

कार्यालय अस्पताल अधीक्षक
डी.के.एस. पोस्ट ग्रेज्युएट इंस्टीट्यूट एवं रिसर्च सेन्टर
डी.के.एस. भवन, रायपुर (छ.ग.)

दूरभाष क्रमांक 0771-2890098 Email-dkspgi@gmail.com

क्र./...../डी.के.एस./2017

रायपुर दिनांक...../...../2017

// वाक-इन-इंटरव्यूह //

स्टाफ नर्स के पदों पर संविदा भर्ती हेतु विज्ञापन

डी.के.एस. पोस्ट ग्रेज्युएट इंस्टीट्यूट एवं रिसर्च सेन्टर, रायपुर के लिये स्वीकृत एवं रिक्त पदों को संविदा भर्ती के पूर्ति हेतु पात्रता रखने वाले छ0ग0 के मूल निवासी आवेदकों से निम्नलिखित नियम, शर्तों एवं चयन प्रक्रिया के अनुसार निर्धारित दिनांक को वाक इन इंटरव्यूह में उपस्थित होवे।

रिक्त पदों का विवरण

क्र.	पदनाम	वर्गवार कुल रिक्त पद					समेकित संविदा वेतन प्रति माह	वाक इन इंटरव्यूह दिनांक
		कुल रिक्त पद	अनारक्षित	अ.ज.जा.	अ.पि.व.	अ.जा.		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	स्टॉफ नर्स	236	132 (म-39) (सै-4) (दिव्यांग-7 OL-one Leg)	40 (म-12) (सै-1) (दिव्यांग-2 OL-one Leg)	33 (म-10) (दिव्यांग-2 OL-one Leg)	31 (म-9) (दिव्यांग-1 OL-one Leg)	18655 / -	11.12.2017 एवं 12.12.2017

शैक्षणिक अर्हता

- बी.एस.सी. नर्सिंग या पोस्ट बेसिक (बी.एस.सी. नर्सिंग प्रशिक्षण उत्तीर्ण)।
- केन्द्रीय/छ.ग.राज्य नर्सिंग काउंसिल में पंजीयन।

आवेदन शुल्क

- अनारक्षित एवं अन्य पिछड़ा वर्ग के आवेदकों हेतु आवेदन शुल्क रुपये 300/- एवं अ.ज.जा. एवं अ.जा. वर्ग के आवेदकों हेतु आवेदन शुल्क रुपये 100/- निर्धारित है जो **"अस्पताल अधीक्षक, डी.के.एस. पोस्ट ग्रेज्युएट इंस्टीट्यूट एवं रिसर्च सेन्टर, रायपुर "** के नाम पर डिमांड ड्राफ्ट के रूप में संलग्न करना अनिवार्य है। निर्धारित आवेदन शुल्क जमा नहीं किये जाने पर आवेदन स्वीकार नहीं किया जावेगा।
- आवेदन शुल्क किसी भी स्थिति में वापसी देय नहीं होगी।

चयन हेतु अंको का निर्धारण :-

क्र	विवरण	अधिकतम अंक
1	न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता	75
2	अनुभव *	25
कुल अंक		100

- * उपरोक्त पदों पर आवेदन हेतु शासकीय संस्था के कार्यानुभव को प्राथमिकता दी जावेगी। अनुभव हेतु अंको का निर्धारण प्रत्येक पूर्ण 1 वर्ष हेतु 2.5 अंक एवं अधिकतम 25 अंक निर्धारित है।

