कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, जिला –उ.ब.कांकेर(छ0ग0)

Phone & Fax No. 07868222108
E-mail-cmhokankercg@gmail.com

क0/एन0एच0एम0/संविदा भर्ती/विज्ञापन/2019 724 कांकेर, दिनांक 10/10/ 2019

वॉक–इन इंटरव्यू

वर्ष 2019–20 में डी.एम.एफ मद से स्वीकृत कांकेर जिलें मे निम्न रिक्त पदों की संविदा भर्ती हेतु वॉक–इन इंटरव्यू/लिखित ए.एन.एम. प्रशिक्षण केन्द्र जिला चिकित्सालय परिसर जिला कांकेर में तक आयोजित किया जाना है। रिक्त पदो का विवरण निम्नानुसार है :–

Sn.	Post Name	Total Post	ST	SC	OBC	UR	Educational Qualification	Desirable Qualification	According to rationalization Salary (Per Month)
1	Lab Technician	15	08	01	02	04	10+2 with D.M.L.T. Course from recognized Institution & Live Registration in CG Paramadical Council		Salary@ 15000 Per month
2	Staff Nurse	50	28	02	07	13	Passed BSC Nursing OR GNM Course & Live registration in Chhattisgarh Nursing Council		Salary@ 16500 Per month
3	Pharmacist	08	05	00	1	2	B Pharma/ M Pharma from recognized Institution and Must be Registered in chhattisgarh Pharmacy Council		Salary@ 15000 Per month
4	Dentist	02	01	00	00	01	BDS degree from institution recognized by Dental council of india and Registraion in Chhattisgarh Dental Council		Salary@ 28000 Per month
5	Dresser	06	03	00	01	02	10+2 with orthopedic Dresser Paramedical Course and Registered in chhattisgarh Paramedical Council		Salary@ 14000 Per month

Scanned by CamScanner

समय सारणी

क्र.	पदनाम	दिनांक	पंजीयन का समय	दावा आपत्ति का समय	साक्षात्कार / लिखित	वॉक–इन–इन्टर व्यू का स्थान
1	Lab Technician	21.10.2019	10.30 से 01.00 बजे तक	01.30 से 02.00 बजे तक	03.30 से 04.00 बजे तक	ए.एन.एम. ट्रेनिंग सेंटर जिला चिकित्सालय कांकेर
2	Dentist	21-10-2019				
3	Dresser	21-10-2019				
4	Pharmacist	23.10.2019				
5	Staff Nurse	24.10.2019				

संविदा भर्ती की नियम व शर्ते एवं चयन प्रकिया :–

1. विज्ञापन का आवेदन प्रारुप एवं विज्ञापन से संबंधित विस्तृत दिशा निर्देश कार्यालय के सूचना पटल पर एवं जिले के वेब साईट www.kanker.gov.in में उपलब्ध होंगे।
2. निर्धारित समय व तिथि में डिमांड ड्राफ्ट के साथ वॉक–इन–इन्टरव्यू हेतु मूल प्रमाण पत्र एवं आवेदन पत्र के साथ उपस्थित होवे।
3. आवेदन के साथ निम्नानुसार डिमांड ड्राफ्ट (डी.डी.) मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी कांकेर के नाम पर देय होगा।

वर्ग	पद का प्रतिमाह मानदेय 25000 से कम	पद का प्रतिमाह मानदेय 25000 से अधिक
विकलांग / अ.जा. / अ.ज.जा. / महिला	100	200
अन्य पिछडा वर्ग	200	300
अनारक्षित वर्ग	300	400

