

# कार्यालय जिला आयुर्वेद अधिकारी जिला बस्तर, जगदलपुर (छ0ग0)

ई-मेल:- cgayushjagdalpur@gmail.com

दूरभाष एवं फ़ैक्स क.:-07782-227927

क्रमांक / स्था./ 2023 / 655

जगदलपुर, दिनांक 30/5/2023

## // चतुर्थ श्रेणी के रिक्त पदों की सीधी भर्ती हेतु विज्ञापन //

संचालनालय, आयुर्वेद, योग एवं प्राकृतिक चिकित्सा, यूनानी, सिद्ध एवं होम्योपैथी (आयुष), छत्तीसगढ़, रायपुर के पत्र क्रमांक 23-2/1/स्था./अराज/2023/1675 नवा रायपुर, दिनांक 12 मई 2023 के निर्देशानुसार एवं कलेक्टर जिला कोण्डागांव के अनुमोदन उपरान्त जिला कोण्डागांव में चतुर्थ श्रेणी के रिक्त पदों की सीधी भर्ती हेतु छत्तीसगढ़ के मूल निवासियों से विज्ञापन में उल्लेखित नियम व शर्तें अनुसार निर्धारित प्रारूप में आवेदन पत्र दिनांक 15.06.2023 सायंकाल 05:00 बजे तक आमंत्रित किये जाते हैं।

(01)-रिक्त पदों का विवरण निम्नानुसार है-

| क्र0 | पदनाम<br>(चतुर्थ श्रेणी<br>संवर्ग)              | वेतनमान                                       | श्रेणीवार आरक्षित पदों का विवरण |     |      |           | कुल |
|------|---|---|---------------------------------|-----|------|-----------|-----|
|      |   |   | अजजा                            | अजा | अपिव | अनारक्षित |     |
| 1    | आयुर्वेद महिला<br>स्वास्थ्य<br>कार्यकर्ता (दाई) | वेतन मेट्रिक्स में<br>लेबल-3<br>(18000-56900) | 01                              | 00  | 00   | 00        | 01  |
| 2    | औषधालय<br>सेवक                                  | वेतन मेट्रिक्स में<br>लेबल-1<br>(15600-49400) | 02 मुक्त                        | 01  | 00   | 01        | 04  |

(02)- शैक्षणिक योग्यता एवं अन्य अर्हताएं -

| क्र0 | पदनाम   | शैक्षणिक अर्हता   |
|------|---|---|
| 1    | आयुर्वेद महिला<br>स्वास्थ्य कार्यकर्ता<br>(दाई) | 1.शासन अथवा शासन से मान्यता प्राप्त संस्था/ बोर्ड से हाईस्कूल /हायर सेकण्डरी परीक्षा उत्तीर्ण।<br>2.शासन अथवा शासन से मान्यता प्राप्त प्रशिक्षण केन्द्र से महिला आयुर्वेद स्वास्थ्य कार्यकर्ता (दाई) का न्यूनतम एक वर्ष का प्रशिक्षण प्राप्त। |
| 2    | औषधालय सेवक                                     | 1.शासन अथवा शासन से मान्यता प्राप्त संस्था/बोर्ड से आठवी परीक्षा उत्तीर्ण।  |

(03)- आयु सीमा :-

01. प्रत्येक ऐसे अभ्यर्थी पात्र होंगे, जिनकी आयु दिनांक 01.05.2023 को 18 वर्ष से कम तथा 35 वर्षों से अधिक न हो, परन्तु छत्तीसगढ़ के स्थानीय/मूल निवासी अभ्यर्थी के लिये शासन नियमानुसार कलेण्डर वर्ष 2023 की समाप्ति तक को निर्धारित आयु सीमा में 05 वर्ष छूट की पात्रता होगी। अन्य विशेष वर्गों में अधिकतम आयु सीमा में प्राप्त छूट यथावत लागू रहेगी तथा सामान्य प्रशासन विभाग द्वारा आयु के संबंध में समय-समय पर जारी निर्देशों के आधार पर अभ्यर्थियों को आयु में दी जाने वाली सभी प्रकार की छूट को सम्मिलित करने के बाद अधिकतम आयु 45 वर्षों से अधिक नहीं होगी।
02. आयु की पुष्टि हेतु पांचवी/आठवी/हाईस्कूल परीक्षा की अंकसूची की अभिप्रमाणित छायाप्रति संलग्न किया जाना आवश्यक है।



(04)- वेतनमान :- चयनित उम्मीदवार को छत्तीसगढ़ शासन वित्त विभाग मंत्रालय महानदी भवन नवा रायपुर, अटल नगर जिला रायपुर के वित्त निर्देश क्रमांक/372/260/वि./नि/चार/ 2020/नवा रायपुर अटल नगर दिनांक 28 जुलाई 2020 के अधिसूचना के आधार पर चयनित उम्मीदवार की नियुक्ति 03 वर्षों की परीविक्षा अवधि पर की जावेगी एवं उक्त परिक्षाधीन अवधि पर नियुक्ति सेवक को नियमानुसार स्टायपेड देय होगा।

