



# राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन मध्यप्रदेश

लिक रोड नं. 3 पत्रकार कालोनी के सामने, भोपाल  
Website-www.nhmmp.gov.in



:-विज्ञप्ति:-

क्रमांक / एन.एच.एम. / कार्या.प्रशा. / 2023 / 14943

भोपाल, दिनांक: 19/01/2023

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, म.प्र के अंतर्गत उप संचालक(आई.टी) के पद की पूर्ति प्रतिनियुक्ति/पे-माईन्स पेंशन/आउटसाईड गर्वमेंट सेक्टर के माध्यम से किये जाने हेतु पात्र अभ्यार्थियों से आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते हैं, विवरण निम्नानुसार है:-

## (A) On Deputation Basis/Pay-minus Pension Contract Basis

S.No	Minimum Qualification	Details
1	Minimum Educational Qualification:	Graduation: B.E or B. Tech in IT/CS/EC Post-Graduation: MBA or M.Tech in IT/CS/EC From Recognised University affilated with UGC
2	Minimum Work Experience:	Minimum 07(Seven) years of experience in managing IT Software Projects, infrastructure deployment/ software development,hardware,networking, security management in IT Projects for Central Govt./any State Govt./ PSUs
3	Age:	For Deputation: Maximum 60 Years Pay-Minus Pension: Maximum 64 Years
4	Salary/Remuneration:	For Deputation: As Per Cadre pay GoMP Pay-Minus Pension: Last Pay Minus Pension
5	Preferable Criteria:	Minimum 03(three) years of experience of managing life cycle of largescale IT / Governance Projects
6	Employment Type:	Deputation Basis Pay-minus pension:-Contract Basis
7	Others:	6600 or above grade pay in 6th pay scale / level 13 or above in 7th pay scale officers (working or retired) only will be eligible to apply

## (B) On Contractual Basis From outside Govt Sector

S.No	Minimum Qualification	Details
1	Minimum Educational Qualification:	Graduation: B.E or B. Tech in IT/CS/EC Post-Graduation: MBA or M.Tech in IT/CS/EC From Recognised University affilated with UGC
2	Minimum Work Experience:	Minimum 05(Five) years of experience in managing IT Software Projects, infrastructure deployment/ software development,hardware,networking, security management in IT Projects for Central Govt./any State Govt./ PSUs
3	Preferable Criteria:	A: Minimum 03(Three) years of experience of managing life cycle of largescale IT/Governance Projects B: Certifications:- ITIL/Prince2
4	Age	Minumum 35 Years and Maximum 65 Years
5	Remuneration:	Consolidated Remuneration INR 1,00,000 per month(Rs One Lakh per month)
6	Employment Type:	<b>Contract Basis:-</b> Initially for 01 year and there after 01 year annually after successful Completion.
7	Preferable experience from recognised companies	TCS, Infosys, HCL, Tech Mahindra, Accenture, Congnizant, Wipro, Info Beans etc.

