कार्यालय जिला आयुर्वेद अधिकारी जिला बस्तर, जगदलपुर (छ0ग0)

ई–मेल :–cgayushjagdalpur@gmail.co दूरभाष एवं फैक्स क्र. :– 07782–227927

क्रमांक/ स्था./2019/66 जगदलपुर, दिनांक / / /2019

प्रति,

संचालक,
जन सम्पर्क (प्रकाशन विभाग)

विषयः– संविदा भर्ती हेतु द्वारा आपत्ति सूचना प्रदेश स्तरीय बहुप्रसारित समाचार पत्रों में प्रकाशित करने बाबत्।

संदर्भः– छ0ग0 राज्य आयुष सोसायटी, राष्ट्रीय अयुष मिशन संचालनालय आयुर्वेद योग एवं प्राकृतिक चिकित्सा यूनानी सिद्ध एवं होम्योपैथी (आयुष) छत्तीसगढ रायपुर ,का पत्र कमांक /15 02/रा.आ.मि./2019/88/ रयपुर दिनांक 07जनवरी 2019

–::00::–

छत्तीसगढ राज्य आयुष सोसायटी, राष्ट्रीय मिशन संचालनालय आयुर्वेद योग एवं प्राकृतिक चिकित्सा यूनानी सिद्ध एवं होम्योपैथी (आयुष) छत्तीसगढ रायपुर के निर्देशानुसार जिला आयुर्वेद अधिकारी जिला बस्तर जगदलपुर के अधीन संचालित योगा वेलनेश सेन्टर के रिक्त पद पर संविदा भर्ती किया जाना है, कृप्या प्रदेश स्तरीय बहुप्रसारित समाचार पत्रें में विज्ञापन प्रकाशित करने का कष्ट करेंगें ।

जिला आयुर्वेद अधिकारी
जिला बस्तर, जगदलपुर (छ.ग.)

क्रमांक/स्था./2019/ जगदलपुर, दिनांक / /2019

प्रतिलिपि :–

1. संचालक ,आयुर्वेद योग एवं प्राकृति चिकित्सा यूनानी सिद्ध ,एवं होक्योपैथी आयुष (छ0ग0) रायपुर की ओर सूचनार्थ अग्रेषित ।
2. छत्तीसगढ राज्य आयुष सोसायटी,राष्ट्रीय आयुष मिशन संचालनालय आयुर्वेद योग एवं प्राकृतिक चिकित्सा यूनानी सिद्ध एवं होम्योपैथी (आयुष) छत्तीसगढ रायपुर की ओर सादर सूचनार्थ।

जिला आयुर्वेद अधिकारी
जिला बस्तर, जगदलपुर (छ.ग.)

कार्यालय जिला आयुर्वेद अधिकारी जिला बस्तर, जगदलपुर (छ0ग0)

ई–मेल :–cgayushjagdalpur@gmail.co दूरभाष एवं फैक्स क्र. :– 07782–227927

क्रमांक/स्था./2019/ जगदलपुर, दिनॉक / /2019

प्रति,

राष्ट्रीय सूचना केन्द्र (NIC)
जगदलपुर जिला कोण्डागांव (छ0ग0)

विषयः– जिले की वेबसाईट पर संविदा नियुक्ति हेतु विज्ञापन प्रसारित करने बाबत्।

संदर्भः– छ0ग0 राज्य आयुष सोसायटी, राष्ट्रीय आयुष मिशन संचालनालय आयुर्वेद योग एवं प्राकृतिक चिकित्सा यूनानी सिद्ध एवं होम्योपैथी (आयुष) छत्तीसगढ रायपुर ,का पत्र कमांक /15 02/रा.आ.मि./2019/88/ रायपुर दिनांक 07जनवरी 2019

–::00::–

छत्तीसगढ राज्य आयुष सोसायटी, राष्ट्रीय मिशन संचालनालय आयुर्वेद योग एवं प्राकृतिक चिकित्सा यूनानी सिद्ध एवं होम्योपैथी (आयुष) छत्तीसगढ रायपुर के निर्देशानुसार जिला आयुर्वेद अधिकारी जिला बस्तर जगदलपुर के अधीन संचालित योगा वेलनेश सेन्टर के रिक्त पद पर संविदा भर्ती किया जाना है, कृपया जिले के वेबसाईट www.bastar.gov.in में विज्ञापन प्रसारित करने का कष्ट करेगें ।

जिला आयुर्वेद अधिकारी
जिला बस्तर, जगदलपुर (छ.ग.)

