

# कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी जिला—गरियाबंद (छ.ग.)

Phone No. 07706-241445 E-Mail ID- Cmogariaband@yahoo.in, nrhmgariyaband@yahoo.in

क्रमांक / स्वास्थ्य / डी.एम.एफ. / 2019 / 16499

गरियाबंद, दिनांक 6-12-19

## // संशोधित विज्ञापन //

जिला खनिज संस्थान न्यास अंतर्गत वित्तीय वर्ष 2019-20 में जिला गरियाबंद में संचालित उप स्वास्थ्य केन्द्रों में रिक्त ए.एन.एम. के पदों में सेवायें लिए जाने हेतु कार्ययोजना तैयारी की गई है। जिसके आधार पर कलेक्टर एवं पदेन सदस्य सचिव, गरियाबंद जिला खनिज संस्थान न्यास द्वारा स्वीकृति प्रदान की गई है।

जिला गरियाबंद के ए.एन.एम. विहीन उप स्वास्थ्य केन्द्रों में ए.एन.एम. की सेवायें (जिला खनिज संस्थान न्यास, जिला—गरियाबंद (छ.ग.) की वार्षिक कार्ययोजना (2019-20) में राशि की उपलब्धता अथवा विभागीय पदपूर्ति होने तक) लिये जाने के लिए निम्नानुसार नियम एवं शर्तों के अधीन दिनांक 13.12.2019 को सायं 05.30 बजे तक कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, जिला—गरियाबंद (छ.ग.) में अभ्यर्थी स्वयं उपस्थित होकर आवेदन पत्र जमा कर सकते हैं।

कार्यालयीन विज्ञापन क्रमांक / स्वास्थ्य / डी.एम.एफ. / 2019 / 15068 गरियाबंद, दिनांक 04.11.2019 के रिक्त पदों में संशोधन करते हुए नवीन रिक्त पदों का विवरण निम्नानुसार है :—

वर्ग	अनु. जाति 13%	अनु. जनजाति 32%	अ.पि.व. 14%	अनारक्षित		एकमुश्त मानदेय (प्रतिमाह)	अनिवार्य शैक्षणिक योग्यता
				10% आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग हेतु आरक्षित	शेष		
कुल 20 पद	3	6	3	2	6	12,000	12 th Passed, ANM Passed & INC affiliated Training center & Live Registration in Chhattisgarh Nursing Registration Council.

- नोट :— 1. अनारक्षित वर्ग का 01 पद विकलांग हेतु आरक्षित।  
 2. नियमानुसार विशेष पिछड़ी जनजाति समूह को अनुसूचित जनजाति वर्गों के रिक्त पदों पर 20 प्रतिशत की सीमा तक विशेष सुविधा प्रदान की जाएगी।

## // नियम एवं शर्तें //

- विज्ञापन से संबंधित समस्त दिशा-निर्देश जिले की वेबसाइट [www.gariaband.gov.in](http://www.gariaband.gov.in) में उपलब्ध है।
- शैक्षणिक योग्यता :—
  - छ.ग. माध्यमिक शिक्षा मण्डल या राज्य सरकार द्वारा मान्यता प्राप्त बोर्ड से 12 वीं अथवा पुरानी पद्धति से 11 वीं अथवा समतुल्य परीक्षा उत्तीर्ण।
  - छ.ग. शासन द्वारा मान्यता प्राप्त संस्था से ए.एन.एम. कोर्स उत्तीर्ण।

एवं

### **3. चयन प्रक्रिया :-**

अंतिम चयन सूची निम्न आधार पर बनाई जावेगी :—

- (अ) शैक्षणिक योग्यता  
(ब) अनुभव

- अनिवार्य शैक्षणिक योग्यता में प्राप्त प्रतिशत का 80%
- (i) अधिकतम 10 / 15 / 20
- (ii) एन.एच.एम. में कार्यरत् अभ्यर्थियों को अधिकतम 15 अंक (प्रत्येक वर्ष हेतु 03 अंक) तथा
- (iii) अन्य अभ्यर्थियों, (एन.एच.एम. को छोड़कर अन्य संस्था, विभाग में कार्यरत् ) को अधिकतम 10 अंक (प्रत्येक वर्ष हेतु 02 अंक) तथा  
(अनुभव प्रमाण पत्र केवल केन्द्र व राज्य सरकार के उपकम/शासकीय/अर्द्धशासकीय पदों पर पद से संबंधित कार्य अनुभव हेतु प्रतिपूर्ण वर्ष के मान से अंक दिये जायेंगे।)
- (iv) ए.एन.एम./जी.एन.एम./नर्सिंग प्रशिक्षण प्राप्त मितानिनों के लिये अधिकतम 20 अंक (प्रत्येक वर्ष हेतु 04 अंक)

