जिला स्वास्थ्य समिति, कैमूर

स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, बिहार सरकार

सदर अस्पताल कैम्पस भभुआ, जिला–कैमूर -821101, बिहार

फोन / फैक्स:-06189–224695,ई–मेल:-dhskaimur@gmail.com

वाक–इन–इन्टरव्यू

कार्यपालक निदेशक, राज्य स्वास्थ्य समिति, बिहार, पटना का पत्रांक 890 दिनांक 09.02.2016 के आलोक में प्रखण्ड स्तर पर प्रखण्ड सामुदायिक उत्प्रेरक (आशा) के पद पर संविदागत नियोजन किये जाने का निदेश प्राप्त है। राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन अन्तर्गत जिला स्वास्थ्य समित, कैमूर, के अधीन दों पदों पर संविदा/मानदेय के आधार पर वाक–इन–इन्टरव्यू के माध्यम से प्रखण्ड सामुदायिक उत्प्रेरक (आशा) की नियुक्ति की जानी है। उक्त पदो पर नियुक्ति हेतु उम्मीदवार की योग्यता, अनुभव एवं विशेष योग्यता निमन तालिका में उनके पदनाम के समाने अंकित है। पूर्ण योग्यताधारी उम्मीदवार का ही वाक–इन–इन्टरव्यू लिया जायेगा। वांछित योग्यता नहीं रखने वाले अभ्यार्थियों का आवेदन किसी भी परिस्थिति में स्वीकार नहीं किया जायेगा। निदेशानुसार संविदा/मानदेय के आधार पर प्रखण्ड सामुदायिक उत्प्रेरक,(आशा) के आरक्षण कोटिवार शेष रिक्त पदों पर नियुक्ति हेतु योग्य उम्मीदवारों के चयन के लिए आवेदन आमंत्रित किया जाता है।

क्रमांक	संविदा आधारित पद का नाम	कुल रोस्टर रिक्ति	शैक्षणिक योग्यता एवं अनुभव	उम्र सीमा	मानदेय	अंतर्विक्षा की तिथि एंव समय
01	प्रखण्ड सामुदायिक उत्प्रेरक	कुल रिक्त **– 2** सामान्य – 1, पिछडा वर्ग (महिला) – 1	समाजिक विज्ञान/समाज कार्य में स्नातक। समाज कार्य अथवा सामाजिक विज्ञान, स्वास्थ्य/ग्रामीण विकास में स्नातकोत्तर का वरीयता। सामुदायिक स्वास्थ्य कार्यक्रमों अथवा अन्य विकास कार्यक्रमों, खासकर सामुदायिक उत्प्रेरक एवं संबंधित गतिविधियों में न्यूनतम 02 वर्षो का अनुभव, कम्प्यूटर का ज्ञान अनिवार्य है।	न्यूनतम 21 वर्ष, अधिकतम 42 वर्ष,	12000/– रू0 प्रतिमाह	