नियम व शर्तः-

01. छत्तीसगढ़ जिला रोजगार कार्यालय में जीवित पंजीयन होना अनिवार्य है।
02. आवेदक/आवेदिका को छत्तीसगढ़ का मूल निवासी होना अनिवार्य है। जिसकी पुष्टि हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी निवास प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा।
03. राज्य शासन द्वारा निर्धारित आयु एवं शासन द्वारा देय वर्ग विषेष को छूट प्रदान की जावेगी।
04. 1 जनवरी 2017 की स्थिति में आयु 18 वर्ष पूर्ण एवं 35 वर्ष से अधिक न हो। (उम्र के संबंध में सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र/पाँचवी/आठवी/दसवी प्रमाण पत्र अनिवार्य रूप से संलग्न करे।)
05. छत्तीसगढ़ सिविल सेवा (महिलाओं की नियुक्ति के लिए विशेष उपबंध) नियम 1997 के उपबंधों के अनुसार महिला अभ्यर्थियों की उच्चतर आयु सीमा अधिकतम 10 (दस) वर्ष तक षिथिलनीय होगी।
06. शासकीय, अर्द्धशासकीय, स्वषासी संस्थाओं में कार्यरत कर्मचारियों को अपने नियोक्ता द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण पत्र प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य होगा। अन्यथा आवेदन पत्र विचारणीय नहीं होगा।
07. ऐसे उम्मीदवार जिसकी 02 से अधिक जीवित संतान है तथा जिसमें से 01 का जन्म 26 जनवरी 2001 को या उसके पश्चात् हुआ है, नियुक्ति के लिए अमान्य होगा।
08. आवेदक द्वारा किसी भी प्रकार की अनुषंसा, केनवाषिंग वर्जित है तथा ऐसा करने वाले आवेदकों का आवेदन निरस्त किया जावेगा एवं समुचित वैधानिक कार्यवाही की जावेगी।
09. नियत तिथि एवं समय के पश्चात् प्राप्त होने वाले आवेदन पत्र पर विचार नहीं किया जावेगा।
10. चयनित उम्मीदवारों को जिला मेडिकल बोर्ड से स्वास्थ्यता प्रमाण पत्र प्रस्तुत करने के पश्चात् ही सेवा में लिया जावेगा।
11. भर्ती प्रक्रिया के दौरान उत्पन्न किसी भी विवाद एवं समस्या पर अंतिम निर्णय अधीक्षक डी.के.एस. पोस्ट ग्रेज्युएट इंस्टीट्यूट एवं रिसर्च सेन्टर का होगा।
12. अभ्याथियों की सेवा छत्तीसगढ़ सिविल सेवा (आचरण) नियम 1965 के अधीन होंगे।
13. संविदा नियुक्ति एक वर्ष के लिए अथवा नियमित नियुक्ति/तदर्थ नियुक्ति जो भी पहले हो तक के लिये किया जावेगा।
14. आवेदन के साथ संलग्न समस्त वांछित प्रमाण पत्र/दस्तावेज/फोटो स्वयं द्वारा सत्यापित करना अनिवार्य है, अन्यथा आवेदन पत्र निरस्त कर दिया जावेगा।

चयन प्रक्रिया की मार्गदर्शिका :-

01. आवेदक निर्धारित प्रारूप में ही आवेदन करे। वाक् इन इंटरव्यूह हेतु निर्धारित तिथि को प्रातः 10.00 बजे से दोपहर 03.00 बजे तक फिजियोथेरेपी हॉल ,द्वितीय तल डॉ. भीमराव अम्बेडकर स्मृति चिकित्सालय रायपुर होगी। तदपश्चात् आवेदन स्वीकार नहीं किया जायेगा।
02. प्रावीण्य सूची के आधार पर चयन किया जावेगा।
03. आवेदन पत्र का स्कूटनी समिति द्वारा परीक्षण करने के पश्चात् पात्र अपात्र की सूची तैयार कर प्रदर्शित किया जावेगा।
04. दावा आपत्ति निराकरण पश्चात् अंतिम चयन सूची जारी किया जावेगा।

अस्पताल अधीक्षक
डी.के.एस. पोस्ट ग्रेज्युएट इंस्टीट्यूट एवं रिसर्च
सेन्टर रायपुर (छ.ग.)

आवेदन का प्रारूप

प्रति,

अस्पताल अधीक्षक,
डी.के.एस. पोस्ट ग्रेज्युएट इंस्टीट्यूट एवं रिसर्च सेन्टर ,
रायपुर (छ.ग.)