उपरोक्त पद हेतु ऑनलाईन आवेदन पत्र में निम्न शर्तें:-

1. प्रतिनियुक्ति पर सेवायें देने के लिये म.प्र लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग द्वारा समय-समय पर जारी दिशा-निर्देश(प्रतिनियुक्ति सेवा शर्तें) लागू होगी।
2. शासकीय विभागों/निगम/मंडल/कार्पोरेशन में कार्यरत अधिकारी प्रतिनियुक्ति पर सेवायें देने के लिये सहमत होने की स्थिति में उचित माध्यम से आवेदन मिशन संचालक को प्रस्तुत करेंगे।
3. पे-माईन्स पेंशन/आउटसाईड गर्वमेंट सेक्टर सीधे मिशन संचालक को आवेदन प्रस्तुत करेंगे।
4. प्रतिनियुक्ति एवं संविदा(पे-माईन्स पेंशन) पर चयन की स्थिति में शासकीय सेवक को सेवाकाल के संबंध में कोई विभागीय जांच/लोकायुक्त प्रकरण संबंधी लंबित न होने संबंधी ना घटना प्रमाणपत्र एवं 10 वर्ष की गोपनीय प्रतिवेदन मूल्यांकन पत्रक प्रेषित करना अनिवार्य होगा।
5. प्रतिनियुक्ति पर चयन की स्थिति में मूल विभाग से अनापत्ति प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना होगा एवं प्रतिनियुक्ति अवधि 02 वर्ष की होगी।
6. संविदा नियुक्त 1 वर्ष की अवधि के लिये होगी, जो आवश्यकतानुसार/अधिकारी के कार्य मूल्यांकन के आधार पर प्रतिवर्ष(65 वर्ष की आयु पूर्ण होने तक) 1 वर्ष के लिये बढ़ायी जा सकती है।
7. पे-माईन्स पेंशन/आउटसाईड गर्वमेंट सेक्टर में चयनित उम्मीदवारों को राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के संविदा मानव संसाधन मैनुअल-2021(संशोधित) की संविदा शर्तें होगी।
8. चयन साक्षात्कार के माध्यम से किया जावेगा।
9. मिशन संचालक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन मध्यप्रदेश का निर्णय अंतिम एवं बाध्यकारी होगा।
10. अभ्यार्थी आवेदन पत्र सेवा विवरण सहित उचित माध्यम से मिशन संचालक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन मध्यप्रदेश, लिंक रोड नं 03, पत्रकार कालोनी के सामने भोपाल में प्रस्तुत करें।
11. आवेदन पत्र का प्रारूप राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन की वेबसाईट [www.nhmmp.gov.in](http://www.nhmmp.gov.in) पर उपलब्ध है।
12. आवेदन पत्र प्रस्तुत करने की अंतिम तिथि दिनांक 15.02.2023 है।

मिशन संचालक  
राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन  
मध्यप्रदेश





# राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन मध्यप्रदेश

लिंग रोड नं. 3 पत्रकार कालोनी के सामने, भोपाल  
Website-www.nhmmp.gov.in



## आवेदन पत्र – उप संचालक, आई.टी के पद पर प्रतिनियुक्ति आवेदक हेतु

आवेदन क्रमांक एवं दिनांक (विज्ञापन पर प्रदर्शित क्रमांक एवं दिनांक)	
पद का नाम	उप संचालक, आई.टी प्रतिनियुक्ति आवेदक <input type="text"/>

### अ.व्यक्तिगत विवरण:

1.	आवेदक का नाम:	.....	Photo
2.	पिता का नाम:	.....	
3.	जन्म दिनांक:	.....	
4.	आयु( 15.02.2023 तक)	.....	
5.	लिंग(पुरुष / महिला):	.....	
6.	श्रेणी(सामान्य / ओबीसी / एससी / एसटी)	.....	
7.	कार्यरत विभाग का नाम	.....	
8.	पद की श्रेणी	In 6th Pay Scale 6600 Grade Pay <input type="text"/> or above Grade Pay <input type="text"/>	In 7th Pay Scale level 13 <input type="text"/> or above level <input type="text"/>
9.	वर्तमान पद का वेतनमान	.....	
10.	वर्तमान मूल वेतन	.....	
11.	कार्य अनुभव:	.....	
12.	Preferable criteria अनुसार कार्य अनुभव:	.....	
13.	वर्तमान पता:	.....	
14.	स्थायी पता:	.....	
15.	मोबाईल नं एवं ई-मेल आई.डी:	मोबाईल नं:..... ई-मेल:.....	
16.	आधार क्रमांक:	.....	
17.	पैन क्रमांक:	.....	