4. जिन पदो का मानदेय 16500/–प्रतिमाह या 16500 प्रतिमाह से कम है, उन पदो पर संबंधित जिले के पात्र मूल निवासियों को प्राथमिकता दिया जावेगा। संबंधित जिले में पात्र मूल निवासी उपलब्ध ना होने की स्थिति में ही संभाग के अन्य जिलो के पात्र अभ्यार्थियों को मेरिट क्रमानुसार प्राथमिकता दिया जावेगा।
5. शैक्षणिक योग्यता जिस स्थान से प्राप्त है उस स्थान का यू.जी.सी., ए.आइ.सी.टी.ई. एवं संबंधित कौंसिल से मान्यता प्राप्त होना अनिवार्य है।
6. आवेदक को छ.ग. तथा कांकेर जिले **(कंडिका 04 के अनुसार)** का मूल निवासी होना आवश्यक है। निवास प्रमाण पत्र सक्षम अधिकारी स्तर से जारी मूल प्रमाण पत्र लाना होगा।
7. जिला रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन अनिवार्य है। यदि नवीनीकरण या नहीं होने की दशा में साक्षात्कार / लिखित के लिये अपात्र होगा।
8. सभी पदो के लिये आयु 01.01.2019 को 18 वर्ष से कम एवं 64 वर्ष से अधिक नही होनी चाहिये। शासकीय व अर्धशासकीय सेवा मे कार्यरत अभियर्थियों को शासन के नियमानुसार छूट की पात्रता होगी।
9. संविदा नियुक्ति वित्तीय वर्ष के आधार पर 31 मार्च 2020 तक के लिये होगी।
10. अभ्यर्थी आवेदन पत्र मे निर्दिष्ट स्थान पर स्वयं का नवीनतम पासपोर्ट आकार का फोटो स्वयं के द्वारा सत्यापित कर चिपकाएं।
11. बिना हस्ताक्षर के अपूर्ण, अस्पष्ट एवं त्रुटिपूर्ण आवेदन मान्य नही किये जायेगे।
12. उपरोक्त पदो पर आवेदन के साथ वांछित योग्यता प्रमाण पत्र, मान्यता प्राप्त संस्था / विश्वविघालय से शैक्षणिक योग्यता जाति, निवास प्रमाण पत्र, व रोजगार पंजीयन प्रमाण पत्र की मूल प्रति साथ में लावें एवं स्वयं द्वारा सत्यापित छायाप्रतियॉ अनिवार्यतः संलग्न करें एव संलग्न नही पाये जाने जाने की स्थिति में आवेदन निरस्त करनें का अधिकार चयन समिति का होगा।
13. साक्षात्कार परीक्षा / लिखित परीक्षा में अनुपस्थित होने पर अभ्यर्थी को अपात्र माना जायेगा।
14. निर्धारित तिथि का पंजीयन समय के बाद उपस्थित होने पर आवेदन स्वीकार नही किया जावेगा।
15. आवेदक द्वारा आवेदन मे संलग्न किये सभी स्वःप्रमाणित / अभिप्रमाणित प्रमाण पत्रों की मूल प्रतियां भी वॉक–इन–इंटरव्यूह के समय अनिवार्यतः प्रस्तुत करना होगा अन्यथा वह योग्य नही होगा।
16. अभियर्थी को उपस्थित होने के लिये किसी भी प्रकार का यात्रा भत्ता देय नही होगा।
17. चयन प्रकिया, प्रकिया का परिणाम, **कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थय अधिकारी, कांकेर** के सूचना पटल पर चस्पा किया जावेगा। एवं जिले के वेवसाइट www.kanker.gov.in मे भी जारी किया जावेगा।
18. सभी नियुक्तियां वित्तीय वर्ष 2019–20 संविदा आधार पर 31 / 03 / 2020 तक एवं पूर्णतः अस्थायी एवं अस्थानांतरित हैं।

