायी पता : .....
   : .....

8. क्या आवेदक छ.ग. राज्य का मूल निवासी हैं : .....
   (यदि हॉ तो सक्षम अधिकारी द्वारा जारी जाति प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें)

9. शैक्षणिक योग्यता (सत्यापित छॉयाप्रति संलग्न करें)

क्र.	उत्तीर्ण परीक्षा का नाम	बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम	उत्तीर्ण करने का वर्ष	प्राप्तांक / पूर्णांक	प्रतिशत

10. क्या आवेदक शासकीय/अर्ध्दशासकीय संस्थान में सेवारत हैं ? हॉ/नहीं, यदि हॉ तो सक्षम अधिकारी द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण पत्र की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें .....

11. वर्तमान तथा पूर्व नौकरी का विवरण, यदि हॉ तो अनुभव प्रमाण पत्र संलग्न करें .....

12. क्या आवेदक/आवेदिका के विरूध्द कोई दाण्डिक प्रकरण थाने /न्यायालय में अनुसंधान/विचारण हेतु लंबित है अथवा किसी न्यायालय में निराकृत हो चुका है एवं निर्णय आदि की जानकारी स्पष्ट रूप से उल्लेख करें : .....

13 संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची :–

1 ..... 2 ..... 3 ..... 4 .....

5 .....6 ..... 7.....8 .....

आवेदक/आवेदिका का हस्ताक्षर

घोषणा पत्र

मैं घोषणा करता/करती हूँ, कि उपरोक्त दर्शायी गयी जानकारी मेरे ज्ञान व अनुभव के आधार पर पूर्ण सत्य है, यदि उपर्युक्त विवरण का कोई भी अंश असत्य पाया जाता है, तो मेरी नियुक्ति के पश्चात भी सक्षम अधिकारी द्वारा मेरी उम्मीदवारी निरस्त किये जाने / सेवा समाप्त किये जाने अथवा किसी भी दण्ड, जो वह उचित समझे, के लिए मैं स्वयं उत्तरदायी रहूँगा/रहूँगी ।

आवेदक/आवेदिका का हस्ताक्षर

स्थान : .....

पूरा नाम : .....

दिनॉक : .....

पूरा पता : .....