जिला स्वास्थ्य समिति (आर0एन0टी0सी0पी0), नवादा।

नियुक्ति विज्ञापन

राज्य स्वास्थ्य समिति, बिहार, पटना के पत्रांक–3528 दिनांक–20.08.18 के क्रम में पुनरीक्षित राष्ट्रीय यक्ष्मा नियंत्रण कार्यक्रम के अन्तर्गत जिला यक्ष्मा केन्द्र, नवादा द्वारा निम्नलिखित पदों पर संविदा के आधार पर (Contractual Basis) नियुक्ति हेतु विहित प्रपत्र में निबंधित डाक द्वारा आवेदन आमंत्रित किया जाता है। आवेदन पत्र दिनांक 26/10/18 को अपराह्न 5.00 बजे तक सिविल सर्जन –सह– सदस्य सचिव, जिला स्वास्थ्य समिति (यक्ष्मा प्रभाग), नवादा के पते पर पहूँच जाना चाहिए। निर्धारित तिथि के पश्चात् प्राप्त आवेदन पत्रों पर कोई विचार नही किया जायेगा।

क्रम सं0	पद का नाम	पदों की संख्या (रोस्टर के अनुसार)	एक मुस्त मानदेय राशि (प्रतिमाह)
1.	वरीय यक्ष्मा पर्यवेक्षक (STS)	अनुसूचित जाति क्षैतीज महिला – 1 अत्यन्त पिछड़ा वर्ग क्षैतीज महिला – 1 पिछड़ा वर्ग – 1 पिछड़ा वर्ग क्षैतीज महिला – 1 अनारक्षित – 2 अनारक्षित क्षैतीज महिला – 1 कुल – 7	15,000/– (पन्द्रह हजार)
2.	वरीय यक्ष्मा प्रयोशाला पर्यवेक्षक (STLS)	अनारक्षित – 1 कुल – 1	15,000/– (पन्द्रह हजार)

शैक्षणिक एवं तकनीकि योग्यता :–

क्रमांक – 1 वरीय यक्ष्मा पर्यवेक्षक (STS)–

अनिवार्य योग्यता :–

1. Bachelor's degree or, Recognized Sanitary Inspector's Course.
2. Any Certificate/ Diploma Course in Computer (Minimum two months)
3. Permanent two wheeler driving license &should be able to drive two wheeler.

Certificate/Diploma Course in Computer एवं permanent two wheeler driving license elegibility आर्हता होगा किन्तु मेघा निर्धारण में इसका अंक मान्य नही रहेगा ।

क्रमांक –2वरीय यक्ष्मा प्रयोशाला पर्यवेक्षक (STLS)–

अनिवार्य योग्यता :– 1. Graduate.

2. Diploma in Medical Laboratory Technology or,equivivalent from a Gov.recognized institution.

3. Any certificate/Diploma course in Computer (minimum two month)

4. **Permanent to wheeler driving license &should be able to drive two wheeler.**

Certificate/Diploma Course in Computer एवं permanent two wheeler driving license elegibility आर्हता होगा किन्तु मेघा निर्धारण में इसका अंक मान्य नहीं रहेगा ।

अन्य शर्तें :–

1. अवेदन की तिथि को न्यूनतम 21 वर्ष तथा **अधिकतम** अनारक्षित (पुरूष)–37 वर्ष अनारक्षित(महिला)–40 वर्ष ,पिछड़ा वर्ग/अत्यंत पिछड़ा वर्ग (पुरूष एवं महिला)–40 वर्ष , अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति (पुरूष/महिला)–42 वर्ष दिव्यांग **अभ्यार्थियों को अधिकतम उम्र सीमा में 10 वर्षो की छूट अनुमान्य होगी ।**
2. सेवारत या सेवा निवृत कर्मियों के मामले में उन्हें अपने कार्यालय प्रधान/ प्रतिष्ठान के प्रभारी जिनके अधीन कार्यरत रहें है के हस्ताक्षर से जारी स्वच्छता प्रमाण पत्र भी संलग्न करना अनिवार्य है, जिसमें उनकी नियुक्ति सेवा निवृति की तिथि, कार्यकलाप एवं आचरण के बारे में सुस्पष्ट चर्चा हो।
3. नियुक्ति मात्र 11 (ग्यारह) माह के लिए की जायेगी एवं कार्य संतोषप्रद के आधार पर सेवा विस्तार की जायेगी जो अधिकार समिति को सुरक्षित होगी।
4. नियुक्ति के लिए बिहार सरकार की आरक्षण नीति का अनुपालन किया जायेगा।
5. उम्मीदवार आवेदन के साथ मैट्रिक ,इन्टर ,स्नातक अंक पत्र एवं अन्य शेक्षणिक / तकनीकी योग्यता / उम्र / अनुभव एवं पूर्व कार्य प्रमाण पत्र की अभिप्रमाणित छाया प्रति के साथ एक पासपोर्ट आकार का अभिप्रमाणित फोटो तथा एक 10x24cm. का स्वपता एवं 25 रूपये का डाक टिकट लगा लिफाफा आवश्य संलग्न करें।
6. सभी प्रमाण पत्रों की छाया प्रति आवेदन पत्र के साथ अभिप्रमाणित करकर संलग्न करना अनिवार्य है। अधूरा, अस्पष्ट या विलम्ब से प्राप्त आवेदन पर विचार नहीं किया जायेगा।
7. चयन प्रक्रिया में Short Listed अभ्यर्थियों को ही बुलाया जायेगा।
8. राज्य स्वास्थ्य समिति ,बिहार ,पटना के द्वारा मार्गदर्शन/निदेश के क्रम में प्राप्त प्राप्तांक के आधार पर मान्य होगा।

