

कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, कांकेर  
जिला-उत्तर बस्तर कांकेर (छ.ग.)

क्रमांक/

/मुचिअ/स्था/अवि./2017/

337

/कांकेर,दिनांक 19/06/2017

**सहायक अधीक्षक(संविदा) रिक्त पदों की भर्ती हेतु वॉक-इन-इंटरव्यू**

इस कार्यालय के विज्ञापन क्रमांक मु.चि.अ./ स्था/ 2015-16/ 805 कांकेर दिनांक 24.02.2016 को निरस्त करते हुए आयुक्त आदिम जाति तथा अनुसूचित जाति विकास छ.ग. रायपुर के पत्र क /टी.ए.डी. पी./फा-583/ विकेस / आबंटन /2015-16/ 6023 रायपुर दिनांक 23.09.2016 के स्वीकृति के आधार पर जिले में संचालित कन्या छात्रावास/ आश्रमों में निवासरत किशोरी बालिकाओं का स्वास्थ्य परीक्षण हेतु स्टाफ नर्स की संविदा के आधार पर सहायक अधीक्षक के रूप में पदस्थापना (प्रतिमाह रु. 12000/- मानदेय 3000/- विविध व्यय सहित) एक वर्ष के लिये दिनांक 30.06.2017 को वॉक- इन- इंटरव्यू आयोजित किया जाता है। इच्छुक (केवल महिला) अभ्यर्थी तिथि एवं समय में अपना आवेदन पत्र समस्त वांछित प्रमाण पत्रों को स्वयं सत्यापित कर शासकीय ए.एन.एम. प्रशिक्षण केन्द्र, कांकेर में उपस्थित होंगे।

क्र.	पदनाम/ वेतनमान	अर्हताएं	कुल रिक्त पद	अ.ज.जा.	रिमार्क
1	2	3	4		
1	स्टाफ नर्स की संविदा के आधार पर सहायक अधीक्षक (संविदा) प्रतिमाह रु. 12000/-मानदेय + 3000 (विविध व्यय यात्रा व्यय सहित नियमानुसार)	1. बी.एस.सी. नर्सिंग /जी. एन.एम. उत्तीर्ण मान्यता प्राप्त संस्था से उत्तीर्ण होना चाहिये। 2. छ.ग. नर्सिंग कॉंसिल में स्टाफ नर्स के तौर पर जीवित पंजीयन होना चाहिए।	05	05	भूतपूर्व सैनिक एवं निःशक्तजन के आवेदन उपलब्ध होने पर नियमानुसार आरक्षण का लाभ दिया जावेगा।

नोट- शेष नियम शर्तें, जानकारी एवं आवेदन पत्र का प्रारूप कांकेर जिले के वेबसाईट ([www.kanker.gov.in](http://www.kanker.gov.in)) पर देखा जा सकता है।

क्र.	दिनांक	पंजीयन का समय	लिखित परीक्षा का समय	वॉक -इन-इंटरव्यू
1	दिनांक 30.06.2017	10.00 से 12.00 बजे तक	3.00 बजे से	शासकीय ए.एन.एम. प्रशिक्षण केन्द्र, कांकेर

(1) सामान्य दिशा निर्देश:-

- सर्वप्रथम कांकेर जिले के आवेदकों को प्राथमिकता दी जावेगी। पद रिक्त होने की स्थिति में चयन समिति का निर्णय अनुसार बस्तर संभाग के आवेदकों को प्राथमिकता दी जावेगी। समक्ष अधिकारी (निवास प्रमाण पत्र संलग्न करें)।
- उम्मीदवारों को यात्रा भत्ता कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी से देय नहीं होगा।
- उम्मीदवार का रोजगार कार्यालय में जीवित पंजीयन होना अनिवार्य है।
- शारीरिक रूप से अपंग (विकलांगता न्यूनतम 40 प्रतिशत) उम्मीदवार हेतु आरक्षण नियमानुसार उपलब्ध होगा।
- अनुसूचित जनजाति उम्मीदवार के लिए आरक्षण छ.ग. लोक सेवा (अजजा वर्ग हेतु आरक्षण) नियम 2012 के अनुसार होगा।
- विज्ञापित पदों की संख्या में परिवर्तन हो सकता है। (घटाई या बढ़ाई जा सकती है)
- उक्त पदों पर नियमानुसार शासन द्वारा जारी नियमों / निर्देशों के अनुसार आरक्षण अनुसार व प्रवर्गवार विकलांग/भू.पू.सै. के लिये आरक्षण लागू होगा।
- संविदा मानदेय -संविदा सेवा अवधि के दौरान एकमुश्त मानदेय 12000/- मानदेय +3000/- विविध व्यय सहित नियमानुसार प्रतिमाह देय होगा। इसके अतिरिक्त किसी अन्य प्रकार का भत्ता/ सुविधा देय नहीं होगा।
- मात्र आवेदन करने पर किसी का चयन सुनिश्चित नहीं होगा। अंतिम चयन सूची जारी करने के पूर्व मूल प्रमाण पत्रों की जांच की जाएगी, इसमें सही पाये जाने पर ही उनके चयन हेतु अग्रिम कार्यवाही की जावेगी।