Scanned by CamScanner

19. शासकीय/अर्धशासकीय में कार्यरत अभ्यर्थियों को नियोक्ता द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा। अन्यथा आवेदन अपात्र माना जावेगा।
20. चयन उपरांत सभी चयनित उम्मीदवार को वॉण्ड भरना होगा कि वे अन्य जगहो पर आवेदन करने के लिए संबंधित अधिकारी से अनापत्ति प्रमाण पत्र (NOC) लेंगे।
21. शासकीय कारणों से अधिसूचित रिक्तियां में पदों की संख्या को घटाया एवं बढाया जा सकता है या निरस्त भी किया जा सकता है।
22. उक्त नियुक्ति का चयन जिला स्तरीय चयन समिति द्वारा किया जावेगा।
23. आवेदन पत्र के साथ संलग्न समस्त दस्तावेजो को अच्छी तरह से नस्तीबद्ध किया जावे तथा पृष्ठांकन कमांक भी अंकित किया करें। आवेदन पत्र निर्धारित क्रम में ही व्यवस्थित करें। (1.आवेदन, 2. निवास प्रमाण पत्र, 3. रोजगार पंजीयन प्रमाण पत्र 4. जाति प्रमाण पत्र, 5. पद से संबंधित शैक्षणिक योग्यता प्रमाण पत्र 6. 10 वी की अंकसूची जन्म की प्रमाणीकरण हेतु 7. अन्य प्रमाण पत्र
24. अपूर्ण अस्पष्ट एवं त्रुटिपूर्ण आवेदन पत्रो के संबंध में उमीद्वारो को कोई सूचना नहीं दी जावेगी। प्रत्येक आवेदकों को चाहिए कि विज्ञापन में दिये गये निर्देशों तथा आवेदन पत्र में सभी जानकारी देखकर एवं सावधानी पूर्वक सही एवं पूर्ण जानकारी भरें यदि आवेदन पत्र में कोई जानकारी अपूर्ण या त्रुटिपूर्ण दी जाती है तो उसकी पूरी जिम्मेदारी आवेदक की होगी। त्रुटि अथवा अपूर्णता के आधार पर आवेदक को बिना पूर्व सूचना दिये आवेदन पत्र चयन के किसी भी स्तर पर निरस्त किया जा सकेगा ।
25. भर्ती प्रकिया के दौरान होने वाले किसी भी विवाद एवं समस्या का निराकरण करनें एवं अंतिम निर्णय का सर्वाधिकार कलेक्टर एवं अध्यक्ष, जिला स्वास्थ्य समिति कांकेर का होगा।
26. आरक्षण जिले में प्रचलित रोस्टर पद्वति के अनुसार आरक्षण का प्रावधान लागू किया जावेगा।
27. चयन प्रकिया व साक्षात्कार/लिखित परीक्षा
    अंतिम चयन सूची निम्न आधार पर बनायी जावेगी –
    a. शैक्षणिक योग्यता – 70 प्रतिशत।
    b. साक्षात्कार/लिखित परीक्षा – 30 अंक/ साक्षात्कार/लिखित परीक्षा में 33 प्रतिशत से कम अंक आने पर नियुक्ति हेतु अपात्र घोषित कर दिया जावेगा।
28. प्रतीक्षा सूची जारी की जावेगी, प्रतीक्षा सूची की वैधता प्रकाशन तिथि से आगामी 1 वर्ष तक के लिये वैध रहेगी, इस दौरान पद रिक्तता की स्थिति में उक्त प्रतीक्षा सूची से पदपूर्ति की जा सकेगी।
29. आवेदित पद पर चयनित होने मात्र से नियुक्ति का अधिकारी प्राप्त नहीं होगा। अंतिम रूप से नियुक्त रिक्त पदों की वास्तविक उपलब्धता तथा अन्य आवश्यक प्रकिया/मापदण्डों पर निर्भर करेगी।
30. पद के शैक्षणिक योग्यता का 70 प्रतिशत अंक के आधार पर प्रावीण्य सूची तैयार की जावेगी जिसमें से रिक्त पदो के 10 गुना उम्मीदवारो को साक्षात्कार/लिखित परीक्षा के लिए स्वीकार किया जावेगा।
31. चयन प्रक्रिया के किसी भी चरण में यह पाया गया है कि किसी उम्मीदवार द्वारा किसी प्रकार का दबाव डलवाया जा रहा है या निष्पक्ष चयन की प्रक्रिया को प्रभावित करने का प्रयास किया जा रहा है तो उनका आवेदन पत्र अमान्य कर दिया जावेगा और इस संबंध में किसी भी दावा मान्य नही किया जावेगा।
32. राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन में समान वेतन एवं समान सामर्थ्य में कार्यरत आवेदकों को आवेदन करने की स्वतंत्रता रहेगी किन्तु लिखित/साक्षात्कार परीक्षा के पूर्व उन्हे सेवा शर्तो के अनुसार अनापत्ति प्रमाण पत्र प्रस्तुत करने पर ही कौशल परीक्षा में भाग लेने की अनुमति दी जायेगी, यह प्रमाण पत्र केवल नियोक्ता द्वारा जारी पर ही स्वीकार होगा।
33. अभ्यर्थी, जिनकी सेवायें राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन/किसी भी शासकीय/अर्धशासकीय विभाग/शासन द्वारा वित्त पोषण संस्थायें द्वारा अनुशासनहीनता/वित्तीय अनिमियतता/अनुचित व्यवहार के कारण से समाप्त की गयी है, उन्हे अपात्र उम्मीदवार की श्रेणी में रखा जावेगा।

10.10.19

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
जिला –उ.ब.कांकेर (छ0ग0)

