

# कार्यालय जिला आयुर्वेद अधिकारी, महासमुन्द (छ.ग.)

शासकीय यूनानी औषधालय भवन, वार्ड नं. 26, (डी.जे. बंगला के पास) क्लब पारा महासमुन्द

Email-cgayushmahasamund@gmail.com Phone No. 07723.224378

विज्ञप्ति क्रमांक/2022/1759

महासमुन्द, दिनांक 26/09/2022

// विज्ञापन //

संचालनालय, आयुर्वेद योग एवं प्राकृतिक चिकित्सा, यूनानी, सिद्ध एवं होम्योपैथी (आयुष) छत्तीसगढ़ के पत्र क्रमांक/07/02/रा.आ.मि./2021/4215 दिनांक 03.12.2021 के परिपेक्ष्य में कार्यालय जिला आयुर्वेद अधिकारी के अधीन योगा वेलनेस सेन्टर महासमुन्द में योग सहायक संविदा के रिक्त पद की पूर्ति हेतु छत्तीसगढ़ के मूल निवासी आठवीं उत्तीर्ण अभ्यर्थी दिनांक दिनांक 21.10.2022 समय सायंकाल 5.00 बजे तक अपने सम्पूर्ण दस्तावेजों के साथ निर्धारित प्रारूप में आवेदन-पत्र पंजीकृत डाक/स्पीट पोस्ट के माध्यम से कार्यालय जिला आयुर्वेद अधिकारी महासमुन्द शासकीय यूनानी औषधालय भवन, वार्ड नं. 26, (डी. जे. बंगला के पास) क्लब पारा महासमुन्द, छत्तीसगढ़ के पते पर भेज सकते हैं ।

## योग सहायक (संविदा)

क्र०	पदनाम	संवर्ग	पद संख्या	मासिक समेकित एक मुश्त संविदा वेतन
1	योग सहायक	अनारक्षित	01	8000 प्रतिमाह

उक्त पद पर नियुक्ति हेतु अनिवार्य अर्हताएं निम्नानुसार हैं:-

स.क्र.	पदनाम	मासिक समेकित एक मुश्त संविदा वेतन	अनिवार्य अर्हताएं
1	योग सहायक	8000 प्रतिमाह	शासन अथवा शासन से मान्यता प्राप्त संस्था से आठवीं उत्तीर्ण

### 1. आयु सीमा

- दिनांक 01.01.2022 को 18 वर्ष से कम एवं 40 वर्ष से अधिक न हो।
- अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति, अन्य पिछड़ा वर्ग, शासकीय उम्मीदवारों तथा अन्य वर्गों के ऐसे उम्मीदवार जिन्हें उच्चतम आयु सीमा में शासन द्वारा समय-समय पर आयु सीमा में विशेष छूट का लाभ दिया जा रहा है। उन्हें आयु सीमा में छूट प्रदान की जावेगी, किन्तु इस हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण-पत्र संलग्न करना अनिवार्य होगा।
- किसी भी उम्मीदवार को किसी आधार पर अधिकतम आयु सीमा में छूट 45 वर्ष से अधिक की नहीं होगी।

### 2. नियम व शर्तें-

- नियुक्त कर्मचारी की सेवायें छत्तीसगढ़ सिविल सेवा (संविदा नियुक्ति) नियम 2012 के तहत शासित होगी।
- आवेदक छत्तीसगढ़ का मूल निवासी होना चाहिए।
- शासकीय अथवा अर्द्धशासकीय संस्थाओं में कार्यरत कर्मचारियों के लिए उनका आवेदन पत्र नियोक्ता द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण पत्र सहित प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य है।

### 3 चयन प्रक्रिया:-

- 1) चयन मेरिट के आधार पर किया जावेगा।
- 2) संविदा नियुक्ति 01 वर्ष के लिए की जावेगी। राज्य शासन की स्वीकृति अनुरूप तथा विभाग की आवश्यकता को दृष्टिगत रखते हुए संविदा पर नियुक्ति की उपयुक्तता का आंकलन कर सेवा का नवीनीकरण किया जा सकेगा।

