

कार्यालय जिला आयुर्वेद अधिकारी जिला-सरगुजा (छ.ग.)

क्रमांक/स्था./अराज/2023/ 614-18

अम्बिकापुर दिनांक 19/5/23

विज्ञापन

संचालनालय आयुर्वेद, योग एवं प्राकृतिक चिकित्सा, यूनानी सिद्ध एवं होम्योपैथी आयुष ब्लाक-1 तृतीय तल इन्द्रावती भवन नवा रायपुर छत्तीसगढ़ के पत्र क्रमांक 23-2/01/स्था/अराज/2023/1675 रायपुर दिनांक 12 मई 2023 द्वारा दिये गये निर्देशानुसार शासकीय आयुर्वेद औषधालय उदयपुर एवं स्पेशलिटी क्लीनिक सीतापुर जिला-सरगुजा में रिक्त पदों पर सीधी भर्ती हेतु आवेदन पत्र दिनांक 09.06.2023 तक आमंत्रित किये जाते हैं। रिक्तियों का विस्तृत विवरण निम्नानुसार है-

क्र	पद का नाम	अनारक्षित			अनुसूचित जाति			अनुसूचित जनजाति			अ.पि.वर्ग			योग
		मुक्त	नि:शक्त	महिला	मुक्त	नि:शक्त	महिला	मुक्त	नि:शक्त	महिला	मुक्त	नि:शक्त	महिला	
1.	औषधालय सेवक	01	-	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	02

मैट्रिक्स लेवल 1 (वेतनमान - 15600-49400)

निर्धारित अर्हता-

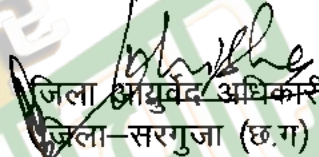
- शासन अथवा शासन से मान्यता प्राप्त संस्था से आठवी कक्षा उत्तीर्ण।

नियम व शर्त:-

- आवेदक सरगुजा जिले का मूल निवासी होना अनिवार्य है।
- उम्मीदवार की न्यूनतम आयु 01/01/2023 को 18 वर्ष एवं अधिकतम 40 वर्ष होना चाहिए अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग/महिला/पुरुष/विधवा/परित्यक्ता/तलाकशुदा तथा नि:शक्त आदि को अधिकतम आयु सीमा में शासन द्वारा नियमानुसार देय अतिरिक्त छूट का लाभ प्राप्त होगा, किंतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र संलग्न करना अनिवार्य होगा।
- चयन मेरिट के आधार पर किया जावेगा।
- वांछित प्रमाण पत्रों एवं अंकसूची की अभिप्रमाणित छायाप्रति सहित उम्मीदवार का आवेदन दिनांक 09.06.2023 तक सांय: 05.00 बजे तक पंजीकृत डाक, स्पीड पोस्ट अथवा अधिकृत कोरियर से कार्यालय जिला आयुर्वेद अधिकारी सरगुजा में अनिवार्य रूप से प्राप्त हो जाना चाहिए। आवेदन पत्र सीधे स्वीकार नहीं किये जायेंगे तथा डाक अथवा अन्य किसी कारण से विलंब से प्राप्त आवेदन पत्र पर विचार नहीं किया जायेगा।
- प्राधिकृत अधिकारी द्वारा जारी किये गये सरगुजा जिले के मूल निवासी प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य है।
- अपूर्ण, अस्पष्ट एवं त्रुटिपूर्ण आवेदन पत्रों के संबंध में कोई सूचना नहीं दी जावेगी तथा ऐसे आवेदन पत्र अमान्य कर दिए जायेंगे।
- रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य है।
- जन्म तिथि दर्शाने वाली शैक्षणिक योग्यता प्रमाण पत्र की स्वयं द्वारा अभिप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य है।
- छ.ग. सिविल सेवा (आचरण) नियम 1965 से शासित होंगे।
- लिफाफे के ऊपर "पद का नाम, वर्ग, आवेदक का नाम व पता" स्पष्ट रूप से अवश्य लिखा जावे।

