

कार्यालय
मुख्य चिकित्साधिकारी
ओबरा परियोजना चिकित्सालय, ओबरा-सोनभद्र
विज्ञप्ति संख्या- 01/ओपीएच/2018

ओबरा तापीय परियोजना, ओबरा-सोनभद्र के अधीन संचालित परियोजना चिकित्सालय, ओबरा में संविदा पर एक वर्ष के लिए निम्न पैरा मेडिकल स्टाफ की आवश्यकता है-

क्रम सं०	पद	पदों की संख्या	न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता	निर्धारित संविदा मानदेय
1.	फार्मासिस्ट	04	उ०प्र० शासन द्वारा मान्यता प्राप्त संस्थान से फार्मसी का डिप्लोमा (उ०प्र० फार्मसी कौंसिल में फार्मासिस्ट के रूप में पंजीकृत) एवं 02 वर्ष का नर्सिंग होम/अस्पताल में कार्य का अनुभव	रु० 16500/- प्रति माह
2.	फिजियोथेरेपिस्ट	01	उ०प्र०शासन द्वारा मान्यता प्राप्त संस्थान से फिजियोथेरेपी का डिप्लोमा (उ०प्र०स्टेट मेडिकल फैकैल्टी से पंजीकृत) एवं 02 वर्ष का फिजियोथेरेपी अस्पताल में कार्य का अनुभव।	रु० 60.00 प्रति मरीज प्रतिदिन (अधिकतम रु० 11800.00 प्रतिमाह)

अन्य नियम एवं शर्तः-

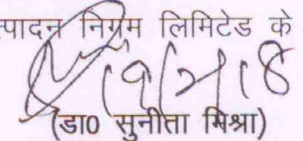
1. कार्मिकों का चयन वाक-इन-इन्टरव्यू के माध्यम से किया जायेगा।
2. यह नियुक्ति केवल एक वर्ष के लिए संविदा पर होगी जो एक माह की नोटिस पर कभी भी समाप्त की जा सकती है।
3. इस संविदा नियुक्ति को नियमित/स्थायी नियुक्ति हेतु अधिकार नहीं होगा जो अवधि पूर्ण होने पर स्वतः समाप्त हो जायेगी अथवा सन्तोषजनक कार्य न होने पर बीच में माह पूर्ण होने पर नियुक्ति समाप्त कर दी जायेगी तथा इस प्रकार संविदा पर रखे गये कार्मिकों का नियमित सेवायोजन हेतु कोई दावा स्वीकार नहीं होगा।
4. अभ्यर्थी की आयु दिनांक 01.03.2018 को अधिकतम 40 वर्ष तक होनी चाहिए, परन्तु अनुसूचित जाति/जनजाति /अन्य पिछड़ा वर्ग के अभ्यर्थियों को उच्चतर आयु सीमा में राज्य सरकार के नियमानुसार छूट प्रदान की जायेगी।
5. परियोजना पर निवास करने की दशा में आवास उपलब्ध होने पर उन्हें सामान्य किराये पर आवास आवंटित किया जायेगा एवं विद्युत शुल्क उस श्रेणी के कार्मिक को देय दर के हिसाब से भुगतान करना होगा।
6. स्वास्थ्य प्रमाण पत्र (नियुक्ति के समय)परियोजना के मुख्य चिकित्सा अधिकारी से कराकर प्रस्तुत करना होगा।
7. कार्यभार ग्रहण करने की तिथि पत्र जारी होने के 15 दिनों के अंदर होगी एवं इस अवधि में कार्यभार ग्रहण न करने की दशा में नियुक्ति स्वतः निरस्त समझी जायेगी।
8. साक्षात्कार दिनांक 7.03.2018 को प्रातः 10 बजे से 5:00 बजे तक परियोजना चिकित्सालय, ओबरा पर होगा। साक्षात्कार के समय अभ्यर्थी को आवेदन पत्र संलग्न प्रारूप में समस्त शैक्षणिक /व्यवसायिक प्रमाण पत्रों की मूलप्रतियों के साथ उनकी दो सेट में प्रमाणित छाया प्रति तथा दो पासपोर्ट साइज नवीनतम फोटों लाना अनिवार्य है। साथ ही जाति प्रमाण पत्र, निवास प्रमाण पत्र, नान कीमिलेयर से संबंधित आय प्रमाण पत्र भी मूलरूप में साथ लाना अनिवार्य है।

उपरोक्त विज्ञप्ति का विवरण उ०प्र० राज्य विद्युत उत्पादन निगम लिमिटेड के वेबसाइट

www.uprvnl.org

पर भी उपलब्ध है।




(डा० सुनीता मिश्रा)

मुख्य चिकित्साधिकारी एवं

आवेदन का प्रारूप

1. अभ्यर्थी का पूरा नाम :
2. पिता/पति का नाम :
3. आवेदित पद का नाम :
4. जन्म तिथि(अंकों में) :
5. स्थायी पता :

यहाँ आवेदक
अपना पासपोर्ट
साइज फोटो
चिपकायें ।

6. शैक्षणिक/व्यवसायिक योग्यता

क्र० सं०	परीक्षा का नाम	बोर्ड/संस्था का नाम	उत्तीर्ण वर्ष	कुल प्राप्तांक	प्रतिशत

7. अनुभव (यदि कोई हो).....
(प्रमाण पत्र संलग्न करें)
8. राज्य का नाम (आवेदक जिसका मूल निवासी है).....
9. राष्ट्रीयता.....
10. श्रेणी/वर्ग.....
(सामान्य, अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति, अन्य पिछड़ा वर्ग)
11. विवाहित/अविवाहित.....
12. यदि नियोजित हों तो संस्था का नाम.....
(अनापत्ति प्रमाण पत्र संलग्न करें)

घोषणा पत्र

मैं एतद्वारा यह घोषणा करता /करती हूँ अब मेरे द्वारा इस आवेदन पत्र में दिये गये सारे विवरण/ सूचनायें सत्य एवं सही है और मैंने इस विवरण/ सूचनाओं में कोई भी तथ्य नहीं छिपाया है। यदि कोई विवरण /सूचना असत्य अथवा गलत पायी जाय तो मेरा अभ्यर्थन निरस्त कर दिया जाय। नियुक्ति हो जाने के उपरान्त भी यदि ऐसी स्थिति प्रका 1 में आये तो मेरी सेवायें समाप्त कर दी जायें।

संलग्नकों की संख्या

दिनांक:

हस्ताक्षर