

कार्यालय – असैनिक शल्य चिकित्सक –सह–मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी, बोकारो

ज्ञापांक...605..... /बोकारो, दिनांक...03/03/2023

**Advertisement for Walk-in-Interview**

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के अन्तर्गत बोकारो जिला के विभिन्न प्रखण्डों के अन्तर्गत संचालित स्वास्थ्य कल्याण केन्द्र (Health & Wellness Center) में योग एवं आयुष केन्द्र में प्रत्येक माह योग प्रशिक्षक का निम्नलिखित योग्यता एवं शर्त पर **Walk in Interview** का आयोजन किया गया है :-

योग प्रशिक्षक की योग्यता :-

1. किसी मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय/संस्थान से योग के विषय पर डिग्री/डिप्लोमा/सर्टिफिकेट कोर्स का होना, योगा सर्टिफिकेशन बोर्ड (नई दिल्ली) से योग प्रशिक्षक होना अनिवार्य हैं।
2. स्थानीयता प्रमाणित (Certified) योग प्रशिक्षक को सर्वप्रथम प्राथमिकता दी जायेगी।
3. यदि एक से अधिक अभ्यर्थी चयनित हो तो वैसी स्थिति में योग कोर्स से प्राप्त एक दुसरा निर्णायक कारक होगा।
4. योग प्रशिक्षक को प्रत्येक सेशन के लिए रु 250/- पारिश्रामिक दिया जायेगा, अधिकतम 10 सत्र प्रत्येक माह के लिए।
5. Walk in Interview में अभ्यर्थी अपना बायोडाटा एवं सभी शैक्षणिक योग्यता प्रमाण-पत्र, स्थानीयता प्रमाण-पत्र की मूल छायाप्रति के साथ उपस्थित होना होगा।
6. Walk-in-Interview में उपस्थित होने के लिए कोई भी यात्रा भत्ता देय नहीं होगा।
7. **Walk-in-Interview** स्थल सिविल सर्जन सभागार, सिविल सर्जन कार्यालय, कैम्प-2, बोकारो समय पूर्वाह्न 10:00 बजे से अपराह्न 05:00 बजे तक।
8. योगा प्रशिक्षक से संबंधित विस्तृत विवरणी जिले के बेबासाईट [www.bokaro.nic.in](http://www.bokaro.nic.in) पर देखा जा सकता है।

**Walk in Interview**

क्रमांक	प्रखण्ड का नाम	प्रखण्ड अन्तर्गत योग प्रशिक्षकों की आवश्यकता	Walk in Interview की तिथि
1	बेरमो	05	11-03-2023
2	चन्दनकियारी	02	11-03-2023
3	चास	11	11-03-2023
4	गोमियाँ	01	11-03-2023
5	जरीडीह	05	11-03-2023
6	कसमार	04	11-03-2023
7	नावाडीह	04	11-03-2023
8	पेटरवार	04	11-03-2023
	कुल	36	

असैनिक शल्य चिकित्सक-सह-मुख्य  
चिकित्सा पदाधिकारी, बोकारो

03/03/23

1. आवेदित पद :-
2. आवेदित प्रखण्ड का नाम :-
3. आवेदित स्वास्थ्य कल्याण केन्द्र का नाम :- (क) प्रथम वरीयता :-  
(ख) द्वितीय वरीयता :-
4. पूरा नाम (साफ अक्षरों में) :-
5. जन्मतिथि (DD/MM/YY) :-
6. राष्ट्रियता :-
7. लिंग :-
8. पिता/पति का नाम :-
9. पत्राचार का पता :-
10. स्थाई पता :-
11. दुरभाष सं० (Mobile No) एवं E-Mail (यदि हो तो) :-
12. आवेदित प्रखण्ड का आवासीय प्रमाण पत्र :- हॉ/नहीं
13. शैक्षित अर्हता :-

अर्हता	विश्वविद्यालय/बोर्ड का नाम	उत्तीर्ण होने का वर्ष	श्रेणी व अंको का प्रतिशत	मुख्य विषय

घोषणा - मेरे द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि इस आवेदन पत्र पर दी गई जानकारी सत्य तथा सही हैं। मैं यह भी समझता/समझती हूँ कि किसी स्तर पर यदि यह पाया जाए कि मेरे द्वारा जान बुझकर तथ्य को छिपाया गया है कि या गलत रूप से प्रस्तुत करने का प्रयत्न किया गया है, तो मेरी अभ्यर्थिता पूरी तरह अस्वीकार कर दी जाएगी तथा मेरी नौकरी समाप्त कर दी जाएगी।

स्थान -

तिथि -

आवेदक का हस्ताक्षर