प्रथम वर्ष - पद के वेतनमान न्यूनतम का 70 प्रतिशत।

द्वितीय वर्ष - पद के वेतनमान न्यूनतम का 80 प्रतिशत।

तृतीय वर्ष - पद के वेतनमान न्यूनतम का 90 प्रतिशत।

किन्तु परीविक्षा अवधि स्टायपेड के साथ अन्य भत्ते शासकीय सेवक की तरह की प्राप्त होते रहेंगे।

(05)- नियम व शर्तें :-

1. आवेदक छत्तीसगढ़ का मूल निवासी हो एवं मूल निवास का प्रमाण पत्र संलग्न करे ।
2. रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन प्रमाण पत्र संलग्न करे ।
3. विवाहित महिला उम्मीदवारों को नाम उपनाम परिवर्तन संबंधी दस्तावेज शपथ पत्र की छाया प्रति संलग्न करे ।
4. शासकीय/अशासकीय संस्थानों में कार्यरत कर्मचारियों को अपना आवेदन नियोक्ता से अनापत्ति प्रमाण पत्र सहित प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य है ।
5. उम्मीदवार का नवीनतम पासपोर्ट साईज फोटोग्राफ आवेदन के निर्धारित स्थान पर चिपकाया जावे जो स्वप्रमाणित हो ।
6. वांछित समस्त प्रमाण पत्र, अंकसूची एवं अन्य संलग्नों की छाया प्रतियाँ स्वप्रमाणित होना चाहिये।
7. आवेदन दिनांक 15.06.2023 को सायं 05.00 बजे तक पंजीकृत डाक अथवा स्पीड पोस्ट, अधिकृत कोरियर द्वारा पता-कार्यालय जिला आयुर्वेद अधिकारी, कुम्हारपारा, माड़िया चौक, जगदलपुर, जिला बस्तर, पिन- 494001” में अनिवार्य रूप से प्राप्त होना चाहिये। विलंब से प्राप्त होने वाले आवेदनों अथवा डाक व्यवस्था में हुए विलंब के कारण को मान्य नहीं किया जावेगा तथा ऐसे आवेदन अस्वीकार कर दिये जायेंगे। सीधे आवेदन पत्र स्वीकार नहीं किये जायेंगे ।
8. अपूर्ण अस्पष्ट एवं त्रुटिपूर्ण आवेदन के संबंध में कोई सूचना नहीं दी जावेगी एवं ऐसे आवेदन पत्र अमान्य कर दिये जायेंगे ।
9. उम्मीदवार का चयन छ.ग. शासन द्वारा जारी दिशा-निर्देशों व मार्गदर्शी सिद्धांतों तथा मापदण्डों के आधार पर निर्धारित शैक्षणिक योग्यता में प्राप्तांकों की मेरिट सूची के आधार पर चयन समिति द्वारा किया जावेगा ।
10. आवेदित पद की चयन सूची जारी होने पर यदि पाया जाता है, कि आवेदक द्वारा चयन के किसी भी स्तर पर असत्य जानकारी दी गई है, तो दोषी पाये जाने पर आवेदक के विरुद्ध आपराधिक प्रकरण दर्ज कराया जावेगा तथा उसकी उम्मीदवारी/चयन निरस्त की जा सकेगी ।
11. कोई भी उम्मीदवार जिसके दो से अधिक संतान है, जिनमें से एक का जन्म 26 जनवरी 2001 को या उसके पश्चात् हुआ हो किसी भी पर नियुक्ति के लिये पात्र नहीं होगा । इस संबंध में सेवा में आने पर शपथ पत्र देना अनिवार्य है ।
12. आवेदन पत्र निर्धारित प्रारूप में ही प्रस्तुत करें ।
13. आवेदन पत्र के लिफाफे पर विज्ञापन क्रमांक एवं आवेदित पद का नाम बड़े व स्पष्ट अक्षर में लिखा जाकर रेखांकित (अंडरलाईन) करें ।



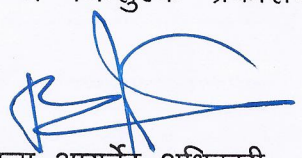
14. आवेदन पत्र का प्रारूप एवं अन्य विवरण कार्यालयीन समय में कार्यालय जिला आयुर्वेद अधिकारी, जिला बस्तर के सूचना फलक पर एवं कार्यालय कलेक्टर, जिला कोण्डागांव के Website- [www.kondagaon.gov.in](http://www.kondagaon.gov.in) में देखे जा सकते हैं ।
15. किसी भी अभिलेख/कमियों के कारण अपात्र किये गये अभ्यर्थियों को दावा-आपत्ति के समय अभिलेख/कमियों की पूर्ति स्वीकार नहीं की जावेगी ।
16. उपरोक्त भर्ती माननीय उच्चतम न्यायालय नईदिल्ली के एस0एल0पी0(सी) क्रमांक 19668/2022 के आदेशों के अधीन होगी ।

जिला आयुर्वेद अधिकारी  
जगदलपुर, जिला बस्तर (छ.ग.)

