जिला ग्रामीण स्वास्थ्य समिति (मलेरिया नियंत्रण कार्यक्रम) धनबाद।

वेक्टर जनित रोग नियंत्रण कार्यक्रम, धनबाद अन्तर्गत नीचे अंकित बहुद्येशीय कार्यकर्ता (पुरूष) एवं प्रयोगशाला प्रावैद्यिक के पद पर अनुबन्ध के आधार पर सेवा लेने हेतू योग्य उम्मीदवारो से आवेदन पत्र दिनांक 18.03.2013 के अपराहन 5.00 बजे तक स्पीड पोस्ट के माध्यम से आमंत्रित किया जाता है। अन्य माध्यम से आवेदन पत्र स्वीकार नहीं किया जायगा।

1. उम्मीदवार भारत का नागरिक हो।
2. एक से अधिक आवेदन न भेजें अन्यथा आवेदन रद्द कर दिया जायगा।
3. आवेदन निर्धारित प्रपत्र में (ए–4 साईज) में ही मान्य होगा।
4. अनुबन्ध के आधार पर नियोजन नहीं होगा बल्कि स्वीकृत मानदेय के विरूद्ध कार्य करने हेतू अनुबन्धित किया जायगा।
5. चयनित उम्मीदवार से एक वर्ष के अनुबन्ध पत्र पर सेवा ली जायगी। सेवा संतोषजनक नहीं पाये जाने पर सेवा से बिना पूर्व सूचना के हटाया भी जा सकता है।
6. प्रत्येक पद के लिए आवेदन शुल्क– सामान्य कोटि/पिछड़ा वर्ग/अत्यन्त पिछड़ा वर्ग के आवेदकों को 400/– (चार सौ) रू0 मात्र तथा अनु0 जाति/अनु0 जन जाति के आवेदकों को 200/–(दौ सौ) रू0 मा्त्र का डिमाण्ड ड्राफट DISTRICT RURAL HEALTH SOCIETY (NVBDCP) DHANBAD के नाम से जो पंजाब नेशनल बैंक धनबाद में भुगतेय हो सलंग्न करना होगा अन्यथा आवेदन रद्द समझा जायगा।
7. उम्मीदवार का चयन पूर्णतः अनुबन्ध पर होगा जिसकी नियमित नियुक्ति हेतू दावा मान्य नहीं होगा।
8. चयनित उम्मीदवार को एक अनुबन्ध पत्र पर हस्ताक्षर करना होगा जिसमें कार्य की प्रकृति एवं अन्य शर्ते निहित होगी।
9. सेवा सुदूरवर्ती ग्रामीण एवं कठिन क्षेत्रों में करनी पड़ेगी एवं आवंटित स्वा0 उपकेन्द्र में निवास करना होगा।
10. झारखण्ड सरकार द्वारा धनबाद जिला के लिए निर्धारित आरक्षण नियम का अनुपालन किया जायेगा।
11. आरक्षण लाभ हेतू उम्मीदवार को अनुमण्डल पदाधिकारी द्वारा निर्गत जाति प्रमाण पत्र एवं आवासीय प्रमाण पत्र (नियोजन के लिए) सलंग्न करना अनिवार्य होगा।
12. चयन के पश्चात् अनुबन्ध पत्र पर हस्ताक्षर के समय चिकित्सा प्रमाण पत्र उपस्थापित करना होगा।
13. सभी शैक्षणिक योग्यता संबंधी प्रमाण पत्र/जाति/आवासीय प्रमाण पत्र की स्वअभिप्रमाणित छायाप्रति आवेदन के साथ सलंग्न करना अनिवार्य होगा।
14. प्राप्त आवेदन पत्रों को अर्हतानुसार छटनी के पश्चात् योग्य पाये गये उम्मीदवार को अन्तर्वीक्षा हेतू सूचना समाचार पत्रों/सूचना पटट् के माध्यम से दी जायगी जिसके लिए किसी प्रकार का यात्रा व्यय देय नहीं होगा।

लगातार पृष्ठ दो पर............................

