

## कार्यालय मुख्य चिकित्सा अधिकारी, खीरी।

संख्या: मु0चि0अ0/एन0एच0एम0/संविदा नियुक्ति/2018-19

4287

दिनांक: 13 नवम्बर 2018

### विज्ञप्ति

मिशन निदेशक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, लखनऊ के पत्र संख्या-10/एस.पी.एम.यू./एन.एच.एम./2012/2618 दिनांक 09.04.2018 तथा जिलाधिकारी/अध्यक्ष, जिला स्वास्थ्य समिति खीरी के अनुमोदन के क्रम में राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के अन्तर्गत सृजित संविदा विशेषज्ञ एवं चिकित्सक (एम0बी0बी0एस0) के निम्न पदों पर संविदा पर चयन (वाक-इन-इन्टरव्यू) हेतु आवेदन पत्र निर्धारित प्रारूप पर आमंत्रित किये जाते हैं। चयन हेतु आवेदन पत्र निर्धारित प्रारूप पर दिनांक 30.11.2018 की सायं 5:00 बजे तक केवल पंजीकृत/स्पीडपोस्ट डाक द्वारा ही मुख्य चिकित्सा अधिकारी, खीरी के कार्यालय में प्राप्त किये जायेंगे। साक्षात्कार की तिथि समाचार पत्र के माध्यम से घोषित की जायेगी।

Vacancies Detail-Doctors and Specialist under UP-NHM								
s.No.	Programme Name	Division	Designation	Vacant	Reservation	Essential and Desirable Qualification	Honoraria in Rs.	Remark
1	Maternal Health	Maternal Health	LMO	3	UR-1, OBC-1, SC-1	MBBS	60000	Base Salary 45000+ PBI 15000
			Gynaecologist	1	UR-1,	*As per guideline	65000-120000	
2	NCD	CHC NCD Clinic	General Physician	9	UR-3, OBC-3, SC-3	MBBS	60000	Base Salary 45000+ PBI 15000
3	National Urban Health Mission	Sampoorna	Medical Officer	3	UR-1, OBC-1, SC-1	MBBS	55000	

संविदा पर नियुक्ति की शर्तें :-

1. संविदा पर नियुक्ति वित्तीय वर्ष 2018-19 (दिनांक 31.03.2019) तक के लिए है, आवश्यकतानुसार नवीनीकरण किया जा सकता है।
2. संविदा पर अधिकतम आयु 70 वर्ष तक के स्वस्थ अभ्यर्थी अर्ह होंगे।
3. इस नियुक्ति के आधार पर राज्य सरकार के अधीन नियमित नियुक्ति पाने का कोई दावा मान्य नहीं है।
4. आवेदन पत्र के साथ समस्त शैक्षिक योग्यताओं का अंक पत्र, प्रमाण पत्र, जाति प्रमाण पत्र, निवास प्रमाण पत्र तथा अनुभव विषयक प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा।

  
 मुख्य चिकित्सा अधिकारी  
 खीरी।

## आवेदन पत्र का प्रारूप

आवेदित पद का नाम:-

1. आवेदक का नाम :-
2. पिता/पति का नाम :-
3. जन्म तिथि :-
4. स्थाई पता :-
5. पत्र व्यवहार का पूर्ण पता

स्वप्रमाणित  
फोटो पासपोर्ट  
साइज

क्रमांक	शैक्षिक योग्यता	विषय	बोर्ड/विश्वविद्यालय	उत्तीर्ण होने का वर्ष	उत्तीर्ण श्रेणी	प्राप्तांक/पूर्णांक	प्रतिशत

अनुभव :- सेपरेट शीट संलग्न करें।

मैं एतद् घोषणा करता/करती हूँ कि (1) मैंने विज्ञापन की पात्रता की शर्तों की सावधानी पूर्वक पढ़ा है, वें मुझे मान्य है और ये शर्तें मैं पूरा करता/करती हूँ। (2) इस आवेदन में दिये गये सारे विवरण/सूचनाएं सत्य और सही है और मैंने इस विवरण और सूचनाओं में कोई तथ्य छिपाया नहीं है। यदि कोई विवरण/सूचनाएं असत्य अथवा गलत पाई जाये तो मेरा अभ्यर्थन निरस्त कर दिया जाये। यदि चयन हो जाने के उपरान्त भी ऐसी स्थिति प्रकाश में आये तो मेरी सेवाएं समाप्त कर दी जाये।  
संलग्नकों की संख्या

1  
अभ्यर्थी के हस्ताक्षर