10. उपरोक्त संविदा अवधि 01 वर्ष के लिये होगी। आवश्यकता अनुसार पुनः मुल्यांकन पश्चात सेवा अवधि बढ़ाई जा सकेगी अथवा सीधी भर्ती किए जाने पर संविदा पद स्वतः निरस्त हो जाएंगे। (जिनका सेवा अवधि एक वर्ष के पश्चात नहीं बढ़ाई जाती है तो उनकी सेवा समाप्त माना जाएगा।
11. उक्त संविदा पर पदस्थ स्थान अस्थानांतरण होगा तथा नियुक्ति आदेशानुसार पदस्थापना स्थल में उपस्थिति देना अनिवार्य होगा। निर्धारित समय व पदस्थापना स्थल में अपनी उपस्थिति 15 दिवस के भीतर नहीं दिये जाने की स्थिति में चयनित अभ्यर्थी की नियुक्ति स्वतः निरस्त हो जायेगी।
12. संविदा पद पर नियुक्त कर्मचारी का Performance Appraisal नियंत्रण अधिकारी द्वारा किया जावेगा।
13. विज्ञापन में विज्ञापित पद अनुरूप निर्धारित अर्हताधारी अभ्यर्थी के आवेदन स्वीकार किए जावेंगे।
14. आवेदित पद पर चयनित होने मात्र से नियुक्ति का अधिकार प्राप्त नहीं होगा। अंतिम रूप से नियुक्त रिक्त पदों की वास्तविकता उपलब्धता तथा अन्य आवश्यक प्रक्रिया/मापदण्डों पर निर्भर करेगी। (आवश्यक दस्तावेज एवं योग्यता)
15. उक्त पद के लिये प्रतीक्षा सूची जारी की जावेगी जिसकी वैधता जारी दिनांक से 01 वर्ष तक अथवा नवीन भर्ती प्रक्रिया संपन्न होने जो पहले हो तक रहेगी, इस समयावधि में स्वीकृत नये पद/ त्याग पत्र अथवा किसी भी कारण से रिक्त होने वाले पदों को भी इसी प्रतीक्षा सूची में भरा जा सकेगा।
16. चयन प्रक्रिया के किसी भी चरण में यह पाया जाता है किसी उम्मीदवार द्वारा किसी भी प्रकार से किसी प्रकार का दबाव डलवाया जा रहा है या निष्पक्ष चयन प्रक्रिया को प्रभावित करने का प्रयास किया जा रहा है तो उनका आवेदन पत्र अमान्य कर दिया जावेगा तथा इस संबंध में कोई भी दावा मान्य नहीं किया जावेगा।
17. भर्ती प्रक्रिया के दौरान होने वाले किसी भी विवाद एवं समस्या पर अंतिम निर्णय लेने का अधिकार चयन समिति को होगा जा सभी आवेदकों को मान्य होगा।
18. चयनित अभ्यर्थी को कार्य में उपस्थित होने के पश्चात किसी भी समय नोटिस देकर संविदा नियुक्ति समाप्त की जा सकती है। इसी प्रकार उक्त अभ्यर्थी को त्यागपत्र देने के पूर्व एक माह पहले सूचना देना होगा अन्यथा उनके द्वारा एक माह का वेतन जमा किया जावेगा।
19. आवेदक शुल्क-विकलांग /अ.ज.जा/भू.पू.सै./ स्व.सेनानी हेतु 200/- होगी आवेदन शुल्क डिमांड ड्राफ्ट (राष्ट्रीयकृत बैंक का) के माध्यम से मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी जिला उ.ब. कांकेर के नाम से देय होगा।
20. आवेदक को विज्ञापन की शर्तों को पूर्ण करने संबंधी शपथ पत्र आवेदन के साथ प्रस्तुत करना अनिवार्य है।


(2) आयु सीमा:-

1. आवेदक की आयु दिनांक 01.01.2017 को 18 वर्ष से कम एवं अधिकतम आयु 45 वर्ष से अधिक न हो।