कार्यालय जिला आयुर्वेद अधिकारी जिला बस्तर, जगदलपुर (छ0ग0)

ई-मेल :-cgayushjagdalpur@gmail.co दूरभाष एवं फैक्स क्र. :- 07782-227927

क्रमांक/स्था./2019/ 69 जगदलपुर, दिनांक 11/01/2019

/// विज्ञापन ///

छत्तीसगढ़ राज्य आयुष सोसायटी, राष्ट्रय आयुष मिशन संचालनालय आयुर्वेद योग एवं प्राकृतिक चिकित्सा यूनानी सिद्ध एवं होम्योपैथी, (आयुष) छत्तीसगढ़ रायपुर का पत्र क्रमांक/15/02/रा.आ.मि./2019/88 रायपुर दिनांक 07/01/2019 के निर्देशानुसार एक योग सहायक के पद पर संविदा भर्ती हेतु कोण्डागाँव जिला के अंतर्गत आने वाले स्थानीय निवासियों से आवेदन पत्र दिनांक 31/01/2019 को सांय 05:00 बजे तक आमंत्रित किये जाते हैं । रिक्तियों का विस्तृत विवरण निम्नानुसार हैः-

क्र.	पद	अनारक्षित	मानदेय	अर्हता
		मुक्त		
01.	योग सहायक	01	8000/-	आठवीं परीक्षा उत्तीर्ण

टीपः- उक्त पद पर चयन मेरिट के आधार पर किया जावेगा ।

2/ विज्ञापन की विस्तृत जानकारी जिसमें विज्ञप्ति पदों के लिए निर्धारित आयु, चयन की प्रक्रिया, नियम व शर्तें, आवेदन पत्र हेतु निर्धारित प्रारुप इत्यादि कार्यालय जिला आयुर्वेद अधिकारी, माड़िया चौक (कुम्हारपारा) जगदलपुर जिला बस्तर (छ.ग.) के सूचना पटल व बस्तर जिले के वेबसाईट (http:/www.bastar.gov.in) में देखी जा सकती है ।

जिला आयुर्वेद अधिकारी
जिला बस्तर, जगदलपुर (छ.ग.)

नियम एवं शर्ते :--

1. उम्मीदवाद की आयु 18 वर्ष से अधिकतम 35 वर्ष तक होना चाहिए । महिला/विधवा/परित्यक्तता/तलाक शुदा/विकलांग एवं संविदा कर्मचारी आदि को अधिकतम आयु सीमा में शासन द्वारा नियमानुसार देय अतिरिक्त छूट का लाभ प्राप्त होगा । किन्तु इस हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण संलग्न करना अनिवार्य होगा ।
2. प्राधिकृत अधिकारी द्वारा जारी किये गये छत्तीसगढ़ का मूल निवासी प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य है । साथ ही आवेदक को कोण्डागॉव जिले का मूल निवासी होना अनिवार्य है ।
3. विज्ञप्ति जारी होने के पूर्व का रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न कराना अनिवार्य है ।
4. संविदा नियुक्ति 01 वर्ष के लिए की जावेगी । भारत सरकार की स्वीकृति अनुरूप तथा विभाग की आवश्यकता को दृष्टिगत रखते हुए संविदा पर नियुक्ति की उपयुक्तता का आंकलन कर नवीननीकरण किया जा सकेगा ।
5. विकलांगता की श्रेणी में ज्ञानेन्द्रियों की तथा किसी भी हाथ की विकलांगता सन्निहित नहीं होगी, विकलांग उम्मीदवार का समक्ष अधिकारी द्वारा नवीनतम विकलांग प्रमाण पत्र संलग्न करना अनिवार्य होगा ।
6. संविदा नियुक्ति स्थान विशेष हेतु ही की जावेगी, किसी भी दशा में स्थानान्तरा की पात्रता नहीं होगी ।
7. संविदा नियुक्ति चिकित्सक को प्रतिमाह निश्चित मानदेय होगी, तथा अन्य कोई भत्ता देय नहीं होगा ।
8. उम्मीदवार का चयन छत्तीसगढ़ शासन द्वारा जारी निर्देशों व मार्गदर्शी सिद्धातों तथा मापदण्डों के आधार निर्धारित चयन समिति द्वारा किया जावेगा ।
9. आवेदित पद की चयन सूची जारी होने के पर यदि पाया जाता है कि आवेदक द्वारा चयन के किसी भी स्तर पर असत्य जानकारी दी गई है अथवा सारभूत जानकारी छिपायी गई है, तो दोषी पाये जाने पर आवेदक के विरुद्ध अपराधिक प्रकरण दर्ज कराया जावेगा तथा उसकी उम्मीदवारी/चयन निरस्त कर दिया जावेगा ।
10. अपूर्ण, अस्पष्ट एवं त्रुटिपूर्ण आवेदन पत्रों के संबंध में कोई सूचना नहीं दी जावेगी तथा ऐसे आवेदन पत्र अमान्य कर दिये जायेंगे ।
11. जन्मतिथि दर्शाने वाली शैक्षणिक योग्यता प्रमाण पत्र की अभिप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य है ।
12. नियुक्त कर्मचारी की सेवायें संविदा नियम 2012 के तहत् शासित होगी ।
13. लिफाफे के ऊपर आवेदित पद का नाम, आवेदक का नाम व पता स्पष्ट रूप से लिखा जाना अनिवार्य होगा ।
14. उम्मीदवार का चयन छत्तीसगढ़ शासन द्वारा जारी निर्देशों व मार्गदर्शी सिद्धातों तथा मापदण्डों के आधार पर आवेदनों की स्कूटनी पश्चात् प्रवीण्य सूची के आधार पर चयन समिति द्वारा किया जावेगा ।
15. उम्मीदवार अपना आवेदन निर्धारित प्रारुप में ही करें, अन्यथा आवेदन अमान्य कर दिया जावेगा ।

