

कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी जिला – नारायणपुर (छोगो)

Ph. & Fax No. 07781-252483

E-Mail ID - cmboopur@gmail.com

क्रमांक/३१६७ /IIR/NIIM/मु.वि.अ./2023-24

नारायणपुर, दिनांक 29/09/2023

गारी विज्ञापन

मिशन राज्यालय, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन उ.ग. नगा रायपुर के पत्र क्रमांक/एनएचएम/एवआर/2023/NS-48/378 नगा रायपुर, अटल नगर, दिनांक 04.05.2023 एवं उत्तीर्णगढ़ राज्यालय प्रभासन दिनांक मंत्रालय महानी भवन, नगा रायपुर अटल नगर के पत्र क्रमांक/एफ 13-1/2023/आप्र./1-3, नगा रायपुर दिनांक 03.05.2023 के कण्डक (3) के अनुसार नियुक्ति एवं पदानुक्रम प्रक्रिया गान्धीनीय उच्चातम ग्रामालय गई दिल्ली के दस एल दी (टी) क्रमांक 19668/2022 के अंतिम आदेश के अधीन होगी। फलेक्टर/अध्यक्ष, जिला स्वास्थ्य संविदा के भार्दार्दार्द में राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के मानव संसाधन नीति 2018 के अनुसार संविदा रिक्त पदों की भर्ती किया जाना है। कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी नारायणपुर, जिला नारायणपुर उ0गो के पत्र पर रजिस्टर्ड डाक/स्पेशलस्ट/स्ट्रेंग के द्वारा दिनांक 29.09.2023 से 05.10.2023 सायंकाल 03:00 बजे तक पूर्ण भरे हुए एवं लिखाके पर पद नाम लिखे हुए आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते हैं। नियत अधिक पश्चात प्राप्त आवेदन पर कोई विवार नहीं किया जादेगा।

संविदा नियुक्ति हेतु आवश्यक शैक्षणिक योग्यता एवं अहंतार्थ निम्नानुसार है :-

सं. क्र.	पदनाम	रिक्त पद	मासिक वेतन	श्रेणीवार रिक्त पद			
				ST	SC	OSC	LR
01	Nursing Officer - NMHP	1	16500	0	0	0	1

अनिवार्य शैक्षणिक/व्यवसायीक अहंता एवं चयन का आधार

क्र.	पद का नाम	अनिवार्य शैक्षणिक/व्यवसायीक अहंता	चयन का आधार
01	Nursing Officer - NMHP	बी.एस.री. नर्सिंग के साथ नर्सिंग काउसिल में रजिस्टर्ड अनिवार्य है।	शैक्षणिक योग्यता का 65 प्रतिशत एवं 15 अंक (एनएचएम में कार्यरत अभ्यर्थियों) को अनुभव का प्रत्येक वर्ष 03 अंक एवं 10 अंक अन्य अभ्यर्थियों को अनुभव का प्रत्येक वर्ष 02 अंक दिया जावेगा (अधिकतम 05 वर्ष) तथा लिखित परीक्षा का -20 अंक

नोट :- 1. कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, नारायणपुर अंतर्गत राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के तहत रिक्त संविदा पदों की भर्ती हेतु कार्यालय क्रमांक/1911/IIR/NIIM/मु.वि.अ./2023-24 नारायणपुर दिनांक 22.05.2023 को जारी विज्ञापन सरल क्रमांक 09 में अंकित पद Nursing Officer - NMHP हेतु पूर्व में आवेदन किये हुये Bsc Nursing के अभ्यर्थियों का पुनः आवेदन करने की आवश्यकता नहीं है। इच्छुक नये अभ्यर्थी उक्त पद हेतु आवेदन प्रस्तुत कर सकते हैं।

2. दिनांक 05.10.2023 को शाम 05:00 बजे पात्र/अपात्र सूची जारी की जावेगी। दिनांक 06.10.2023 को उक्त पद हेतु बहुवैकल्पिक परीक्षा ली जावेगी। सभी अभ्यर्थियों से अनुरोध है कि जिले के वेबसाईट www.narayananpur.gov.in व स्थानीय समाचार पत्रों का समय-समय पर अवलोकन करते रहें।