(3) चयन प्रक्रिया:-

निम्न आधार पर बनायी जावेगी-

1. शैणिक योग्यता -70 प्रतिशत।
  2. लिखित परीक्षा-20 अंक।
  3. अनुभव अधिकतम 10 अंक (प्रत्येक वर्ष हेतु 2 अंक) जी.एन.एम/ नर्सिंग शिक्षण कार्य में अनुभव होने पर प्रत्येक वर्ष के लिये 02 अंक निर्धारित रहेगा। अनुभव पर अधिकतम 10 अंक दिये जायेंगे।
- अंतिम चयन सूची वांछित प्रक्रिया में प्राप्त प्रतिशत पर मेरिट सूची तैयार किया जायेगा।

  
मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी  
जिला-उत्तर बस्तर कांकेर (छ.ग.)

## आवेदन पत्र प्रारूप

आवेदक का खय द्वारा  
सत्यापित पासपोर्ट  
साईज रगीन फोटो

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 / प्रति का नाम : .....
3. जन्म तिथि (अंको में) : .....
- (शब्दों में) : .....
4. आयु दिनांक 01/01/2017 : वर्ष..... माह..... दिन.....
5. लिंग : .....
6. (प्रमाण पत्र/अंकसूची की सत्यापित प्रति संलग्न करें)
7. पत्र व्यवहार का पूर्ण पता : .....
8. स्थायी पता : .....
- मो.नं. : .....
9. रोजगार कार्यालय का नाम एवं एवं जीवित पंजीयन : .....
- क्रमांक एवं दिनांक (सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें) : .....
10. क्या आवेदक आयु सीमा में छूट चाहते हैं यदि हों : .....
- तो किस श्रेणी से उल्लेख करें ।
01. कितने वर्ष की .....
02. कारण सहित प्रमाण पत्र की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें ।
11. क्या आवेदक छ0ग0 राज्य का मूल निवासी है : .....
- यदि हों तो समक्ष अधिकारी द्वारा जाति प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें। : .....
12. क्या आवेदक छ0ग0 शासन द्वारा छ0ग0 राज्य के लिए घोषित अनुसूचित जाति/ : .....
- जनजाति /अन्य पिछडा वर्ग का सदस्य है हों/नहीं । यदि हों तो समक्ष अधिकारी द्वारा जाति प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें।

अ. शैक्षणिक योग्यता एवं तकनीकी योग्यता :

क्र०	उत्तीर्ण परीक्षा का नाम	बोर्ड/वि.वि. / संस्थान	उत्तीर्ण करने का वर्ष	प्राप्तांक / पूर्णांक	प्रतिशत	श्रेणी

ब. तकनीकी अर्हता (शासकीय नर्सिंग कॉलेज/मान्यता कॉलेज से प्रशिक्षित होने का प्रमाण पत्र)

क्र०	उत्तीर्ण परीक्षा का नाम	बोर्ड/वि.वि. / संस्थान	उत्तीर्ण करने का वर्ष	प्राप्तांक / पूर्णांक	प्रतिशत	श्रेणी

निम्न बिंदुओं की जानकारी हेतु उचित खाने में सहित चिन्ह अंकित करें।

1. क्या आप विकलांग हैं :- हों/नहीं
2. क्या आप मृतपूर्व सैनिक हैं :- हों/नहीं
3. क्या आप छ0ग0 के मूल निवासी हैं :- हों/नहीं
4. क्या आप परिवार नियोजन कार्यक्रम के अंतर्गत ग्रीन कार्ड धारक हैं।
5. क्या आप शासकीय सेवा में छंटनी किये गये हैं। :- हों/नहीं
6. क्या आप अंतर्राष्ट्रीय विवाह प्रोत्सहन योजनान्तर्गत पुरस्कृत संवर्ग पति/पत्नी हैं। :- हों/नहीं
7. क्या आप विक्रम पुरस्कार विजेता हैं :- हों/नहीं
8. क्या आपके पास आवेदित पद के लिये शैक्षणिक योग्यता है। :- हों/नहीं

9. क्या आप विवाहित हैं
10. विवाह की स्थिति में विवाह की तारीख :- हॉ/नही
11. अंतिम जीवित बच्चों की संख्या :- हॉ/नही
12. उक्त पद पर कार्य करने का अनुभव हो तो प्रमाण- पत्र संलग्न करें। :- हॉ/नही
13. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची

1..... 2..... 3.....

4..... 5..... 6.....

7..... 8..... 9.....

10..... 11..... 12.....

आवेदक 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 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 विरुद्ध वैधानिक कार्यवाही की जा सकेगी।

स्थान : .....

आवेदक /आवेदिका के हस्ताक्षर

एवं पूर्ण स्थायी पता

दिनांक : .....