### 4 आवेदन करने हेतु आवश्यक दिशा निर्देश:-

1. पूर्ण रूप से भरे हुए आवेदन पत्र इस कार्यालय में निर्धारित अंतिम तिथि व समय पश्चात प्राप्त होने वाले आवेदन पत्र स्वीकार नहीं किये जावेंगे एवं वे स्वतः ही निरस्त समझे जावेंगे। तथा इस संबंध में कोई पत्र व्यवहार मान्य नहीं होगा।
2. लिफाफे के ऊपर पद का नाम (योग सहायक) तथा विज्ञप्ति क्रमांक एवं दिनांक अनिवार्यतः लिखा जावे।
3. नियुक्ति हेतु सिफारीश करने वाले किसी भी प्रकार का दबाव डालने वाले आवेदक का आवेदन पत्र अमान्य कर दिया जावेगा।
4. आवेदन पत्र में आवेदक का हस्ताक्षर नहीं होने पर अथवा सहपत्रों पर स्वयं द्वारा बिना अभिप्रमाणित आवेदन अमान्य किया जावेगा।
5. जन्म तिथि के सत्यापन हेतु प्राथमिक/माध्यमिक परीक्षा उत्तीर्ण करने की अंकसूची की अभिप्रमाणित छायाप्रति संलग्न किया जावे।
6. अभ्यार्थि अपना 01 नवीनतम पासपोर्ट साईज का स्वप्रमाणित फोटो आवेदन में चस्पा करे।
7. चयन के संबंध में नियुक्तकर्ता अधिकारी का निर्णय अंतिम व बंधनकारी होगा।
8. संविदा पर नियुक्ति योगा वेलनेस सेन्टर महासमुंद हेतु किया जावेगा, किसी भी दशा में स्थानांतरण की पात्रता नहीं होगी।
9. आवेदन पत्र में असत्य जानकारी देने पर आवेदन पत्र निरस्त कर दिया जावेगा साथ ही नियमानुसार आवेदक के विरुद्ध वैधानिक कार्यवाही की जावेगी।
10. चयन प्रक्रिया किसी भी समय नियोक्ता द्वारा स्थगित, लंबित या निरस्त की जा सकती है।
11. व्यक्तिगत/डाक द्वारा भेजे गए आवेदन पत्र स्वीकार नहीं किये जायेंगे।



जिला आयुर्वेद अधिकारी  
महासमुंद, छ0ग0

## आवेदन पत्र

प्रति,

जिला आयुर्वेद अधिकारी  
जिला-महासमुन्द (छ.ग.)

स्वयं का  
स्वप्रमाणित  
पासपोर्ट साईज  
फोटो चस्पा करें

1. विज्ञप्ति क्रमांक व दिनांक ..... आवेदित पद का नाम .....
2. आवेदक का नाम .....
3. पिता/पति का नाम .....
4. जन्मतिथि (अंकों में) ..... शब्दों में ..... आयु दिनांक 01 जनवरी 2022  
को वर्ष ..... माह ..... दिनांक .....
5. राष्ट्रीयता .....
6. लिंग (✓) चिन्ह लगाएं  
महिला  पुरुष
7. जाति संवर्ग (✓) चिन्ह लगाएं  
अनारक्षित  अन्य पिछड़ा वर्ग  अनुसूचित जाति  अनुसूचित जनजाति
8. क्या आयु सीमा में छूट चाहते हैं हां/नहीं  
यदि आयु सीमा में छूट चाहते हैं तो सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण-पत्र संलग्न करें।
9. स्थायी पता .....
10. वर्तमान पता (पत्र व्यवहार हेतु) .....
11. शैक्षणिक योग्यता:-

क्र.	उत्तीर्ण परीक्षा का नाम	बोर्ड/संस्था का नाम	उत्तीर्ण वर्ष	पूर्णांक	प्राप्तांक	श्रेणी	प्रतिशत

12. क्या अभ्यार्थी के विरुद्ध दाण्डिक प्रकरण किसी पुलिस थाना/न्यायालय में लंबित है अथवा किसी न्यायालय में निराकृत हो चुका है? .....  
(यदि हो तो संबंधित अधिनियम एवं धारा सहित प्रकरण क्रमांक एवं निर्णय आदि की जानकारी स्पष्ट रूप से उल्लेखित करें।)
13. क्या आवेदक शासकीय/अर्द्धशासकीय संस्था .....  
में कार्यरत हैं । .....

टीप- जाति प्रमाण-पत्र, मूल निवास प्रमाण-पत्र, शैक्षणिक योग्यता, अनुभव प्रमाण-पत्र तथा अन्य प्रमाण-पत्रों की स्व-हस्ताक्षरित सत्यापित प्रति संलग्न करें।

11. संलग्न दस्तावेज की सूची:-

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

आवेदक का हस्ताक्षर

### घोषणा-पत्र

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि इस आवेदन पत्र में दिये गये सभी विवरण मेरे ज्ञान एवं विश्वास के अनुसार पूर्णतः सत्य एवं सही है। यदि कोई भी जानकारी असत्य या गलत पायी जाती है। तो मेरा आवेदन निरस्त किया जा सकता है तथा नियुक्ति भी निरस्त की जाकर वैधानिक कार्यवाही की जा सकेगी।

आवेदक का हस्ताक्षर

दिनांक .....

नाम .....

स्थान .....

मो.नं. ....