



क./चिकि./स्था./2014

रायपुर, दिनांक. / /2014

**// विज्ञापन //**

छत्तीसगढ़ शासन, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, मंत्रालय, रायपुर के पत्र क्रमांक एफ 3-53/2012/नौ/55, दिनांक 19/08/2013 में दिये गये निर्देशानुसार चिकित्सा महाविद्यालय, रायपुर एवं सम्बद्ध चिकित्सालय, के लिये स्वीकृत रिक्त पदों पर संविदा नियुक्ति नियम-2012 के तहत **“एक वर्ष के लिये अथवा सीधी भर्ती की कार्यवाही पूर्ण होने तक जो भी पहले हो, तक के लिये ”** संविदा नियुक्ति हेतु आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते हैं।

पदों का विवरण निम्नानुसार है :-

क्र.	पद का नाम	रिक्त	अना.	अ.ज. जा.	अ.पि. वर्ग	अ. जा.	निर्धारित अर्हताएं	प्रतिमाह निश्चित/समेकित वेतन
1.	फिजियोथेरेपिस्ट (चिकित्सा महा0 रायपुर)	1	1	-	-	-	मान्यता प्राप्त संस्था से फिजियोथेरेपी में स्नातकोत्तर अथवा स्नातक + 3 वर्ष का अनुभव (फिजियोथेरेपी में स्नातक के पश्चात)।	24,870/-
2.	फिजियोथेरेपिस्ट (चि0म0रायपुर 1. नेफ्रोलाजी यूनिट-1, 2. कार्डियोलाजी यूनिट-1)	2	1	1	-	-	छ.ग. राज्य काउंसिल में जीवित पंजीयन	10,670/-
3.	ग्रंथपाल/स्टाफ	1	-	1	-	-	मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय से बी.लिब न्यूनतम अंक 55 प्रतिशत। (दो वर्ष का कार्यानुभव टेक्नीकल लायब्रेरी)	10,670/-
4.	आडियोमेट्री टेक्नीशियन	2	1	1	-	-	डिप्लोमा इन हियरिंग लैंग्वेज एण्ड स्पीच/ऑडियोमेट्री टेक्नीशियन कोर्स। (दो वर्ष का कार्यानुभव)	10,670/-
5.	मेडिकल रिकार्ड आफिसर	1	1	-	-	-	मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय से विज्ञान विषय सहित स्नातक परीक्षा उत्तीर्ण एवं सी.बी. एच.आई. न्यू दिल्ली से एक वर्षीय प्रशिक्षण उत्तीर्ण व एक वर्षीय कम्प्यूटर पाठ्यक्रम उत्तीर्ण।	24870/-