Scanned by CamScanner

क्र	पदनाम	पंजीयन का समय	दावा आपत्ति का समय	लिखित परीक्षा का समय	दिनांक	साक्षात्कार / लिखित
1	Lab Technician	10.30 से 01.00 बजे तक	1.30 से 02.00 बजे तक	03.30 से 04.30 बजे तक	21.10.2019	लिखित
2	Dentist				21-10-2019	साक्षात्कार
3	Dresser				21-10-2019	लिखित
4	Pharmacist				23.10.2019	लिखित
5	Staff Nurse				24.10.2019	लिखित

नोट :– परीक्षा स्थल – ए.एन.एम. प्रशिक्षण केन्द्र जिला चिकित्सालय परिसर कांकेर

Scanned by CamScanner

आवेदन पत्र प्रारूप

स्वयं के द्वारा
सत्यापित नवीनतम
फोटो चस्पा करें

प्रति,

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
जिला उ.ब.कांकेर (छ0ग0)
विज्ञापन क्रमांक व दिनांक.....
आवेदित पद का नाम.....

1. आवेदक /आवेदिका का पूरा नाम (हिन्दी में)
   (अंग्रेजी में)
2. पिता / पति का नाम
3. जन्म तिथि (अंको में)
   (शब्दो में)
4. आयु दिनांक 01/01/2019 जनवरी से वर्ष माह दिन
   (प्रमाण पत्र/अकसूची की सत्यापित प्रति संलग्न करे)
5. पत्र व्यवहार का पूर्ण पता
6. स्थायी पता / मोबाईल नंबर
7. रोजगार कार्यालय का नाम एवं एवं जीवित पंजीयन
   क्रमांक एवं दिनांक (सत्यापित छायाप्रति सलग्न करे)
8. क्या आवेदक आयु सीमा मे छूट चाहते है यदि हॉ
   तो किस श्रेणी से उल्लेख करे ।
9. क्या आवेदक छ0ग0 राज्य का मूल निवासी है
   यदि हॉ तो समक्ष अधिकारी द्वारा मूल निवास प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति सलग्न करे।
10. क्या आवेदक छ0ग0 शासन द्वारा छ0ग0 राज्य के लिए घोषित अनुसूचित जाति/
    जनजाति /अन्य पिछडा वर्ग का सदस्य है हॉ/नही । यदि हॉ तो समक्ष अधिकारी द्वारा जाति प्रमाण प्रत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करे।
11. क्या आवेदक विकलॉग है
12. विकलांग का प्रकार एवं प्रतिषत
    (मेडिकल बोर्ड का प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करे
13. क्या आवेदक भूतपूर्व सैनिक है हॉ/नही
    यदि हॉ तो समक्ष अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति सलग्न करे
14. क्या आवेदक विवाहित है ? हॉ /नही
    यदि विवाहित है तो विवाह की तिथि
15. जीवित बच्चो की सख्या एवं जन्मतिथि
16. डी.डी. का विवरण 1. बैक का नाम ..... 2.डी.डी. कमांक .....
    3. राशि .....

Scanned by CamScanner

17. शैक्षणिक योग्यता एवं तकनीकी योग्यता :

क्र0	उत्तीर्ण परीक्षा का नाम	बोर्ड / वि.वि. / संस्थान	उत्तीर्ण करने का वर्ष	प्राप्तांक / पूर्णांक	प्रतिशत

18. क्या आवेदक शासकीय / अर्धशासकीय संस्थान में सेवारत है ? हॉ /नही यदि हॉ तो समक्ष अधिकारी द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण पत्र की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करे :.....

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

20. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची 1.....2.....3.....4.....
5.....6.....7.....8.....
9.....10.....11.....
12.

आवेदक / आवेदिका का हस्ताक्षर

घोषणा पत्र

मै एतद् द्वारा घोषणा करता /करती हूं कि इस प्रपत्र में प्रस्तुत समस्त विवरण एवं संलग्न अभिलेख मेरी व्यक्तिगत जानकारी और विश्वास के अनुसार पूर्णतः सत्य है । यदि कोई भी जानकारी /अभिलेख असत्य पाई जाती है तो मेरी उम्मीदवारी /नियुक्ति निरस्त किये जाने योग्य होगी एवं मेरे विरूद्व वैधानिक कार्यवाही की जा सकेगी ।

आवेदक /आवेदिका के हस्ताक्षर

स्थान :.....
दिनाक :.....

Scanned by CamScanner