11. उम्मीदवार अपना आवेदन निर्धारित प्रारूप में ही करें अन्यथा आवेदन अमान्य कर दिया जावेगा।
12. विवाहित महिला उम्मीदवारों को/उपनाम परिवर्तन संबंधी दस्तावेज /शपथपत्र की छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य है।
13. शासकीय/अर्धशासकीय अथवा किसी निजी संस्थाओं में कार्यरत कर्मचारियों को अपना आवेदन नियोक्ता से अनापत्ति प्रमाण-पत्र सहित प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य है।
14. उम्मीदवारों का नवीनतम पासपोर्ट साईज का फोटोग्राफ आवेदन पत्र में निर्धारित स्थान पर चिपकाया जावे ,जो कि स्वयं द्वारा अभिप्रमाणित हो।
15. आवेदन के साथ संलग्न समस्त छायाप्रतियां स्वयं द्वारा अभिप्रमाणित होना अनिवार्य है अन्यथा आवेदन निरस्त कर दिया जावेगा।
16. कोई भी उम्मीदवार ,जिसने विवाह के लिए नियत की गई न्यूनतम आयु से पूर्व विवाह कर लिया हो, नियुक्ति के लिए पात्र नहीं होगा।
17. चयन उपरान्त यदि कोई जानकारी असत्य पायी जाती है तो कि गई नियुक्ति निरस्त कर दी जाएगी तथा संबंधित के विरुद्ध वैधानिक कार्यवाही की जाएगी।
18. उम्मीदवार का चयन होने पर कार्यभार ग्रहण करने के दिनांक से 15 दिवस के भीतर जिला मेडिकल बोर्ड के समक्ष उपस्थित होकर स्वयं के व्यय से स्वास्थ्य परीक्षण कराना होगा और परीक्षण संबंधी उपयुक्तता प्रमाण पत्र इस कार्यालय में जमा करना अनिवार्य होगा।
19. नियुक्ति हेतु सिफारिस करने एवं किसी भी प्रकार का दबाव डलवाने वाले अभ्यर्थी के आवेदन पर विचार नहीं किया जायेगा।
20. किसी भी प्रकार की विवाद की स्थिति में चयन समिति द्वारा लिया गया निर्णय अंतिम होगा।
21. आवेदन पत्र का प्रारूप एवं अन्य विवरण कार्यालयीन समय में जिला आयुर्वेद अधिकारी कार्यालय सरगुजा के सूचना पटल पर देखे जा सकते हैं।

(कलेक्टर महोदय सरगुजा द्वारा अनुमोदित)


जिला आयुर्वेद अधिकारी
जिला-सरगुजा (छ.ग)

आवेदन पत्र का प्रारूप

नवीनतम
पासपोर्ट साईज
फोटोग्राफ
स्वप्रमाणित फोटो
चिपकाएँ

प्रति,

जिला आयुर्वेद अधिकारी,
जिला-सरगुजा (छ.ग.)

1. आवेदित पद का नाम :
2. विज्ञप्ति क्रमांक व दिनांक :
3. आवेदक का नाम :
4. आवेदक के पिता/पति का नाम:
5. जन्मतिथि अंको में :
- शब्दों में :
6. 01.01.2023 को आपकी आयु : वर्ष..... माह..... दिन.....
7. राष्ट्रीयता :
8. जाति (वर्ग) :
9. लिंग (महिला/पुरुष) :
10. आवेदक की श्रेणी :
11. स्थाई पता :
-
12. वर्तमान पता :
- (पत्र व्यवहार हेतु) :
-
-
13. रोजगार कार्यालय का नाम :
- एवं पंजीयन क्रमांक/दिनांक :
14. शैक्षणिक योग्यता

क्र.	परीक्षा का नाम	उत्तीर्ण करने का वर्ष	बोर्ड/वि.वि. का नाम	विषय	प्राप्तांक/ पूर्णांक	प्रतिशत
1	2	3	4	5	6	7

15. क्या आप विवाहित है हॉ/नहीं :.....
16. यदि विवाहित है तो विवाह की तिथि
17. जीवित बच्चों की संख्या :.....

क्रमांक	नम	लिंग	जन्मतिथि

स्थान :-

दिनांक :-

आवेदक का हस्ताक्षर

// घोषणा पत्र //

मैं निष्ठा पूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि इस आवेदन पत्र में दिए गए सभी विवरण मेरे ज्ञान एवं विश्वास के अनुसार सत्य एवं पूर्णतः सही है। यदि कोई भी जानकारी असत्य या गलत पाई जाती है तो मेरा आवेदन निरस्त किया जा सकता है तथा चयन अथवा नियुक्ति भी निरस्त की जा सकती है।

आवेदक का हस्ताक्षर