16. विवाहित महिला उम्मीदवारों का नाम/उपनाम परिवर्तन संबंधी दस्तावेज/शपथपत्र की छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य है ।
17. शासकीय/अर्द्धशासकीय अथवा किसी निजी संस्थाओं में कार्यरत कर्मचारियों को अपना आवेदन नियोक्ता से अनापत्ति प्रमाण पत्र सहित प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य है ।
18. उम्मीदवारों के स्वयं का स्वस्त्यापित नवीनतम पासपोर्ट साईज का फोटो आवेदन पत्र में निर्धारित स्थान पर चिपकाया जावे ।
19. आवेदन के संलग्न समस्त छायाप्रति राजपत्रित अधिकारी द्वारा अभिप्रमाणित होना अनिवार्य है अन्यथा आवेदन निरस्त कर दिया जावेगा ।
20. आवेदन पत्र केवल पंजीकृत डाक/स्पीड पोस्ट से **कार्यालय जिला आयुर्वेद अधिकारी, माड़िया चौक (कुम्हारपारा) जगदलपुर, जिला बस्तर (छ0ग0) पिन – 494001** में दिनांक 31/01/2019 को सांय 05:00 बजे तक प्राप्त हो जाने चाहिए । डाक से विलंब के लिये कार्यालय जिम्मेदार नहीं होगा ।
21. कोई भी उम्मीदवार, जिसने विवाह के लिए नियत की गई न्यूतम आयु से पूर्व विवाह के लिए नियत की गई न्यूतम आयु से पूर्व विवाह कर लिया हो, नियुक्ति के लिए पात्र नहीं होगा ।
22. किसी भी प्रकार की विवाद की स्थिति में निर्णय लेने का सम्पूर्ण **अधिकार जिला आयुर्वेद अधिकारी जिला बस्तर** का होगा ।
23. आवेदन पत्र के लिफाफा में योगा सहायक पद हेतु अनिवार्यतः लिखा जावे ।

योग सहायक के मुख्य कार्य :-

1. प्रतिदिन योगाभ्यासियों हेतु योगामेट, दरी इत्यादि की बिछावन साऊंड सिस्टम लगाना एवं प्रशिक्षण उपरांत सुव्यवस्थित कर संधारित करना ।
2. आयुष योगा वेलनेस सेंटर में स्वच्छता की पूर्ण जिम्मेदारी ।
3. योग प्रशिक्षक की अनुपस्थिति में केन्द्र की व्यवस्था बनाये रखना ।
4. समय–समय पर योग प्रशिक्षण एवं अधिकारियों द्वारा दिये गये निर्देशों का पालन करना ।

जिला आयुर्वेद अधिकारी
जिला बस्तर, जगदलपुर (छ.ग.)

आवेदन पत्र का प्रारूप

पासपोर्ट साईज फोटो

स्व-सत्यापित

प्रति,

जिला आयुर्वेद अधिकारी
जिला बस्तर, जगदलपुर (छ0ग0)

1. आवेदित पद का नाम : ....
2. विज्ञप्ति कमांक व दिनांक : ....
3. आवेदक का नाम : ....
4. पिता/पति का नाम : ....
5. जन्म तिथि (अंको में) : ....
   (शब्दों में) : ....
6. आयु दिनांक 01.01.2016 को वर्ष .... माह .... दिन ....
7. राष्ट्रीयता : ....
8. आवेदक की श्रेणी (टिकमार्क करें) – अजजा( )अजा( )अपिव.( )अना.( )
9. स्थायी पता : ....
   ....
   ....
10. शैक्षणिक योग्यता

क.	उत्तीर्ण परीक्षा का नाम	उत्तीर्ण वर्ष	पूर्णांक	प्राप्तांक	श्रेणी	प्रतिशत	बोर्ड/संस्था का नाम
1	2	3	4	5	6	7	8

11. वर्तमान एवं पूर्व में सेवारत होने का विवरण : ....
12. रोजगार कार्यालय का नाम तथा : ....
    पंजीयन कमांक एवं दिनांक : ....
13. क्या आप विवाहित है? हां/नही : ....
14. यदि विवाहित है तो विवाह की तिथि : ....

15. जीवित बच्चों की संख्या : ....

क्रमांक	नाम	लिंग	जन्मतिथि

16. संलग्नों की सूची

1.
2.
3.
4.
5.
6.

स्थान : ....

दिनांक : ....

....

आवेदक के हस्ताक्षर

घोषणा पत्र

मैं घोषणा करता/करती हूं कि इस आवेदन मे दिये गये सभी विवरण मेरे ज्ञान एवं विश्वास के अनुसार सत्य एवं पूर्णतः सही है, यदि कोई भी जानकारी असत्य या गलत पायी जाती है तो मेरा आवेदन निरस्त किया जा सकता है तथा चयन अथवा नियुक्ति भी निरस्त की जा सकेगी ।

....

आवेदक के हस्ताक्षर