संविदा भर्ती के संबंध में महत्व पूर्ण शर्तें एवं दिशा-निर्देश :-

01. आवेदक जिले के वेबसाईट www.narayananur.gov.in में विज्ञापन अनुसार आवेदन पत्र का प्रारूप डाउनलोड कर आवेदन प्रस्तुत कर सकते हैं।
02. मितानिनों में से ए.एन.एम./जी.एन.एम./नरिंग प्रशिक्षण प्राप्त आधारियों को शास्त्रीय स्वास्थ्य मिशन के संविदा पदों में भर्ती हेतु अनुभव कार्यालय 02 अंक प्रतिवर्ष देने का प्रावधान था। शास्त्रीय स्वास्थ्य मिशन की बैठक के कार्यवाही विवरण पत्र क्र. आधारित 02 अंक प्रतिवर्ष 02 के स्थान पर अनुभव अंक प्रतिवर्ष 04 अंक देते हुए अधिकारी 20 अंक तक दिये जाने का प्रावधान किया गया है। शास्त्रीय प्रतिवर्ष 02 के स्थान पर अनुभव अंक प्रतिवर्ष 04 अंक देते हुए अधिकारी 20 अंक तक दिये जाने का प्रावधान किया गया है। शास्त्रीय स्वास्थ्य मिशन छ.ग. के संविदा ए.एन.एम. पदों के लिये उपरोक्त प्राप्तान 31 दिसंबर 2017 तक ए.एन.एम. पाद्धतिक्रम में उत्तीर्ण हो चुकी मितानिनों के लिये ही लागू होगा।
03. राज्य कार्यालय के निर्देशानुसार रटोफ नर्स एवं ए.एन.एम. पद पर मितानिन द्वारा कार्य अवधि का प्रमाण-पत्र राज्य स्वास्थ्य संसाधन केन्द्र, रायपुर द्वारा जारी प्रमाण-पत्र प्रस्तुत करने पर ही अनुग्रह के अंक (प्रति वर्ष 04 अंक व अधिकतम 20 अंक प्रदान किया जावेगा।)
04. अनुभव प्रमाण पत्र केन्द्र शासकीय/अर्द्धशासकीय संस्थान (केन्द्र व छ.ग. शासन का उपक्रम) का ही मान्य होगा। पद से संबंधित अनुभव पत्र प्रति वर्ष 02 अंक व अधिकतम 10 अंक एवं शास्त्रीय स्वास्थ्य मिशन अंतर्गत कार्यस्थल कर्मचारियों को प्रति वर्ष 03 अंक व कार्यालय पर प्रति वर्ष 02 अंक व अधिकतम 15 अंक प्रदान किया जावेगा। वर्ष पूर्ण होने पर ही 01 वर्ष की गणना की जावेगी। (आवेदक को अनुभव प्रमाण पत्र के साथ अधिकतम 15 अंक प्रदान किया जावेगा। वर्ष पूर्ण होने पर ही 01 वर्ष की गणना की जावेगी। (आवेदक को अनुभव पत्र के साथ अधिकतम 20 अंक प्रदान किया जावेगा।) कार्यालय का आदेश पत्र संलग्न करना अनिवार्य होना, कार्यालय का ओदेश पत्र नहीं होने की विधियाँ में अनुभव के अंक प्रदान नहीं किया जावेगा।)
05. लिखित/कौशल परीक्षा जिला प्रशासन के निर्देशानुसार कार्यालय मुख्य विकित्ता एवं स्वास्थ्य अधिकारी नारायणपुर, जिला नारायणपुर, में शामिल होने के लिए अन्यार्थी को किसी प्रकार का यात्रा यथा का भुगतान देय नहीं होगा।
06. छत्तीसगढ़ के मूल निवासी होना अनिवार्य है।
07. आवेदन पत्र के साथ संलग्न समस्त प्राप्तान पदों को अधीनी तरह से संलग्न किया जावे।
08. निर्धारित कम में व्यवस्थित करें। (1) आवेदन पत्र (2) डिमांड ड्राफ्ट (डी.डी.) (3) रीकाइक योग्यता प्रमाण पत्र (4) जाति प्रमाण पत्र (5) निवास प्रमाण पत्र (6) रोजगार पंजीयन (7) अनुभव/अनापत्ति प्रमाण पत्र (8) अन्य प्रमाण पत्र
09. एक से अधिक पदों में भर्ती के इच्छुक उम्मीदवारों को प्रत्येक पद के लिए अलग - अलग आवेदन एवं डिमांड ड्राफ्ट जमा करना अनिवार्य होगा।
10. अन्यार्थी आवेदन पत्र में निर्दिष्ट स्थान पर स्वयं का नवीनतम पासपोर्ट आकार का फोटो स्वयं के द्वारा सत्यापित कर विपकार्ये अन्यथा आवेदन निरस्त भाना जावेगा।
11. आवेदन शुल्क डी.डी. /अन्य ऑनलाइन के माध्यम/गुगल पे/फोन पे से District Health Society Non NRHM Other Fund के खाता क्रमांक 32210419470 IFSC Code SBIN0002878 में जमा कर पावती आवेदन पत्र में संलग्न करें। जिन आवेदन शुल्क 581 रुपये के आवेदन पर भान्य नहीं किया जावेगा। आवेदन प्राप्ति उपरांत डी.डी. में सुधार भान्य नहीं किया जावेगा। डी.डी. क्रमांक, दिनांक का उल्लेख किया जाना अनिवार्य होगा।

