



# कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी जिला – दक्षिण बस्तर दन्तेवाड़ा (छ.ग.)



Office Phone No-07856-252280

E Mail ID –cmho.dantewada@gmail.com

क्रमांक/

/स्था./मुचिअ/2017

दन्तेवाड़ा,दिनांक

/10/2017

## वाक इन इन्टरव्यूह

कलेक्टर, जिला– दन्तेवाड़ा द्वारा जिले में उपलब्ध अन्य निधि से स्वास्थ्य विभाग अन्तर्गत संचालित स्वास्थ्य सस्थाओं में स्टॉफ नर्स/लैब टेक्नीशियन/फार्मासिस्ट ग्रेड-2/ महिला स्वास्थ्य कार्यकर्ता/पुरुष स्वास्थ्य कार्यकर्ता के रिक्त पदों पर वाक इन इन्टरव्यू के माध्यम से संविदा भर्ती की जावेगी, भर्ती प्रक्रिया में जिला दन्तेवाड़ा के रोस्टर का पालन किया जावेगा। इच्छुक एवं पात्र आर्हताधारी अभ्यर्थी समस्त वांछित दस्तावेजों के साथ दिनांक 12 एवं 13/10/2017 समय प्रातः 11:00 बजे, स्थान– कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, जिला दक्षिण बस्तर दन्तेवाड़ा में आयोजित वाक इन इन्टरव्यू में उपस्थित हों। रिक्त पदों का विवरण रोस्टर अनुसार निम्नानुसार है।

### रिक्त पदों का विवरण

क्रं.	पदनाम	रिक्त पदों की संख्या	रोस्टर अनुसार रिक्त पद			
			UR	SC	ST	OBC
1	स्टॉफ नर्स	86	2	4	70	10
2	लैब टेक्नीशियन	16	1	1	14	0
3	फार्मासिस्ट ग्रेड-2	24	2	0	21	1
4	महिला स्वा.कार्यकर्ता	65	2	2	52	9
5	पुरुष स्वा.कार्यकर्ता	67	4	3	51	9

आवेदित पद क्रमांक	वाक इन इन्टरव्यूह दिनांक	स्थान एवं समय
1,2, एवं 3	12.10.2017	कार्यालय– मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, दन्तेवाड़ा , समय– प्रातः 11.00 बजे से
4 एवं 5	13.10.2017	

विज्ञापन की विस्तृत जानकारी जिसमें विज्ञापित पद के लिए आवश्यक शैक्षणिक व अन्य अर्हतायें, आयु, चयन की प्रक्रिया आवेदन पत्र हेतु निधारित प्रारूप इत्यादि कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, दन्तेवाड़ा के सूचना पटल व जिला कार्यालय– दन्तेवाड़ा के वेबसाईड [www.dantewada.gov.in](http://www.dantewada.gov.in) में अवलोकन किया जा सकता है।

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी  
जिला दक्षिण बस्तर दन्तेवाड़ा (छ0ग0)



# कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी जिला – दक्षिण बस्तर दन्तेवाड़ा (छ.ग.)



Office Phone No-07856-252280

E Mail ID –cmho.dantewada@gmail.com

क्रमांक /

/स्था./मुचिअ/2017

दन्तेवाड़ा,दिनांक

/10/2017

## वाक इन इन्टरव्यूह

कलेक्टर, जिला- दन्तेवाड़ा द्वारा जिले में उपलब्ध अन्य निधि से स्वास्थ्य विभाग अन्तर्गत संचालित स्वास्थ्य सस्थाओं में स्टॉफ नर्स/लैब टेक्नीशियन/फार्मासिस्ट ग्रेड-2/ महिला स्वास्थ्य कार्यकर्ता/पुरुष स्वास्थ्य कार्यकर्ता के रिक्त पदों पर वाक इन इन्टरव्यू के माध्यम से संविदा भर्ती की जावेगी, भर्ती प्रक्रिया में जिला दन्तेवाड़ा के रोस्टर का पालन किया जावेगा। इच्छुक एवं पात्र आर्हताधारी अभ्यर्थी समस्त वांछित दस्तावेजों के साथ दिनांक 12 एवं 13/10/2017 समय प्रातः 11:00 बजे, स्थान- कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, जिला दक्षिण बस्तर दन्तेवाड़ा में आयोजित वाक इन इन्टरव्यू में उपस्थित हों। रिक्त पदों का विवरण रोस्टर अनुसार निम्नानुसार है।

