

कार्यालय संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक

डॉ. भीमराव अम्बेडकर स्मृति चिकित्सालय, रायपुर (छत्तीसगढ़)

क्रमांक/डॉ.भी.अ.चि./स्व./17/ 8053

रायपुर, दिनांक 30/5/2017

//विज्ञापन//

डॉ. भीमराव अम्बेडकर स्मृति चिकित्सालय, रायपुर छत्तीसगढ़ में मेडिको सोशल वर्कर के निम्न पदों पर स्वशासी मद में संविदा भर्ती हेतु योग्य उम्मीदवारों से आवेदन आमंत्रित किये जाते हैं। आवेदन निर्धारित प्रारूप में जमा करने की अंतिम तिथि दिनांक 16.06.2017 तक होगी। आवेदन पंजीकृत डॉक/स्पीड पोस्ट के माध्यम से ही स्वीकार किये जावेंगे। आवेदन बंद लिफाफे में होना चाहिये तथा लिफाफे के ऊपर आवेदित पद के नाम का उल्लेख होना अनिवार्य है।

रिक्त पदों का विवरण

क्र.	पदनाम	अर्हता	कुल पद	आरक्षण				एकमुश्त वेतनमान
				अ.ज. जा.	अ. जा.	अ.पि. वर्ग	अना	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
01.	मेडिकल सोशल वर्कर	समाज शास्त्र द्वितीय श्रेणी में स्नातकोत्तर उपाधि	04	02	00	01	01	18900/-

टीप- उक्त पद पर आवश्यकतानुसार कमी या वृद्धि की जा सकती है। इस संबंध में कोई दावा-आपत्ति मान्य नहीं होगी।

नियम एवं शर्तें:-

01. चयनित अभ्यर्थियों को मेडिकल फिटनेस में फिट पाये जाने पर ही सेवा में उपस्थिति मानी जावेगी ।
02. अभ्यर्थी के टेम्पेरी अनफिट होने पर उपस्थिति नहीं दी जावेगी ।
03. सभी प्रमाणपत्रों का सत्यापन चिकित्सालय द्वारा नियुक्त अधिकारी से कराया जावेगा। प्रमाणपत्र में किसी भी प्रकार की कमी होने पर संबंधित को तत्काल सेवा से पृथक किया जावेगा ।
04. जाति प्रमाण पत्र सक्षम अधिकारी के द्वारा जारी किया गया होना चाहिए ।
05. आवेदक को छत्तीसगढ़ का मूल निवासी होना अनिवार्य है ।
06. किसी भी पद को अधिक या कम किया जा सकता है। इस संबंध में कोई भी दावा नहीं माना जावेगा ।
07. आवेदक को नियुक्ति उपरांत छ.ग.सिविल सेवा नियम-1965 का पालन किया जाना अनिवार्य होगा ।
08. आवेदक को चयन होने पर संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक के अधीन कार्य करना होगा ।

09. योग्य उम्मीदवारों का चयन समिति द्वारा निम्नानुसार अंको के आधार पर साक्षात्कार करके किया जावेगा- अ.- न्यूनतम योग्यता का प्राप्तांक का मान 85प्रतिशत, ब.- अनुभव अंक का मान अधिकतम 15प्रतिशत (5प्रतिशत प्रतिवर्ष),
10. उपरोक्तानुसार प्राप्त अंको के आधार पर उम्मीदवारों की वर्गवार एकजायी मेरिट सूची बनाई जावेगी ।
11. रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन प्रमाणपत्र संलग्न करना अनिवार्य होगा ।
12. निर्धारित तिथि के बाद प्राप्त आवेदन पत्र पर विचार नहीं किया जावेगा तथा इस संबंध में कोई भी जानकारी नहीं दी जावेगी ।
13. निर्धारित प्रारूप में ही प्राप्त आवेदन स्वीकार किये जावेंगे ।
14. अपूर्ण आवेदन पत्र निरस्त करने का अधिकार संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक को होगा ।
15. दिनांक 01.01.2017 को अभ्यर्थियों की न्यूनतम आयु 18वर्ष एवं अधिकतम आयु 35वर्ष से अधिक नहीं होना चाहिए। आरक्षित वर्ग को आयु में नियमानुसार छूट दी जावेगी । छ.ग.शासन द्वारा आयु में छूट के संबंध में समय-समय पर जारी निर्देश लागू रहेंगे ।
16. समस्त संलग्न प्रमाणपत्रों को स्वहस्ताक्षरित कर आवेदन पत्र के साथ संलग्न करना अनिवार्य होगा।
17. चयन से संबंधित कोई विवाद की स्थिति में संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक का निर्णय अंतिम व मान्य होगा ।
18. सामान्य/ओ.बी.सी. वर्ग हेतु आवेदन शुल्क राशि 200.00रूपये एवं अनुसूचित जाति/जनजाति उम्मीदवारों के लिये आवेदन शुल्क रूपये 100.00 निर्धारित है जो संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक, डॉ.भीमराव अम्बेडकर स्मृति चिकित्सालय, रायपुर के नाम पर डिमांड ड्राफ्ट के रूप में संलग्न करना अनिवार्य है ।
19. संविदा अथवा नियमित उम्मीदवारों को संबंधित संस्था द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण पत्र आवेदन के साथ प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा ।
20. उम्मीदवार आवेदन प्रारूप में जिस वर्ग के अंतर्गत आवेदन कर रहे हैं उसका स्पष्ट उल्लेख करना अनिवार्य होगा । वर्ग का उल्लेख नहीं होने की दशा में अनारक्षित वर्ग के अंतर्गत गणना की जावेगी ।
21. भर्ती में संविदा नियुक्ति नियम वर्ष 2012लागू रहेगी ।



संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक  
 डॉ.भीमराव अम्बेडकर स्मृति चिकित्सालय,  
 रायपुर, छत्तीसगढ़

आवेदन का प्रारूप

Photograph  
self Attested

प्रति,

संयुक्त संचालक एवं अधीक्षक,  
डॉ. भीमराव अम्बेडकर स्मृति चिकित्सालय,  
रायपुर छत्तीसगढ़

आवेदित पद का नाम :- .....

- 1 आवेदक का नाम (हिन्दी में ) .....  
(अंग्रेजी के ब्लॉक लेटर्स में) .....
- 2 पिता/पति का नाम .....
- 3 पत्र व्यवहार का वर्तमान पता-  
स्थायी पता .....
- फोन नंबर .....
- 4 जन्म तिथि अंको में .....
- 5 दिनांक 01.01.2017 को आयु ..... वर्ष..... माह..... दिवस
- 7 वर्ग (अनारक्षित/अ.ज.जा/अ.  
जाति/अ.पि.व.) .....
- 8 आरक्षित वर्ग के उम्मीदवार का .....  
सक्षम अधिकारी द्वारा जारी  
स्थायी जाति प्रमाण पत्र एवं  
उच्च स्तरीय छानबीन समिति  
द्वारा जारी प्रमाण पत्र की  
छायाप्रति संलग्न करें।
- 9 क्या आप विवाहित है .....
- 10 जीवित बच्चों की संख्या .....
- 11 शैक्षणिक योग्यता .....

12 शैक्षणिक योग्यता का विवरण .....

क्र.	परीक्षा का नाम	उत्तीर्ण वर्ष	विश्वविद्यालय/ संस्था का नाम	प्राप्तांक	पूर्णांक	प्राप्तांकों का प्रतिशत
1						
2						
3						
4						
5						
6						

13. अनुभव का विवरण .....

क्र.	संस्था का नाम	पदनाम	अवधि (कब से कब तक)
1.			
2.			
3.			
4.			

14. क्या आवेदक शासकीय/अर्धशासकीय संस्था में .....  
सेवारत है ? हाँ./नहीं (यदि हां. तो सक्षम प्राधिकारी)  
द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण पत्र संलग्न करें)

15. संलग्न किये गये सत्यापित प्रमाण पत्रों की सूची:-

1..... 3..... 5.....

2..... 4..... 6.....

आवेदक के हस्ताक्षर

## घोषणा पत्र

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि इस प्रपत्र में प्रस्तुत समस्त विवरण एवं संलग्न मेरी व्यक्तिगत जानकारी और विश्वास के अनुसार पूर्णतः सत्य है। यदि कोई भी जानकारी/अभिलेख असत्य पाई जाती है तो मेरी उम्मीदवारी/नियुक्ति निरस्त किये जाने योग्य होगी जिस हेतु मैं स्वयं जिम्मेदार रहूँगा/रहूँगी ।

दिनांक:- .....

स्थान:- .....

आवेदक के हस्ताक्षर

(आवेदक का पूरा  
नाम व पता)