(शैक्षणिक योग्यता एवं अनुभव दोनों के योग के आधार पर चयनित सूची का प्रकाशन किया जावेगा। )

4. अभ्यर्थियों की सेवा शैक्षणिक योग्यता व अनुभव के अंकों को जोड़कर मेरिट कम के आधार पर ली जावेगी।
5. आवेदक को छत्तीसगढ़ का मूल निवासी होना चाहिए। जिला गरियाबंद के स्थानीय निवासियों को प्राथमिकता दी जावेगी।
6. अपूर्ण एवं त्रुटिपूर्ण आवेदन अमान्य किये जायेंगे।
7. 01 जनवरी 2019 को आयु न्यूनतम 18 वर्ष एवं अधिकतम 70 वर्ष होना चाहिए। आयु की गणना 01 जनवरी 2019 से की जावेगी। इस आयु सीमा में सभी प्रकार के छूट सम्मिलित है।
8. आवेदन पत्र के साथ निम्न मूल अभिलेखों/दस्तावेजों की मूल प्रति एवं 01 सेट स्व प्रमाणित प्रतिलिपि के साथ अभ्यर्थियों को उपस्थित होना अनिवार्य है :—
  1. दसवी एवं बारहवी की अंकसूची।
  2. संबंधित डिग्री/डिप्लोमा/दस्तावेज/प्रमाण पत्र।
  3. छ.ग. नर्सिंग काउन्सिल का पंजीयन प्रमाण पत्र।
  4. सक्षम अधिकारी द्वारा प्रदत्त जाति प्रमाण पत्र।
  5. मूल निवास प्रमाण पत्र।
  6. रोजगार एवं स्व रोजगार मार्गदर्शन केन्द्र का जीवित पंजीयन प्रमाण पत्र।
  7. दिव्यांगता/निःशक्तता प्रमाण पत्र (यदि लागू हो तो)।
  8. समक्ष अधिकारी द्वारा जारी अनुभव प्रमाण पत्र।
9. मात्र आवेदन करने पर ही किसी का चयन सुनिश्चित नहीं होगा। अंतिम सूची जारी करने से पूर्व मूल प्रमाण पत्रों की जांच की जाएगी, इसमें सही पाए जाने पर ही अग्रिम कार्यवाही की जाएगी।
10. मानदेय :— प्रतिमाह एकमुश्त मानदेय जिला खनिज संस्थान न्यास, जिला—गरियाबंद (छ.ग.) के निर्धारण अनुसार देय होगा, इसके अतिरिक्त किसी अन्य प्रकार का भत्ता/सुविधा देय नहीं होगा।
11. सेवा प्रदाताओं को केवल शासकीय अवकाश की पात्रता होगी। उन्हें किसी भी तरह का आकस्मिक/चिकित्सा अवकाश की पात्रता नहीं होगी। चयनित अभ्यर्थियों द्वारा लिए गए अवकाश दिवसों के मानदेय का भुगतान नहीं किया जावेगा।
12. विज्ञापित सेवा कार्य पूर्णतः अस्थायी है, जो जिला खनिज संस्थान न्यास, जिला—गरियाबंद (छ.ग.) की वार्षिक कार्ययोजना (2019–20) में राशि की उपलब्धता अर्थवा विभागीय पदपूर्ति होने तक ही मान्य होगी। राशि की समाप्ति अर्थवा विभागीय पदपूर्ति होने के पश्चात सेवाये स्वतः समाप्त हो जावेगी।