वर्ग	निर्धारित भानदेय 2500/- से कम पर	निर्धारित भानदेय 2500/- से अधिक पर शुल्क
दिव्योंग जन/अ.जा./ अ.ज.जा.	100/-	200/-
अन्य पिछड़ा वर्ग/माहिला	200/-	300/-
अनारोहित	300/-	400/-

12. निर्धारित समय व तिथि में आवेदित पद के अनुसार अना., अज, अजजा एवं अधिक के संबंधित अन्यार्थी को निर्धारित शुल्क, बैक ड्रूपट के माध्यम से आवेदन के साथ जमा किया जाना अनिवार्य होगा अन्यथा आवेदन निरस्त भाना जावेगा।
13. संविदा भानदेय :- संविदा सेवा अवधि के दौरान प्रतिमाह एकमुश्त भानदेय प्राक्षणित आरओपी. अनुसार देय होगा, इसके अतिरिक्त किसी भी प्रकार का भत्ता/सुविधा देय नहीं होगा।
14. दस्तावेजों कमी को दावा आपत्ति के अतिम दिनांक तक जमा करना अनिवार्य होगा।
15. उक्त पदों की संविदा नियुक्ति 31 मार्च 2024 तक के लिए होगी, तथापि विभाग आवश्यकता के आधार पर एवं संविदा में नियुक्त व्यक्ति के उपयुक्तता के आंकलन कर संविदा में बृद्धि करने का निर्णय ले सकेगी।
16. प्रतीक्षा शुल्की के दैपता एक वर्ष की होगी।
17. व्ययनित अन्यार्थी को कार्य में उपस्थित होने के परचात किसी भी समय एक माह का नोटिस अथवा एक माह का बैतन देकर संविदा घटन में निर्धारित समयावधि में उपस्थिति देना अनिवार्य होगा अन्यथा अन्यार्थी की नियुक्ति आदेश स्वतः निरस्त हो जावेगी।
18. यह संविदा नियुक्ति पूर्णतः अस्थाई व अस्थानांतरणीय होगा तथा नियुक्ति औदेश जारी करने पर संबंधित को अपने मूल पदस्थापना स्थल में निर्धारित समयावधि में उपस्थिति देना अनिवार्य होगा अन्यथा अन्यार्थी की नियुक्ति आदेश स्वतः निरस्त हो जावेगी।
19. व्ययन प्रक्रिया के किसी भी चरण में यह पाया जाता है कि किसी उम्मीदवार द्वारा किसी भी प्रकार से नियम व्ययन प्रक्रिया को प्रभावित करने का प्रयास किया जा रहा है तो उनका आवेदन अमान्य कर दिया जावेगा तथा इस संबंध में कोई भी दावा भान्य नहीं किया जावेगा।