15. आवेदक एक अलग लिफाफे पर अपना पत्राचार पता लिख कर 39/–(उनचालीस) रू0 मात्र का डाक टिकट चिकपका कर आवेदन के साथ सलंग्न करेगें।

16. आवेदन पत्र, जिला मलेरिया पदाधिकारी–सह–सचिव, जिला ग्रामीण स्वास्थ्य समिति (मलेरिया नियंत्रण कार्यक्रम) सदर आस्पताल परिसर, कोर्ट मोड़, धनबाद–826001 के नाम से भेजना अनिवार्य होगा। तथा लिफाफे के उपर आवेदित पद का नाम एवं आरक्षण कोटि अवश्य लिखें।

17. आरक्षण कोटिवार पद का विवरण :–

क0	पदनाम	अनारक्षित	पिछड़ा वर्ग	अ0 पिछड़ा वर्ग	अ0 जाति	अ0ज0जाति	कुल पद
1	बहुद्येशीय कार्यकर्ता (पुरूष)	10	03	02	03	01	19
2	प्रयोगशाला प्रावैद्यिक	00	00	01	00	00	01

18. पदवार शैक्षणिक योग्यता, उम्र एवं मानदेय का विवरण :–

पोस्ट कोड	पदनाम	विभाग द्वारा निर्धारित शैक्षणिक योग्यता	दिनांक 31.01.2013 को उम्र	मसिक मानदेय
1	बहुद्येशीय कार्यकर्ता (पुरूष)	मान्यता प्राप्त संस्थान से 10+2/इन्टरमीडिएट विज्ञान विषय में कम से कम द्वितीय श्रेणी से उत्तीर्ण।	सामान्य– 18 से 35 वर्ष/पि0व0 एवं अ0पि0व0– 18 से 37 वर्ष/ अ0जा0 एवं अ0ज0जा0– 18 से 40 वर्ष	6000/–
2	प्रयोगशाला प्रावैद्यिक	-Graduate Degree From Recognized University With Science (Biology/Micro Biology/Bio Chemistry). -Candidates having DMLT/MLT Will be preferred. -At Least 01 year of relevant practical experience in medical/ biological laboratories.	अधिकतम– 40 वर्ष	6000/–

लगातार पृष्ठ तीन पर............................

आवेदन का प्रपत्र
राष्ट्रीय वेक्टर जनित रोग नियंत्रण कार्यकम, धनबाद

1. आवेदित पद का नाम :–
2. आवेदक का नाम :–
3. पिता का नाम :–
4. (क) जन्म तिथि* :–
   (ख) उम्र (31.01.2013 को) :–
5. स्थायी पता :–
6. पत्राचार पता :–
7. फोन न0 (यदि कोई हो) :–
8. राष्ट्रीयता :–
9. शैक्षणिक योग्यता :–

पासपोर्ट आकार का स्वअभिप्रमाणित फोटो

परीक्षा का नाम	बोर्ड / परिषद का नाम	मुख्य विषय	उत्तीर्ण होने का वर्ष	प्राप्तांक	प्रतिशत

10. स्वास्थ्य क्षेत्र में अनुभव (यदि कोई हो) :–

11. ड्राफ्ट का विवरण :–

घोषणा :– मेरी जानकारी में दी गई उपरोक्त सूचनाऐं सही है। गलत पाये जाने की पूरी जबावदेही मेरी होगी।

स्थान :–

तिथि :–

अनुलग्नक :– (प्रमाण पत्रों की स्वअभिप्रमाणित छायाप्रति)

आवेदक का हस्ताक्षर

सोते समय मच्छरदानी का प्रयोग करें। कोई भी बुखार मलेरिया हो सकता है। बुखार होने पर खुन की जॉच करायें।

N K Singh 9/2/13

जिला कार्यक्रम प्रबन्धक
सह–सदस्य चयन समिति
धनबाद

9-2-13

जिला मलेरिया पदाधिकारी
सह–सदस्य सचिव चयन समिति
धनबाद

9/2/13

जिला राष्ट्रीय बचत कार्य0 पदाधिकारी
सह–सदस्य चयन समिति
धनबाद

9-2-13

जिला कल्याण पदाधिकारी
सह–सदस्य चयन समिति
धनबाद

9-2-13

सिविल सर्जन
सह–उपाध्यक्ष / सदस्यचयनसमिति
धनबाद

09/02/13

उपायुक्त
सह–अध्यक्ष चयन समिति
धनबाद