## मुख्य विकास एवं स्वास्थ्य अधिकारी जिला—गरियाबंद (छ.ग.)

**जिला खनिज संस्थान न्यास, जिला—गरियाबंद (छ.ग.) से ए.एन.एम. पद की पूर्ति हेतु  
आवेदन पत्र का प्रारूप**

प्रति,

**मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी**  
**जिला—गरियाबंद (छ.ग.)**

अन्धर्थी स्व  
सत्यापित फोटो  
चस्पा करें।

- |   |    |   |
|---|----|---|
| 1. आवेदित पद का नाम   | :— | .....   |
| 2. आवेदक का नाम   | :— | .....   |
| 3. पिता/पति का नाम  | :— | .....   |
| 4. माता का नाम  | :— | .....   |
| 5. (अ) जन्म तिथि  | :— | .....   |
| 6. (ब) 01.01.2019 को आयु  | :— | वर्ष..... माह..... दिन.....   |
| (स) लिंग (महिला/पुरुष)  | :— | .....   |
| 7. जाति वर्ग अना/अ.ज.जा/अ.जा/अपिव<br>(सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र संलग्न करें)                                    | :— | .....   |
| 8. क्या आप विशेष पिछड़ी जनजाति समूह से हैं<br>(यदि हो तो सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र संलग्न करें)                 | :— | .....   |
| 9. क्या आप आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग से हैं<br>(यदि हाँ तो सक्षम अधिकारी द्वारा प्रमाण पत्र संलग्न करें)                     | :— | .....   |
| 10. छत्तीसगढ़ का स्थायी निवासी है (हाँ/नहीं)<br>(सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र संलग्न करें)                         | :— | .....   |
| 11. क्या आप जिले में मूल निवासी हैं (हाँ/नहीं)<br>(सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र संलग्न करें)                       | :— | .....   |
| 12. क्या आप विकलांग श्रेणी के हैं<br>(सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र संलग्न करें)<br>विकलांगता का प्रतिशत एवं प्रकार | :— | .....   |
| 10. स्थायी निवास का पता   | :— | .....<br>.....<br>पिन कोड..... मोनो.....<br>ईमेल आई डी (वैकल्पिक) ..... |
| 11. वर्तमान पत्र व्यवहार का पता   | :— | .....<br>.....<br>पिन कोड..... मोनो.....<br>ईमेल आई डी (वैकल्पिक) ..... |
| 12. रोजगार कार्यालय का नाम  | :— | .....   |
| एवं जीवित पंजीयन क्र./दिनांक  | :— | .....   |



## 13. शैक्षणिक योग्यता (स्व सत्यापित प्रति संलग्न करें।)

क्र.	परीक्षा का नाम	विषय	बोर्ड / वि.वि का नाम	परीक्षा उत्तीर्ण वर्ष	प्राप्तांक/पूर्णांक	प्रतिशत	श्रेणी
1							
2							
3							
4							

## 14. कार्यानुभव (स्व सत्यापित प्रति संलग्न करें।)

क्र.	पद का नाम	संस्था का नाम	कार्य अवधि दिनांक (कब से कब तक)	कुल कार्य अवधि वर्ष/माह में	कार्य का विवरण

15. क्या आप शासकीय संस्था में कार्यरत् हैं हाँ / नहीं  
(यदि हाँ तो नियोक्ता का अनापत्ति प्रमाण पत्र संलग्न करें)

16. संलग्न किये गये प्रमाण पत्रों की सूची :-

- |         |          |
|---------|----------|
| 1. .... | 2. ....  |
| 3. .... | 4. ....  |
| 5. .... | 6. ....  |
| 7. .... | 8. ....  |
| 9. .... | 10. .... |

आवेदक के हस्ताक्षर  
घोषणा पत्र

मैं घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि उपरोक्त दर्शायी गयी जानकारी मेरे ज्ञान व अनुभव में पूर्णतः सत्य व पूर्ण है, उक्त जानकारी असत्य पायी जाती है या अपात्रता का पता चलने पर नियोक्ता को मेरी पात्रता/नियुक्ति निरस्त करने का पूर्ण अधिकार होगा।

दिनांक :-

स्थान :-

आवेदक के हस्ताक्षर

नाम :-

पूर्ण पता :-

मोबाइल नं. :-