20. भर्ती प्रक्रिया के दौरान होने वाले किसी भी विवाद एवं समस्या पर अतिम निर्णय लेने का सर्वाधिकार अध्यक्ष/ कलेक्टर, जिला स्वास्थ्य समिति, जिला नारायणपुर को होगा, जो सभी को गान्धी होगा।
21. शासकीय/अर्द्धशासकीयसंस्था में कार्यरत कर्मचारियों को नियोक्ता द्वारा जारी अनापति प्रमाण पत्र प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य होगा अन्यथा आवेदन विचारणीय नहीं होगा।
22. अपूर्ण, अस्पष्ट एवं त्रुटिपूर्ण आवेदन पत्रों के संबंध में उम्मीदवार को कोई सूचना नहीं दी जावेगी, प्रत्येक आवेदकों को चाहिए कि विज्ञापन में दिये गये निर्देशों तथा आवेदन पत्र में शामी जानकारी अपलोड कर साक्षात्कारी पूर्तक सही एवं पूर्ण जानकारी भरे, यदि आवेदन पत्र में कोई जानकारी अपूर्ण या त्रुटिपूर्ण पायी जावेगी तो उसको पूरी जिम्मेदारी आवेदक की होगी, त्रुटिपूर्ण अथवा अपूर्णता के आधार पर आवेदक को बिना पूर्ण सूचना दिये आवेदन पत्र घायन के किसी भी स्तर पर निरस्त किया जा सकेगा।
23. अनुसूचित जाति, जनजाति एवं अन्य पिछड़ा वर्ग के अभ्यर्थियों को राजग अधिकारी द्वारा जारी स्थायी जाति प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना होगा।
24. विज्ञापन में विज्ञापित पद अनुरूप निर्धारित अहंताधारी अभ्यर्थी के ही आवेदन स्वीकार किये जावेगे।
25. राज्य सरकार के निर्देशानुसार भविष्य में बैतनमान घटाया एवं बढ़ाया जावेगा।
26. आवेदन पर में निर्धारित स्थान पर अभ्यर्थी के हस्ताक्षर एवं फोटो घरपा किया जाना अनिवार्य होगा अन्यथा आवेदन निरस्त किया जावेगा।
27. प्राप्त आवेदनों में से रिक्त पदों पर 1 अनुपात 10 के आधार मेरिट/लिखित परीक्षा हेतु अभ्यर्थियों को आंमत्रित किया जावेगा।
28. आयु सीमा - 01 जनवरी 2023 को आयु व्यूनूतम 18 वर्ष एवं अधिकतम 70 वर्ष विकित्सकीय पद हेतु 64 वर्ष प्रबंधकीय पद पर होनी चाहिए। आयु की गणना 01 जनवरी 2023 से की जावेगी। इस आयु सीमा में सभी प्रकार के छूट शामिल है।
29. संविदा भर्ती के संबंध में आरक्षण एवं अन्य शर्तें राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन छ.ग. द्वारा जारी मानव संसाधन नीति 2018 के अनुसार लागू होगी।
30. नियुक्ति उपरांत समर्पत प्रस्तुत दस्तावेजों का सत्यापन कराया जावेगा किसी प्रकार की दस्तावेजों में विपरीत या प्रतिक्रिय पत्र प्राप्त होता है, तो नियुक्ति आदेश तत्काल प्रभाव से निरस्त किया जावेगा।
31. पूर्व में किसी भी अभ्यर्थी को राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन मानव संसाधन नीति 2018 के तहत नियमों के उल्लंघन के कारण पद से पृष्ठ किया गया हो या सेवा समाप्त किया गया हो ऐसे अभ्यर्थी का आवेदन अमान्य माना जावेगा।
32. दस्तावेज जांच के दिन निम्नानुसार मूल अनिलेखों के सहित अभ्यर्थियों को उपस्थित होना अनिवार्य है :-

 1. आठवीं, दसवीं का अंकसूची
 2. स्नातक/स्नातकोत्तर परीक्षा के समर्पत वर्षों की अंकसूची
 3. संबंधित डिप्लोमा
 4. संबंधित कौसिल का पंजीयन
 5. सहाय अधिकारी द्वारा जारी जाति प्रमाण पत्र
 6. सहाय अधिकारी द्वारा जारी मूल निवासी प्रमाण पत्र
 7. निश्चिकता प्रमाण पत्र (जिला मेडिकल बोर्ड द्वारा जारी)

33. जिला रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन अनिवार्य है। (छायाप्रति संतान करें)।
34. राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन मानव संसाधन नीति 2018 के कड़िकातहत् ऐसे अभ्यर्थी, जिनकी सेवाये राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन/किसी भी शासकीय/अर्द्धशासकीय विभाग/शासन द्वारा वित्त पोषण संस्थाये द्वारा अनुशासनहीनता/वित्तीय अनिमियतता/अनुधित व्यवहार के कारण से सेवा समाप्त की गयी है, उन्हें अपात्र उम्मीदवार की श्रेणी में रखा जावेगा।

मुख्य विकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
जिला- नारायणपुर (छ०ग०)

आवेदन पत्र प्रारूप

प्रति,

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
जिला – नारायणपुर (छोगो)

विज्ञापन क्रमांक व दिनांक.....