### रिक्त पदों का विवरण

क्रं.	पदनाम	रिक्त पदों की संख्या	रोस्टर अनुसार रिक्त पद			
			UR	SC	ST	OBC
1	स्टॉफ नर्स	86	2	4	70	10
2	लैब टेक्नीशियन	16	1	1	14	0
3	फार्मासिस्ट ग्रेड-2	24	2	0	21	1
4	महिला स्वा.कार्यकर्ता	65	2	2	52	9
5	पुरुष स्वा.कार्यकर्ता	67	4	3	51	9

### वेतनमान एवं शैक्षणिक योग्यता/अर्हताएँ

क्रं.	पदनाम	वेतनमान	शैक्षणिक योग्यता/अर्हताएँ
1	स्टॉफ नर्स	समेकित वेतनमान 14784/-	1. विज्ञान विषय में 10+2 पद्धति में 12 वीं उत्तीर्ण होना चाहिए। 2. बी.एस.सी. नर्सिंग अथवा जनरल नर्सिंग एवं मिडवाइफरी प्रशिक्षण उत्तीर्ण 3. छ.ग. नर्सिंग कौंसिल में जीवित पंजीयन होना अनिवार्य।
2	लैब टेक्नीशियन	समेकित वेतनमान 12320/-	1. विज्ञान विषय में 10+2 पद्धति में 12 वीं उत्तीर्ण होना चाहिए। 2. रोग विज्ञान तकनीशियन (पैथोलाजी टेक्नीशियन) का 10 माह/1 वर्ष का प्रशिक्षण पाठ्यक्रम या चिकित्सीय रोग विज्ञान में डिप्लोमा होना चाहिए या अन्य समकक्ष डिप्लोमा जो पैरामेडिकल कौंसिल द्वारा पंजीयन हेतु मान्य हो। 3. छ.ग. पैरामेडिकल मेडिकल कौंसिल में पंजीकृत (मेडिकल लैब तकनीशियन के रूप में पैरामेडिकल कौंसिल में मान्य पंजीयन)
3	फार्मासिस्ट ग्रेड-2	समेकित वेतनमान 10000/-	1. विज्ञान विषय में 10+2 पद्धति में 12 वीं उत्तीर्ण होना चाहिए। 2. फार्मसी कौंसिल द्वारा पंजीकृत औषधि निर्माण (फार्मसी) में डिप्लोमा। 3. छ.ग. फार्मसी कौंसिल से जीवित पंजीयन होना अनिवार्य।
4	महिला स्वास्थ्य कार्यकर्ता (ए.एन.एम.)	समेकित वेतनमान 12194/-	1. 10+2 पद्धति में 12 वीं उत्तीर्ण होना चाहिए। 2. महिला स्वास्थ्य कार्यकर्ता का 18 माह का प्रशिक्षण शासकीय/शासन द्वारा मान्यता प्राप्त संस्था से उत्तीर्ण होना चाहिए। 3. छ.ग. नर्सिंग कौंसिल में महिला स्वास्थ्य कार्यकर्ता का जीवित पंजीयन होना अनिवार्य।

क्रं.	पदनाम	वेतनमान	शैक्षणिक योग्यता/अर्हताएँ
5	पुरुष स्वास्थ्य कार्यकर्ता	समेकित वेतनमान 12194 / -	1. 10+2 पद्धति में 12 वीं उत्तीर्ण होना चाहिए। 2. बहुदेशीय कार्यकर्ता प्रशिक्षण केन्द्र में 1 वर्षीय प्रशिक्षण अथवा समकक्ष प्रशिक्षण जिसे राज्य शासन द्वारा मान्यता दी गई हो, उत्तीर्ण होना चाहिए। 3. छ.ग. पैरामेडिकल कौंसिल में पंजीकृत होना चाहिए।