9. कार्यक्रम के निश्चित समय सीमा में लागू करने एवं उसके सफल संचालन के लिए नियुक्ति संबंधी नियमों शर्त्तो को शिथिल एवं संशोधित करने का अधिकार समिति को सुरक्षित रहेगा।

10. विज्ञापित पदों की संख्या घट /बढ़ सकती है।

11. आवेदक अपने आवेदन पत्र के लिफाफे पर आवेदित पद का नाम आवश्य स्पष्ट लिखें।

जिला कार्यक्रम प्रबंधक जिला स्वास्थ्य समिति, नवादा ।	सिविल सर्जन सह सदस्य सचिव जिला स्वास्थ्य समिति, नवादा	जिला पदाधिकारी सह अध्यक्ष जिला स्वास्थ्य समिति , नवादा

Common Application Form

(To be filled in by the candidate with Ball Point Pen in his/her own handwriting after carefully reading instruction mentioned in the TOR & BLOCK LETTERS ONLY)

Application for the post of					Affix recent coloured photograph here
Name					
Father's/Husband's Name (Tick (√) whichever is applicable)					
Date of Birth					
Age (as on 01.04.2018)					
Marital Status					
Nationality					
Category/Cast (Tick (√) whichever is applicable)	Unreserved - ( ) Unreserved (F) - ( )	BC - ( ) BC (F)- ( )	EBC - ( ) EBC (F)- ( )	SC - ( ) SC (F)- ( )	
	Cast ________________ (Specify) Handicapped Yes ( ) No ( ) %________				
Present Address					
Permanent Address					
Contact No.					
E-mail ID					

Academic Qualification (Starting from highest)

Sl. No.	Qualification	Sub./Specialization	Year of Passing	Total Marks	Obtained Marks	% of Marks/ Grade	School/Institute/University
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

Technical Qualification (Starting from highest)

Sl. No.	Qualification	Sub./Specialization	Year of Passing	Total Marks	Obtained Marks	% of Marks/ Grade	School/Institute/University
1.							
2.							
3.							
4.							

Typing Speed/Shorthand Speed (if applicable)

Typing Speed	English-	Hindi-	Shorthand Speed	English-	Hindi-

Training and Workshop attended

Sl. No.	Topic	Institution/Organization	Year	Objective of the Training/Workshop
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Work Experience (Starting from highest) (Please enclose experience certificate)

Experience 1	From	
	To	
	Organization with its brief profile	
	Designation Held	
	Brief profile of the responsibilities held	
Experience 2	From	
	To	
	Organization with its brief profile	
	Designation Held	
	Brief profile of the responsibilities held	
Experience 3	From	
	To	
	Organization with its brief profile	
	Designation Held	
	Brief profile of the responsibilities held	
Total Experience (in year months)		

Any other information that the candidate would like to give in support of his/her candidature.

Declaration: I do hereby declare that all the statements made in this application are true and complete to the best of my knowledge and belief. In the event of any particulars or information furnished by me is found to be false/incorrect/incomplete, my candidature for the post is liable to be rejected/cancelled and in the event of any statement/information found false/incorrect even after my appointment, my contract is liable to be terminate without any notice.

Place:________________

Date: ________________

(Signature of the Candidate in RUNNING SCRIPT)