### ब.शैक्षणिक योग्यता:

क्रं	योग्यता	बोर्ड / कॉलेज / विश्वविद्यालय का नाम	उत्तीर्ण वर्ष	प्रतिशत / डिवीजन
1.	10 <sup>th</sup>			
2.	12 <sup>th</sup>			
3.	Graduation BE <input type="text"/> IT <input type="text"/> CS <input type="text"/> EC <input type="text"/> B.Tech <input type="text"/> IT <input type="text"/> CS <input type="text"/> EC <input type="text"/>			
4.	Post Graduation MBA <input type="text"/> IT <input type="text"/> CS <input type="text"/> EC <input type="text"/> M.Tech <input type="text"/> IT <input type="text"/> CS <input type="text"/> EC <input type="text"/>			
5.	Other Qualifications			
6.				

स.अनुभव:

क्रं	अवधि		पद का नाम	वेतनमान	संगठन का नाम	संक्षेप में कार्य का विवरण	संलग्न
	वर्ष से	वर्ष तक					
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

आवेदक द्वारा संचालित कार्यानुभव का संक्षिप्त विवरण:

क्रं	संचालित प्रोजेक्ट का नाम	संस्था/कंपनी का नाम	संचालित प्रोजेक्ट की अवधि	प्रोजेक्ट का संक्षिप्त विवरण
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

द अन्य विवरण:

1	शासकीय सेवा के दौरान पिछले 10 वर्ष में दी गई शास्ति (विज्ञापन प्रकाशन दिनांक तक) यदि हां, तो कृपया उक्त का विवरण एवं मांग पत्र प्रस्तुत करें।	(हां/नहीं)
2	शासकीय सेवा के दौरान आवेदक के विरुद्ध कोई जांच, लोकायुक्त प्रकरण। यदि हां, तो कृपया उक्त का विवरण एवं मांग पत्र प्रस्तुत करें।	(हां/नहीं)

इ.सहायक दस्तावेज संलग्न:

क्रमांक	सहायक दस्तावेज(स्व-प्रमाणित)	संलग्न	रिमार्क
1.	आयु प्रमाण(10 <sup>th</sup> अथवा 11 <sup>th</sup> )	हां <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>	
2.	अनिवार्य शैक्षणिक योग्यता	हां <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>	
3.	आवेदक का नियुक्ति आदेश, वर्तमान पद का आदेश एवं तीन माह की वेतन पर्ची	हां <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>	
4.	अनुभव प्रमाण पत्र:	हां <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>	

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता हूं/करती हूं मेरे द्वारा ऊपर द्वारा दिया गया विवरण सत्य है, यदि मेरे द्वारा प्रदाय की गई जानकारी गलत/भ्रमक/असत्य पाई जाती है, उक्त स्थिति में मेरा आवेदन निरस्तीकरण हेतु में स्वयं जिम्मेदार रहूंगा/रहंगी एवं वर्तमान में मेरे विरुद्ध कोई भी अपराधिक प्रकरण किसी भी न्यायालय में लंबित नहीं है।

दिनांक:.....

स्थान:.....

(आवेदक के हस्ताक्षर)

नाम:.....

पदनाम:.....





# राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन मध्य प्रदेश

लिंग रोड नं. 3 पत्रकार कालोनी के सामने, भोपाल  
Website-www.nhmmp.gov.in



आवेदन पत्र – उप संचालक, आई.टी के पद पर संविदा(पे-माईन्स पेंशन) आवेदक हेतु

आवेदन क्रमांक एवं दिनांक (विज्ञापन पर प्रदर्शित क्रमांक एवं दिनांक)	
पद का नाम	उप संचालक, आई.टी संविदा(पे-माईन्स पेंशन) आवेदक <input type="text"/>

## अ.व्यक्तिगत विवरण:

1. आवेदक का नाम:	.....	Photo
2. पिता का नाम:	.....	
3. जन्म दिनांक:	.....	
4. आयु( 15.02.2023 तक)	.....	
5. लिंग(पुरुष/महिला):	.....	
6. श्रेणी(सामान्य/ओबीसी/एससी/एसटी):	.....	
7. सेवानिवृत्ति के समय विभाग का नाम	.....	
8. पद की श्रेणी	In 6th Pay Scale 6600 Grade Pay <input type="text"/> or above Grade Pay <input type="text"/> In 7th Pay Scale level 13 <input type="text"/> or above level <input type="text"/>	
9. सेवानिवृत्त दिनांक	.....	
10. सेवानिवृत्त पद का वेतनमान	.....	
11. सेवानिवृत्त पद के समय मूल वेतन	.....	
12. कार्य अनुभव:	.....	
17. Preferable criteria अनुसार कार्य अनुभव:	.....	
18. वर्तमान पता:	.....	
19. स्थायी पता:	.....	
20. मोबाईल नं एवं ई-मेल आई.डी:	मोबाईल नं:..... ई-मेल:.....	
21. आधार क्रमांक:	.....	
22. पेन क्रमांक:	.....	