पृ0 क्रमांक /स्था./2023 /  
प्रतिलिपि:-

जगदलपुर, दिनांक / / 2023

1. संचालक, आयुर्वेद, योग एवं प्राकृतिक चिकित्सा, यूनानी सिद्ध एवं होम्योपैथी (आयुष) छत्तीसगढ़ रायपुर, इन्द्रावती भवन, ब्लॉक-1 तृतीय तल, नवा रायपुर अटल नगर की ओर सादर सूचनार्थ ।
2. कलेक्टर, जिला कोण्डागांव, की ओर सादर सूचनार्थ ।
3. जिला सूचना एवं विज्ञापन अधिकारी (NIC) जिला कोण्डागांव की ओर सूचनार्थ कृपया जिले के बेबसाइट में उक्त विज्ञापन को अपलोड करने का कष्ट करेंगे ।
4. संयुक्त संचालक जनसंपर्क कोण्डागांव, जिला कोण्डागांव कृपया उक्त विज्ञापित को प्रदेश के दो समाचार पत्रों एवं जिले के तीन दैनिक समाचार पत्रों में निःशुल्क प्रकाशन करवाने का कष्ट करेंगे ।

  
जिला आयुर्वेद अधिकारी  
जगदलपुर, जिला बस्तर (छ.ग.)

## आवेदन पत्र का प्रारूप

प्रति,

जिला आयुर्वेद अधिकारी,  
जगदलपुर, जिला बस्तर  
कुम्हारपारा, माड़िया चौक,  
पिन- 494001.

स्वप्रमाणित  
नवीनतम  
पासपोर्ट साईज  
फोटो चस्पा करें

विज्ञापन क्रमांक एवं दिनांक .....

आवेदित पद का नाम .....

(अभ्यर्थी जिस जिले के लिये आवेदन कर रहे है स्पष्ट चिन्हांकित करें। बस्तर -

कोण्डागांव -

01. आवेदक का पूरा नाम (हिन्दी में) :.....

(अंग्रेजी में) :.....

02. पिता/पति का नाम :.....

03. जन्म तिथि (अंको में ) :.....

(शब्दों में ) :.....

04. लिंग- महिला ..... पुरुष .....

05. (अ) पत्र व्यवहार का वर्तमान पता - :.....

(ब) स्थायी पता :.....

06. जाति :.....

07. संवर्ग (सामान्य/अपिव/अजा/अजजा) :.....

(आरक्षित वर्ग सक्षम अधिकारी द्वारा जारी  
प्रमाण पत्र की सत्यापि छाया प्रति संलग्न करें )

08. छत्तीसगढ़ मूल निवासी प्रमाण पत्र- हाँ/नहीं (यदि हाँ तो संलग्न करें)

09. दिनांक .....को आयु- ..... वर्ष ..... माह .....दिन

10. क्या आवेदक छत्तीसगढ़ शासन द्वारा घोषित उच्चतम आयु सीमा में छूट चाहता है ?

हाँ/नहीं ..... (यदि हाँ तो छूट हेतु सक्षम अधिकारी  
द्वारा जारी प्रमाण पत्र संलग्न करे ।

11. वैवाहिक स्तर एवं विवाह दिनांक ..... विवाह दिनांक .....

(विवाहित/अविवाहित/विधवा/विधुर)

12. जीवित बच्चों की संख्या- ..... जन्म तिथि .....

13. दिनांक 26.01.2001 को या उसके ..... जन्म तिथि .....

पश्चात् जन्म लिये बच्चों की संख्या

14. जिला रोजगार कार्यालय का नाम ..... जन्म तिथि .....

पंजीयन क्रमांक एवं दिनांक .....



15. शैक्षणिक योग्यता :-

| क्र० | शैक्षणिक योग्यता | वि.वि./बोर्ड/ संस्था का नाम/ पूर्णांक | प्राप्तांक | श्रेणी | उत्तीण वर्ष |
|------|------------------|---------------------------------------|------------|--------|-------------|
| 1    |                  | अन्य                                  |            |        |             |
| 2    |                  |                                       |            |        |             |
| 3    |                  |                                       |            |        |             |
| 4    |                  |                                       |            |        |             |
| 5    |                  |                                       |            |        |             |

16. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची :-

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

आवेदक का हस्ताक्षर  
नाम एवं पता

#### घोषणा पत्र

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ, कि इस आवेदन पत्र में दिये गये सभी जानकारी मेरे विवेक अनुसार पूर्णतः सत्य एवं सही है । इनमें से कोई भी जानकारी असत्य पाये जाने पर मेरा आवेदन पत्र निरस्त किया जा सकेगा तथा मेरे विरुद्ध कार्यवाही की जा सकेगी । इन संबंध में मुझे कोई नोटिस दिये बिना मेरी सेवाएं समाप्त की जा सकती है तथा मेरे विरुद्ध नियमानुसार वैधानिक कार्यवाही भी की जा सकती है ।

स्थान .....

दिनांक .....

आवेदक का हस्ताक्षर  
नाम एवं पता