आवेदित पद का नाम.....

कार्यक्रम का नाम.....

नवीनतम
स्वप्रमाणित
पासपोर्ट साईज
फोटो घस्या करें

1. आवेदक /आवेदिका का पूरा नाम (हिन्दी में)
(अंग्रेजी में)
 2. पिता / पति का नाम
 3. जन्म तिथि (अंको में)
(शब्दों में)
 4. आयु दिनांक 01/01/2023
(प्रमाण पत्र/अंकसूची की सत्यापित प्रति संलग्न करें)
 5. पत्र व्यवहार का पूर्ण पता
- : _____
वर्ष _____ माह _____ दिन _____
: _____
: _____
: _____
: _____
: _____

मोबाइल नम्बर :

6. स्थायी पता
: _____
: _____
: _____
: _____
7. रोजगार कार्यालय का नाम एवं जीवित पंजीयन
क्रमांक एवं दिनांक (सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें)
8. क्या आवेदक आयु सीमा में छूट चाहते हैं यदि हॉं
तो किस श्रेणी से उल्लेख करें ।
9. क्या आवेदक छोगो राज्य का मूल निवासी है
यदि हॉं तो समक्ष अधिकारी द्वारा मूल निवासप्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें।
10. क्या आवेदक छोगो शासन द्वारा छोगो राज्य के लिए घोषित अनुसूचित जाति /
जनजाति /अन्य पिछड़ा वर्ग का सदस्य है हॉं/नहीं । यदि हॉं तो समक्ष अधिकारी द्वारा जाति प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें।
11. क्या आवेदक विकलोंग है ।
12. विकलोंग का प्रकार एवं प्रति तत
(मेडिकल बोर्ड का प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें)
13. क्या आवेदक भूतपूर्व सैनिक है हॉं/नहीं
यदि हॉं तो समक्ष अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें :

14. भौतिक योग्यता एवं तकनीकी योग्यता : :

स्रोत	प्रतीक्षित परीक्षा का नाम	बोर्ड/विभि/संस्थान	प्रतीक्षित करने का नाम	प्राप्ति/पूँजीका	प्रतिशत

(प्रमाण पत्र एवं अंकसूची संलग्न करें)

15. कार्यानुभव :-

स्रोत	पद का नाम	कार्यालय/संस्थान का नाम	कुल कार्य अवधि	कार्य विवरण	रिमार्क

(कार्यानुभव प्रमाण पत्र संलग्न करें)

16. क्या आवेदक भासकीय/अर्द्धशासकीय संस्थान में रेवारत है ? हाँ / नहीं यदि हाँ तो समक्ष अधिकारी द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण पत्र की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें :

17. यदि हाँ हो तो वर्तमान तथा पूर्व नौकरी का विवरण और कुल वर्षा :

अनुभव प्रमाण पत्र संलग्न करें। शासकीय/अर्द्धशासकीय मान्यता प्राप्त संस्थाओं में कार्य अनुगम।

18. क्या आवेदक /आवेदिका के विरुद्ध कोई दापिङ्ग प्रकरण थाने किसी थाने/न्यायालय में अनुरोधान /विचारण हेतु लंबित है । अथवा किसी न्यायालय में निराकृत हो चुका है एवं निर्णय आदि की जानकारी स्पष्ट रूप से उल्लेख करें । :

19. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची

1..... 2..... 3..... 4..... 5.....
..... 6..... 7..... 8..... 9.....
10..... 11..... 12.....

आवेदक/आवेदिका का हस्ताक्षर

—: घोषणा पत्र :-

“मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि इस प्रपत्र में प्रस्तुत समस्त विवरण एवं संलग्न अभिलेख मेरी व्यक्तिगत जानकारी और वि वास 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 विरुद्ध वैधानिक कार्यवाही की जा सकेगी ।”

आवेदक /आवेदिका नाम

स्थान :

हस्ताक्षर व पूर्ण पता

दिनांक :