

कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी,
जिला :- दुर्ग (छ.ग.)

क्रमांक/स्वा./स्था./2023/8790

दुर्ग, दिनांक

2/09/2023

// D.M.F. मद संविदा भर्ती हेतु विज्ञापन //

कलेक्टर सह अध्यक्ष प्रबंधकारिणी समिति, D.M.F. दुर्ग छ.ग. द्वारा टीप पत्र पर प्रशासकीय स्वीकृति दिनांक 08/09/2023 अनुसार Medical Officer (M.B.B.S.) के रिक्त पदों पर संविदा भर्ती की स्वीकृति दी गई है । इस हेतु इच्छुक आवेदक अपने सम्पूर्ण दस्तावेज के साथ निर्धारित प्रारूप में अपना आवेदन Walk in Interview हेतु निर्धारित तिथि एवं समय पर उपस्थित होकर जमा कर सकते है, विवरण निम्नानुसार है :-

पंजीयन हेतु निर्धारित तिथि एवं समय : Office CM&HO Durg सभाकक्ष दिनांक 13/09/2023

सुबह 11=30 से 01=30 बजे तक

पात्र सूची का प्रकाशन : दोपहर 02 बजे तक

दावा आपत्ति हेतु निर्धारित समय : दोपहर 02=00 से 02=30 बजे तक

दावा आपत्ति निराकरण : दोपहर 02=30 से

साक्षात्कार : शाम 04=00 बजे अथवा आवेदन संख्या अधिक

होने पर कार्य दिवस अथवा आगामी तिथि में की जावेगी ।

नोट :- (1) पात्र/अपात्र सूची को कार्यालय के नोटिस बोर्ड पर चस्पा किया जावेगा ।

(2) दावा आपत्ति पश्चात् पात्र सूची को कार्यालय के नोटिस बोर्ड पर चस्पा किया जावेगा ।

स.क्रं	पदनाम एवं पद संख्या	एकमुश्त प्रति माह मानदेय वेतन	शैक्षणिक योग्यता
1	Medical Officer (M.B.B.S.) - 22 Post	Salary Package for Medical Officer Rs. 58100=00 (Rs. Fifty Eight Thousand One Hounderd Only) Work Experience & Merit	M.B.B.S.

- आयु - अभ्यर्थी की आयु आवेदन के समय कम से कम 18 वर्ष एवं अधिकतम 70 होना चाहिए । आयु की गणना विज्ञापन वर्ष के दिनांक 1 जनवरी 2023 अनुसार की जावेगी ।
- सभी पद पूर्णतः संविदा आधारित हैं ।
- निर्धारित मासिक मानदेय वेतन के अतिरिक्त अन्य किसी भी प्रकार के भत्ता की देय नहीं होगा ।
- संविदा भर्ती के संबंध में आवेदन पत्र के साथ निम्न अभिलेख स्वयं सत्यापित संलग्न किया जाना अनिवार्य होगा :-

1- 10 वी एवं 12 वी की अंकसूची, जिसमें जन्मतिथि अंकित हो ।

2- संबंधित कोर्स से उत्तीर्ण समस्त वर्षों की अंकसूची ।

3- छत्तीसगढ़ मेडिकल कौंसिल (C.G.M.C.) का जीवित पंजीयन प्रमाण पत्र अनिवार्य हैं ।

4- सक्षम अधिकारी द्वारा जारी जाते प्रमाण पत्र ।

5- शासकीय अथवा निजी संस्था में कार्यरत उम्मीदवारों को अपने नियोक्ता संस्था से अनापत्ति प्रमाण पत्र की प्रति आवेदन पत्र के संलग्न करना अनिवार्य होगा ।

- अनुभव - 1. शासकीय संस्था / उपक्रम में कार्यरत अभ्यर्थी को पूर्ण प्रतिवर्ष पर 05 अंक अधिकतम 15 अंक एवं निजी नर्सिंग होम/अस्पताल (100 बिस्तर या अधिक) में कार्यरत अभ्यर्थी को प्रतिवर्ष पूर्ण होने पर 03 अंक अधिकतम 15 अंक दिया जावेगा ।
- मेरिट लिस्ट का निर्धारण -
 1. वरियता सूची का निर्धारण करते समय M.B.B.S. के प्राप्तांको का 65 % अंक लिया जान प्रावधानित है । कुल प्राप्त अंक का 65 % अंक दिया जावेगा तथा 20 अंक का साक्षात्कार लिया जावेगा । निर्धारित समय सीमा में Medical Officer (M.B.B.S.) पदहेतु प्राप्त आवेदन पत्रों की जांच/स्कूटनी कर पात्र अभ्यर्थियों की वरीयता क्रम सूची निम्नानुसार बनाई जावेगी ।

क्र	पद	शैक्षणिक योग्यता	साक्षात्कार अंक	अनुभव का अंक	कुल अंक
1	Medical Officer	M.B.B.S. प्राप्तांक का 65%	20	15	100