## नियम व शर्तें निम्नानुसार है:-

1. आवेदक आवेदन के पूर्व यह सुनिश्चित कर ले कि विज्ञापन के अनुरूप वे सभी आवश्यक अर्हताएं एवं शर्तें पूर्ण करते हैं।
2. इच्छुक उम्मीदवार अपना आवेदन पत्र निर्धारित प्रपत्र में तैयार कर राजपत्रित अधिकारी द्वारा प्रमाणित प्रतियों के साथ आवेदन प्रस्तुत करें।
3. पदों की संख्या परिवर्तनीय है (आवश्यकतानुसार पदों की संख्या कम अथवा ज्यादा हो सकती है)।
4. पूर्व में कार्यरत स्थान का कार्यमुक्त आदेश तथा वर्तमान में कार्यरत संस्था द्वारा (शासकीय/ अर्द्धशासकीय) जारी नियोक्ता का अनापत्ति प्रमाण पत्र संलग्न करना आवश्यक है, एवं प्रस्तुत नहीं किये जाने की स्थिति में आवेदन अमान्य किये जायेंगे।
6. इच्छुक उम्मीदवार अपना आवेदन पत्र निर्धारित प्रपत्र में तैयार कर आवश्यक प्रमाण पत्रों की प्रमाणित प्रतियों के साथ **दिनांक 20.01.2014 को शाम 5.00 बजे तक** पंजीकृत डाक/स्पीड पोस्ट से **अधिष्ठाता, पं. जवाहरलाल नेहरू स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, रायपुर (छ.ग.)** को प्रस्तुत करना अनिवार्य है। इसके बाद प्राप्त आवेदन पत्रों पर (विलंब का कारण जो भी हो) विचार नहीं किया जावेगा। लिफाफे के ऊपर आवेदित पद का नाम एवं श्रेणी अंकित करना आवश्यक है।
7. उक्त विज्ञापित पदों पर छ.ग. के रोजगार कार्यालय/छ.ग. के सम्बंधित काउंसिल में जीवित पंजीयन होना अनिवार्य है।
8. आवेदन पत्रों की छटनी उपरांत पात्र आवेदकों को चयन की प्रक्रिया निम्नानुसार होगी :-
  1. 12 वीं के प्राप्तांको का 35%
  2. संबंधित पद के लिए स्नातक/बी.पी.टी./बी.लिब. अथवा टेक्नीशियन पाठ्यक्रमों का 35%
  3. शासकीय संस्था में कार्यानुभव का अधिकतम 15 अंक एक वर्ष का 5 अंक
  4. साक्षात्कार का 15 अंक
9. उपरोक्त बिन्दु 8 (1,2,3) के आधार पर आवेदकों की प्रावीण्यता सूची तैयार कर महाविद्यालय के सूचनापटल पर एवं महाविद्यालय के वेबसाइट ([Ptjnmraipur.in](http://Ptjnmraipur.in)) में प्रकाशित की जावेगी। प्रावीण्यता सूची के अनुसार आवेदकों को साक्षात्कार के लिये आमंत्रित किया जावेगा।
10. किसी विवाद की स्थिति में अधिष्ठाता, चिकित्सा महाविद्यालय, रायपुर (छ.ग.) का निर्णय अंतिम व सर्वमान्य होगा।

**अधिष्ठाता**  
चिकित्सा महाविद्यालय, रायपुर  
छत्तीसगढ़

## आवेदन पत्र का प्रारूप

प्रति,

अधिष्ठाता,  
पं. जवाहरलाल नेहरू स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय,  
रायपुर छ.ग.

आवेदक स्वयं का  
फोटो चस्पा कर  
राजपत्रित अधिकारी  
द्वारा अभिप्रमाणित  
करावें

आवेदित पद का नाम : .....

1. आवेदक का नाम (हिन्दी में) : .....

(अंग्रेजी के ब्लाक लेटर में) : .....

2. पिता/पति का नाम : .....

3. पत्र व्यवहार का पता : .....

: .....

: .....

फोन नं. : .....

4. (अ) जन्म तिथि (अंको में) .....(शब्दों में) .....

(ब) दिनांक 01/01/2014 को आयु :वर्ष ..... माह ..... दिन.....

5. जाति : .....

6. श्रेणी (अना./अजजा/अजा/अपिव) : .....

7. शैक्षणिक योग्यता का विवरण :

क्र.	परीक्षा का नाम	उत्तीर्ण करने का वर्ष	संस्था का नाम	विश्वविद्यालय का नाम	प्रतिशत
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

8. कार्यानुभव (अनुभव प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें)

क्र.	विभाग का नाम	पदनाम	अवधि
1			
2			

9. संलग्न किये गये सत्यापित प्रमाण पत्रों की सूची

- 1.....2.....  
3.....4.....  
5.....6.....  
7.....8.....  
9.....10.....

आवेदक के हस्ताक्षर

// घोषणा – पत्र //

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूं कि इस प्रपत्र में प्रस्तुत समस्त विवरण एवं संलग्न प्रमाण पत्र मेरी व्यक्तिगत जानकारी एवं विश्वास के अनुसार पूर्णतः सत्य है यदि कोई भी जानकारी/अभिलेख असत्य पाई जाती है, तो मेरी उम्मीदवारी/नियुक्ति निरस्त किये जाने योग्य होगी जिसके लिए मैं स्वयं जिम्मेदार रहूंगा/रहूंगी।

स्थान:—

आवेदक के हस्ताक्षर

दिनांक:—

आवेदक का पूरा नाम.....