### सामान्य आर्हता एवं शर्तें (सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें):-

- आवेदक को छ.ग. राज्य का मूल निवासी होना अनिवार्य है।
- दन्तेवाड़ा जिले के मूल निवासी को प्राथमिकता दी जावेगी तथा जिले के मूल निवासी नहीं मिलने की स्थिति में बस्तर संभाग के अभ्यर्थियों को प्राथमिकता दी जावेगी, तत्पश्चात् पद रिक्त रहने की स्थिति में छ.ग.राज्य के मूल निवासियों से पदपूर्ति की जावेगी।
- अभ्यर्थी का छ.ग. नर्सिंग/पैरामेडिकल/फार्मसी कौंसिल से जीवित पंजीयन होना अनिवार्य है।
- चयन प्रक्रिया :-**
  - अंतिम चयन सूची निम्न आधार पर बनायी जावेगी :-
  - अ शैक्षणिक योग्यता - 70 अंक  
ब अनुभव - 10 अंक (01 वर्ष का 02 अंक अधिकतम 05 वर्ष तथा शासकीय सस्था में कार्यानुभव को मान्य किया जावेगा  
स कौशल परीक्षा - 20 अंक
- दिनांक 01.01.2017 के स्थिति में न्यूनतम आयु 18 वर्ष तथा अधिकतम 35 वर्ष होना चाहिए, शासन द्वारा समय - समय पर आयु सीमा में दी गई छुट का प्रवाधान होगा।
- आवेदक का रोजगार कार्यालय में जीवित पंजीयन होना अनिवार्य है।
- संविदा नियुक्ति कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, जिला दक्षिण बस्तर दन्तेवाड़ा अन्तर्गत स्वास्थ्य सस्थाओं में दी जावेगी।
- कौशल परीक्षा/पदभार ग्रहण या अन्य यात्रा पर कोई यात्रा भत्ता एवं अन्य भत्ते की पात्रता नहीं होगी।
- उपरोक्त संविदा भर्ती 180 दिवस के लिये होगी, आवश्यकता होने पर कार्यावधि में वृद्धि की जावेगी।
- चयनित अभ्यर्थी को कार्य में उपस्थित होने के पश्चात् किसी भी समय 1 माह पूर्व नोटिस देकर संविदा नियुक्ति समाप्त की जा सकेगी। इसी प्रकार उक्त अभ्यर्थी को त्याग पत्र देने के पूर्व 1 माह पूर्व सूचना देना होगा अन्यथा 1 माह का वेतन जमा किया जाना होगा।
- योग्यता अनुसार उम्मीदवार न पाये जाने की दशा में योग्यता में शिथिलीकरण किया जाने का अधिकार जिला स्वास्थ्य समिति को होगा।
- विशेष आरक्षण अर्हता रखने वाले (दिव्यांग/भूतपूर्व सैनिक/महिला आरक्षण नियमानुसार होगी) अभ्यर्थियों को सक्षम अधिकारी द्वारा जारी उससे संबंधित दस्तावेज संलग्न किये जाने होंगे, अन्यथा ऐसे अभ्यर्थियों को आवेदन पत्र में प्रमाण पत्र संलग्न न होने की स्थिति में सामान्य श्रेणी में सम्मिलित किया जावेगा।

13. आरक्षित वर्ग के पदों के लिए संबंधित अनुविभागीय अधिकारी राजस्व के हस्ताक्षर व पद मुद्रा से जारी स्थायी जाति प्रमाण पत्र संलग्न करना अनिवार्य है।
14. उक्त संविदा पद अस्थानांतरणीय होगा तथा नियुक्ति आदेशानुसार पदस्थापना स्थल में उपस्थिति देना अनिवार्य होगा। निर्धारित समय व पदस्थापना स्थल में अपनी उपस्थिति नहीं देने की स्थिति में चयनित अभ्यर्थी की नियुक्ति स्वतः निरस्त हो जायेगी।
15. भर्ती प्रक्रिया के दौरान होने वाली किसी भी विवाद पर अंतिम निर्णय लेने का सर्व अधिकार अध्यक्ष, चयन समिति/मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी जिला दक्षिण बस्तर दन्तेवाड़ा को होगा।
16. उक्त पद के लिये प्रवर्गवार प्रतिक्षा सूची की वैधता जारी दिनांक से 1 वर्ष तक अथवा नवीन भर्ती प्रक्रिया संपन्न होने जो पहले हो तक रहेगी। इस समयावधि में नए स्वीकृत पद/त्यागपत्र अथवा किसी भी कारण से रिक्त होने वो पदों को भी इसी प्रतिक्षा सूची से भरा जा सकेगा।
17. आवेदन पत्र निर्धारित प्रारूप में भर कर वाक इन इन्टरव्यूह के दिन साथ लाना अनिवार्य है।
18. आवेदन पत्र के साथ संलग्न समस्त दस्तावेजों को अच्छी तरह से नस्तीबद्ध किया जावे तथा पृष्ठ क्रमांक भी अंकित करें, आवेदन पत्र निर्धारित क्रम में ही व्यवस्थित करें। (1. आवेदन पत्र, 2.निवास प्रमाण-पत्र, 3.जाति प्रमाण-पत्र, 4.रोजगार पंजीयन प्रमाण पत्र, 5. शैक्षणिक योग्यता, 6.अनुभव प्रमाण पत्र, 7.अन्य प्रमाण पत्र)। आवेदन पत्र डाक के माध्यम से स्वीकार/विचार नहीं किया जावेगा।
19. शासकीय संस्था में कार्यरत सेवकों को नियोक्ता का अनापत्ति प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य है।
20. प्रशासकीय कारणों से अधिसूचित रिक्तियों में घटाया बढ़ाया जा सकता है। या निरस्त भी किया जा सकता है।
21. विज्ञापन का प्रारूप एवं विज्ञापन से संबंधित विस्तृत दिशानिर्देश जिले के वेबसाईड [www.dantewada.gov.in](http://www.dantewada.gov.in) में अवलोकन किया जा सकता है।
22. वाक इन इन्टरव्यूह समय सारणी निम्नानुसार है :-