- चयन उपरांत सभी चयनित अभ्यर्थियों को 50=00 रुपये का अनुबंध पत्र (बॉण्ड) भरना होगा।
- प्राप्त आवेदनों की एवं वरीयता सूची की वैधता विज्ञापन जारी दिनांक से 01 वर्ष तक के लिए होगी ।
- दावा आपत्ति में केवल टंकन त्रुटि का ही सुधार किया जावेगा, नवीन दस्तावेज स्वीकार नहीं किये जावेंगे ।
- चयनित उम्मीदवारों की सूची को Office C M & H O Durg के सूचना पटल एवं जिले के वेबसाइट durg.gov.in पर देखा जा सकेगा । किसी प्रकार का पत्राचार नहीं किया जावेगा ।
- नियमित Medical Officer उपस्थित होने पर अभ्यर्थी को सूचना देकर संविदा सेवा समाप्त किया जावेगा ।
- संविदा सेवा अवधि 31 मार्च 2024 तक के लिए होगी एवं कार्य मूल्यांकन पश्चात् कार्य संतोषजनक, आवश्यकता होने की स्थिति कलेक्टर जिला दुर्ग के अनुमोदन उपरांत मानदेय वेतन भुगतान हेतु बजट धनराशि आबंटित किये जाने पर ही संविदा सेवा अवधि निरंतर पर विचार किया जावेगा ।
- योग्य उम्मीदवार उपस्थित नहीं होने की स्थिति में विभागीय चयन समिति द्वारा माह के प्रत्येक बुधवार को कार्यालयीन समय में रिक्त पदों की पूर्ति तक Walk in Interview के माध्यम से संविदा नियुक्ति कार्यवाही किया जावेगा ।
- उपरोक्त पदों पर भर्ती के दौरान उत्पन्न किसी भी विवाद एवं समस्याओं पर अंतिम निर्णय का अधिकार कलेक्टर जिला दुर्ग (छ.ग.) का होगा ।
- विज्ञापित पद की पूर्ति होने तक यह विज्ञापन जारी दिनांक से एक वर्ष के लिए मान्य होगा ।

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
जिला :- दुर्ग (छ.ग.)
08/09/2023

D.M.F. अंतर्गत संविदा नियुक्ति Medical Officer पद हेतु वॉक-इन-इंटरव्यू आवेदन पत्र प्रारूप

प्रति,

श्रीमान मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
जिला - दुर्ग (छ.ग.)

स्व हस्ताक्षरित
पासपोर्ट साईज
फोटो

आपका विज्ञापन दिनांक में विज्ञापित पद (पद का नाम) **Medical Officer** के लिये मैं अपना आवेदन प्रस्तुत कर रहा / रही हूँ।

- 1- आवेदक/आवेदिका का नाम (हिन्दी में) :.....
आवेदक का पूरा नाम (अंग्रेजी में) :.....
- 2- पिता/पति का नाम :.....
- 3- माता का नाम :.....
- 4- (अ) जन्म तिथि (अंको में) वर्ष:.....माह दिनांक
(ब) आयु 1 जनवरी 2023 की स्थिति में वर्ष:.....माह दिनांक
(प्रमाण पत्र संलग्न करें)
- 5- जाति (सामान्य./अजा/अ.ज.जा/अ.पि.व.) :.....
(सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र संलग्न करें)
- 6- लिंग (पुरुष/महिला/अन्य) :.....
- 7- छ.ग. का मूल स्थानीय निवासी है या नहीं :.....
(सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र संलग्न करें)
- 8- स्थायी निवास का पता :.....
:.....
:.....
- 9- वर्तमान पत्र व्यवहार का पता :.....
:.....
:.....

मोबाईल नं :.....

ई-मेल आई.डी :.....

10- शैक्षणिक योग्यता :- वांछित शैक्षणिक योग्यता का ही विवरण भरा जावे, शैक्षणिक योग्यता की जानकारी गलत/अधूरा भरा जाने पर आवेदन निरस्त किया जावेगा।

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

11- अनुभव:- पद अनुसार चाही गयी वांछित अनुभव का ही विवरण भरा जावे, अपूर्ण अनुभव प्रमाण पत्र निरस्त किया जावेगा।

क्र.	संस्थान का नाम	पदनाम	कुल अनुभव	कार्य विवरण

12- क्या आप विवाहित है। (हाँ/नहीं)

13- संलग्न स्वप्रमाणित प्रमाणपत्रों की सूची व संख्या :-

- 1- दसवी एवं बारहवी की अंकसूची
- 2- जाति प्रमाण पत्र स्थायी/सत्यापित
- 3- शैक्षणिक योग्यता की अंकसूची (सभी सेमेस्टर/वर्षों का)
- 4- मूल निवास प्रमाण पत्र
- 5- संबंधित कौंसिल का जीवित पंजीयन प्रमाणपत्र
- 6- अनुभव/अन्य

घोषणा पत्र

मै एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा **Medical Officer** पद का विज्ञापन के नियम शर्तों का अध्ययन कर लिया है तथा मेरे द्वारा संविदा नियुक्ति हेतु आवेदन पत्र में दी गई जानकारी पूर्णतः सत्य एवं पूर्ण है। जो किसी भी स्थिति में असत्य पाये जाने पर मेरी उम्मीदवारी निरस्त हो जावेगी तथा भर्ती संबंधी मेरे सभी दावे समाप्त हो जाएंगे।

स्थान :-.....

दिनांक :-.....

आवेदक के हस्ताक्षर

नाम.....

पूर्ण पता

.....