स्वयं के द्वारा
सत्यापित नवीनतम
पासपोर्ट साईज का
फोटो चस्पा करें

01. आवेदित पद का नाम:—
02. आवेदक का पूरा नाम (हिन्दी में)
- (अंग्रेजी के कैपिटल लेटर्स में)
03. पिता/पति का पूरा नाम
04. जन्मतिथि (अ) अंकों में
- (ब) शब्दों में
05. आयु (01.01.2017 की स्थिति में). वर्ष.....माह.....दिन.....
06. लिंग
07. (अ) पत्र व्यवहार का वर्तमान पता:—
-
-
- (ब) स्थायी पता :—
-
-
- मोबाइल नं.
08. क्या आवेदक छत्तीसगढ़ का मूल निवासी है ? हां/नहीं
- (यदि हां तो सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करें।)
09. आवेदक का जाति प्रवर्ग (अनारक्षित/अ.ज.जाति/अ.जाति/अ.पि.व.)
- (आरक्षित वर्ग के प्रमाण हेतु सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी स्थायी जाति प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करें।)
10. शैक्षणिक अर्हता :—

क्र.	उत्तीर्ण परीक्षा का नाम	बोर्ड, संस्था/विश्वविद्यालय का नाम	उत्तीर्ण होने का वर्ष	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्राप्तांको का प्रतिशत

11. कार्यानुभव :-

क्र	पदनाम	संस्था का नाम	कब से कब तक

12. आवेदन शुल्क का विवरण

राशि	डी.डी. क्रमांक/दिनांक	बैंक का नाम

13. क्या आप वर्तमान में किसी अन्य संस्था (शासकीय/अर्द्धशासकीय/निजी) में कार्यरत हैं ? हां/ नहीं

(यदि हाँ तो वर्तमान नियोक्ता द्वारा जारी अनापत्ति प्रमाण पत्र संलग्न करें)

14. रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन क्रमांक एवं तिथि.....

15. (अ) क्या आप विवाहित हैं (हां/नहीं)

(ब) यदि हां तो विवाह की तिथि अंकित करें

16. (अ) जीवित संतानों की कुल संख्या

(ब) ऐसे संतानों की संख्या जिनका जन्म 26.01.2001 को या उसके पश्चात् हुआ हो

(दो से अधिक जीवित संतान होने की स्थिति में पात्रता संबंधी शपथ पत्र अनिवार्य रूप से संलग्न करें)

17. आवेदित पद के साथ संलग्न किये जा रहे सत्यापित दस्तावेजों का विवरण :-

(अनिवार्य रूप से क्रमानुसार संलग्न करें) :-

1. छ.ग. मूल निवास प्रमाण पत्र 2. जाति प्रमाण पत्र 3. रोजगार पंजीयन प्रमाण पत्र.

4. अनुभव प्रमाण पत्र 5. शैक्षणिक योग्यता संबंधी समस्त प्रमाण पत्र 6.....

7.....8.....9.....

आवेदक के हस्ताक्षर

आवेदक का पूरा नाम

// घोषणा पत्र //

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि इस आवेदन पत्र में दिये गये सभी विवरण मेरे विश्वास एवं जानकारी के अनुसार सत्य एवं सही है एवं आवेदित पद के लिये मैं निर्धारित योग्यता रखता/रखती हूँ, मुझे जानकारी है कि मेरे द्वारा दी गई कोई भी जानकारी या सूचना गलत, असत्य या अपूर्ण पायी जाने पर उक्त पद के लिये मेरी उम्मीदवारी रद्द या निरस्त की जा सकती है, इस 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, जिसके विरुद्ध मेरे द्वारा कोई दावा प्रस्तुत करने का अधिकार मुझे नहीं होगा। मैं यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि मैं ही वह व्यक्ति हूँ जिसका विवरण इस आवेदन पत्र में भरा गया है तथा नीचे किया गया हस्ताक्षर मेरा ही है। मैं यह घोषणा करता/करती हूँ कि मुझे किसी भी न्यायालय द्वारा दंडित नहीं किया गया है।

स्थान :-.....

दिनांक :-.....

आवेदक के हस्ताक्षर

आवेदक का पूरा नाम