आवेदित पद क्रमांक	वाक इन इन्टरव्यूह दिनांक	स्थान एवं समय
1,2, एवं 3	12.10.2017	कार्यालय- मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, दन्तेवाड़ा , समय- प्रातः 11.00 बजे से
4 एवं 5	13.10.2017	

**मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी  
जिला दक्षिण बस्तर दन्तेवाड़ा (छ0ग0)**

**— आवेदन पत्र प्रारूप —**

प्रति,

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी,  
जिला दक्षिण बस्तर दन्तेवाड़ा

आवेदित पद का नाम.....

- 1 आवेदक/आवेदिका का नाम (हिन्दी में) : .....
- (अंग्रेजी में) : .....
- 2 पिता/पति का नाम : .....
- 3 जाति : ..... वर्ग.....
- 4 जन्म तिथि : .....
- 5 आयु दिनांक 01.01.2017 : वर्ष.....माह.....दिन.....
- 6 पत्र व्यवहार का पता : .....
- : .....
- : मोबाईल नम्बर .....
- 7 स्थायी पता : .....
- : .....
- 8 रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन क्रमांक : .....दिनांक.....  
(सत्यापित छाया प्रति)
- 9 क्या आवेदक छ.ग. राज्य का मूल निवासी है: .....
- यदि हां तो सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें।
- 10 क्या आवेदक छ.ग. शासन द्वारा छ.ग. राज्य : .....
- के लिए घोषित अनुसूचित जाति/जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग का सदस्य है हां/नहीं
- यदि हां तो समक्ष अधिकारी द्वारा जाति प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें।
- 11 क्या आवेदक दिव्यांग है : .....
- 12 यदि हां तो विकालांग का प्रकार एवं प्रतिशत: .....
- (मेडिकल बोर्ड का प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें )
- 13 शैक्षणिक योग्यता एवं तकनीकी योग्यता

आवेदक के  
पासपोर्ट साईज  
का फोटो  
अभिप्रमाणित कर  
चस्पा करें।

क्र	उत्तीर्ण परीक्षा का नाम	संस्था/बोर्ड/ विश्वविद्यालय का नाम	उत्तीर्ण होने का वर्ष	प्राप्तांक/ पूर्णांक	प्रतिशत
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

14. क्या आवेदक शासकीय/अद्वशासकीय संस्थान में सेवारत् है? हां/नही यदि हां तो समक्ष अधिकारी द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण पत्र की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें:-----
15. क्या आवेदक/आवेदिका के विरुद्ध कोई दाण्डिक प्रकरण किसी 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 : .....
- 16 संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची:-
- |        |         |
|--------|---------|
| 1..... | 2 ..... |
| 3..... | 4 ..... |
| 5..... | 6 ..... |
| 7..... | 8 ..... |

आवेदक/आवेदिका के हस्ताक्षर  
पूरा नाम .....

मोबाईल नम्बर .....

### घोषणा पत्र

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूं कि मेरे द्वारा दिया गया उपर्युक्त विवरण सत्य एवं सही है। यदि उपर्युक्त विवरण का कोई अंश असत्य पाया जाता है, तो नियुक्ति के पश्चात् भी सक्षम अधिकारी द्वारा मेरी उम्मीदवारी निरस्त किये जाने/सेवा समाप्त किये जाने अथवा किसी भी दण्ड, जो वह उचित समझे के लिये मैं उत्तरदायी रहूंगा/रहूंगी।

दिनांक .....

स्थान .....

आवेदक/आवेदिका के हस्ताक्षर

पूरा नाम .....

मोबाईल नम्बर .....