## ब.शैक्षणिक योग्यता:

क्रं	योग्यता	बोर्ड/कॉलेज/ विश्वविद्यालय का नाम	उत्तीर्ण वर्ष	प्रतिशत/डिवीजन
1.	10 <sup>th</sup>			
2.	12 <sup>th</sup>			
3.	Graduation BE <input type="text"/> IT <input type="text"/> CS <input type="text"/> EC <input type="text"/> B.Tech <input type="text"/> IT <input type="text"/> CS <input type="text"/> EC <input type="text"/>			
4.	Post Graduation MBA <input type="text"/> IT <input type="text"/> CS <input type="text"/> EC <input type="text"/> M.Tech <input type="text"/> IT <input type="text"/> CS <input type="text"/> EC <input type="text"/>			
5.	Other Qualifications:			
6.				

सं. अनुभव:

क्रं	अवधि		पद का नाम	वेतनमान	संगठन का नाम	संक्षेप में कार्य का विवरण	संलग्न
	वर्ष से	वर्ष तक					
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

आवेदक द्वारा संचालित कार्यानुभव का संक्षिप्त विवरण:

क्रं	संचालित प्रोजेक्ट का नाम	संस्था/कंपनी का नाम	संचालित प्रोजेक्ट की अवधि	प्रोजेक्ट का संक्षिप्त विवरण
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

द अन्य विवरण:

1	शासकीय सेवा के दौरान पिछले 10 वर्ष में दी गई शास्ति (विज्ञापन प्रकाशन दिनांक तक) यदि हां, तो कृपया उक्त का विवरण एवं मांग पत्र प्रस्तुत करें।	(हां/नहीं)
2	शासकीय सेवा के दौरान आवेदक के विरुद्ध कोई जांच, लोकायुक्त प्रकरण। यदि हां, तो कृपया उक्त का विवरण एवं मांग पत्र प्रस्तुत करें।	(हां/नहीं)

इ.सहायक दस्तावेज संलग्न:

क्रमांक	सहायक दस्तावेज(स्व-प्रमाणित)	संलग्न	रिमार्क
1.	आयु प्रमाण(10 <sup>th</sup> अथवा 11 <sup>th</sup> )	हां <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>	
2.	अनिवार्य शैक्षणिक योग्यता	हां <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>	
3.	एलपीसी की प्रति	हां <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>	
4.	पीपीओ की प्रति	हां <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>	
5.	अनुभव प्रमाण पत्र:	हां <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>	

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता हूँ/करती हूँ मेरे द्वारा ऊपर द्वारा दिया गया विवरण सत्य है, यदि मेरे द्वारा प्रदाय की गई जानकारी गलत/भ्रमक/असत्य पाई जाती है, उक्त स्थिति में मेरा आवेदन निरस्तीकरण हेतु में स्वयं जिम्मेदार रहूंगा/रहंगी एवं वर्तमान में मेरे विरुद्ध कोई भी अपराधिक प्रकरण किसी भी न्यायालय में लंबित नहीं है।

दिनांक:.....

स्थान:.....

(आवेदक के हस्ताक्षर)

नाम:.....

पदनाम:.....





# राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन मध्यप्रदेश

लिंग रोड नं. 3 पत्रकार कालोनी के सामने, भोपाल  
Website-www.nhmmp.gov.in



आवेदन पत्र – उप संचालक, आई.टी के पद पर संविदा( आउटसाईड गर्वमेंट सेक्टर आवेदक)

आवेदन क्रमांक एवं दिनांक (विज्ञापन पर प्रदर्शित क्रमांक एवं दिनांक)	
पद का नाम	उप संचालक, आई.टी संविदा(आउटसाईड गर्वमेंट सेक्टर आवेदक) <input type="checkbox"/>

## अ.व्यक्तिगत विवरण:

1. आवेदक का नाम:	.....	Photo
2. पिता का नाम:	.....	
3. जन्म दिनांक:	.....	
4. आयु(..... तक)	.....	
5. लिंग(पुरुष / महिला):	.....	
6. श्रेणी(सामान्य / ओबीसी / एससी / एसटी):	.....	
7. कार्य अनुभव:	.....	
8. Preferable criteria अनुसार कार्य अनुभव:	अ..... ब. सर्टिफिकेशन: ITIL <input type="checkbox"/> Prince2 <input type="checkbox"/>	
9. वर्तमान पता:	.....	
10. स्थायी पता:	.....	
11. मोबाईल नं एवं ई-मेल आई.डी:	मोबाईल नं:..... ई-मेल:.....	
12. आधार क्रमांक:	.....	
13. पेन क्रमांक:	.....	

## ब.शैक्षणिक योग्यता:

क्रं	योग्यता	बोर्ड / कॉलेज / विश्वविद्यालय का नाम	उत्तीर्ण वर्ष	प्रतिशत / डिवीजन
1.	10 <sup>th</sup>			
2.	12 <sup>th</sup>			
3.	Graduation			
	BE IT <input type="checkbox"/> CS <input type="checkbox"/> EC <input type="checkbox"/>	B.Tech IT <input type="checkbox"/> CS <input type="checkbox"/> EC <input type="checkbox"/>		
4.	Post Graduation			
	MBA IT <input type="checkbox"/> CS <input type="checkbox"/> EC <input type="checkbox"/>	M.Tech IT <input type="checkbox"/> CS <input type="checkbox"/> EC <input type="checkbox"/>		
5.	Other Qualifications			
6.				

स.अनुभव

क्रं.	अवधि		पद का नाम	वेतन	कंपनी का नाम	वेबसाइट	दूरभाष क्रमांक	संक्षेप में कार्य का विवरण	संलग्न
	वर्ष से	वर्ष तक							
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									

कार्यानुभव का संक्षिप्त विवरण(समस्त आवेदक हेतु):

क्रं.	संचालित प्रोजेक्ट का नाम	संस्था/कंपनी का नाम	संचालित प्रोजेक्ट की अवधि	प्रोजेक्ट का संक्षिप्त विवरण
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

द.सहायक दस्तावेज संलग्न:

क्रमांक	सहायक दस्तावेज(स्व-प्रमाणित)	संलग्न	रिमार्क
1.	आयु प्रमाण(10 <sup>th</sup> अथवा 11 <sup>th</sup> )	हां <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>	
2.	अनिवार्य शैक्षणिक योग्यता	हां <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>	
3.	पूर्व में कार्यरत कंपनी के अनुभव प्रमाण पत्र एवं वर्तमान कंपनी का नियुक्ति आदेश एवं पिछले तीन माह की वेतन पर्ची	हां <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>	
4.	अनुभव प्रमाण पत्र:	हां <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>	

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता हूँ/करती हूँ मेरे द्वारा ऊपर द्वारा दिया गया विवरण सत्य है, यदि मेरे द्वारा प्रदाय की गई जानकारी गलत/भ्रमक/असत्य पाई जाती है,उक्त स्थिति में मेरा आवेदन निरस्तीकरण हेतु में स्वयं जिम्मेदार रहूंगा/रहंगी एवं वर्तमान में मेरे विरुद्ध कोई भी अपराधिक प्रकरण किसी भी न्यायालय में लंबित नहीं है।

दिनांक:.....

स्थान:.....

(आवेदक के हस्ताक्षर)

नाम:.....

पदनाम:.....