चयन का आधार एवं नियोजन के शर्ते :–

- इच्छुक अभ्यर्थी का बॉयोडाटा एंव सभी आवश्यक कागजात यथा – मैट्रीक प्रमाण पत्र (जन्म तिथि के लिए), सभी परीक्षा का अंक प्रमाण पत्र, अनुभव प्रमाण पत्र, कम्पयूटर योग्यता संबंधी प्रमाण पत्र, पासपोर्ट साईज का 02 फोटो, किसी फौजदारी मुकदमे में दंडित नहीं होने के आशय का शपथ पत्र ईत्यादि स्वअभिप्रमाणित प्रति के साथ निबंधित डाक/स्पीड पोस्ट द्वारा "सिविल सर्जन–सह–सदस्य सचिव, जिला स्वास्थ्य समिति, कैमूर(भभुआ) सदर अस्पताल भभुआ परिसर, कार्यालय में विज्ञापन प्रकाशन की तिथि से 15 दिन (संध्या 5:00 बजे) तक प्राप्त किया जायेगा। किसी भी परिस्थिति में कूरियर अथवा हाथों हाथ आवेदन स्वीकार नहीं किया जायेगा। इसके बाद प्राप्त आवेदन पत्र पर विचार नहीं किया जायेगा।
- उक्त पद हेतु सामान्य कोटि के उम्मीदवार को 500/– रू0 पिछड़ा वर्ग की महिला कोटि के लिए 300/–रू0 का डिमांड ड्राफ्ट (Non Refundable) आवेदन के साथ संलग्न करना अनिवार्य होगा, District Health Society, Kaimur, Payable at Kaimur के नाम से देय होगा। आवेदन के साथ डिमांड ड्रॉफ्ट संलग्न नहीं होने की स्थिति में आवेदन रद्द कर दिया जायेगा। किसी भी परिस्थिति में डिमांड ड्रॉफ्ट की राशि वापस नहीं की जायेगी। किसी भी परिस्थिति में चेक अथवा नगद राशि स्वीकार नहीं किया जायेगा।
- केवल शार्ट लिस्ट अभ्यर्थी को ही लिखित परीक्षा/अन्तर्वीक्षा हेतु बुलावा पत्र भेजा जायेगा। चयन समिति का निर्णय अन्तिम रूप से मान्य होगा। योगदान के समय अभ्यर्थियों को इस बात का शपथ पत्र देना होगा कि वह भविष्य में किसी प्रकार का नियमित नियुक्ति का दावा नहीं करेंगें।
- Short Listed Candidate का List NIC Kaimur website (Kaimur.bih.nic.in) पर देखा जा सकता है।
- ऐसे अभ्यर्थी जो वर्तमान में जिला स्वास्थ्य समिति में कार्य कर रहे हैं उन्हें सक्षम पदाधिकारी के द्वारा निर्गत NOC प्रमाण पत्र आवेदन पत्र के साथ देना अनिवार्य होगा।
- अनुबन्ध पर कर्मियों को स्वीकृत मानदेय के विरूद्व कार्य करने हेतु अनुबंधित किया जायेगा।
- कार्य अनुभव की गणना न्यूनतम शैक्षिणक योग्यता के बाद से की जायगी।
- चयनित अभ्यर्थियों को इस आशय का Indeminity Bond भरना होगा कि वे नियमित/सरकारी सेवा का दावा भविष्य में नहीं करेंगें।
- संविदा अवधि 11 (ग्यारह) माह के लिए होगी। कार्य संतोषप्रद रहने के आधार पर सेवा विस्तार एंव असंतोषप्रद रहने पर सेवा समाप्ति का पूर्ण अधिकार समिति को सुरक्षित होगा। सेवा अवधि विस्तार NHM के क्रियान्वयन अवधि तक ही मान्य होगा।
- अभ्यर्थी को कम्प्यूटर का ज्ञान एंव एम.एस. ऑफिस/डाटाबेस पैकेज से संबंधी सॉफ्टवेयर की जानकारी अनिवार्य, हिन्दी एंव अंग्रजी में उत्कृष्ट बोलने एंव लिखने की क्षमता होनी चाहिए।

- चयन रोस्टरवार कोटिवार रिक्त पदों के आधार पर मेधा सूची तैयार की जायेगी।
- आवेदन पत्र के साथ प्रथम दण्डाधिकारी के माध्यम से इस आश्य का शपथ पत्र संलग्न करना होगा कि " All the required certificates related to the essential qualification and the requisite experience exist with the applicant & that in case of any fraudulent claim legal action can be initiated against the applicant"
- चयन साक्षात्कार एंव अन्य निधारित मानदण्ड के आधार पर किया जायेगा, अभ्यर्थियों की संख्या अधिक होने पर लिखित परीक्षा लेकर Short list कर साक्षात्कार किया जा सकता है।
- लिखित परीक्षा/साक्षात्कार में उपस्थित होने के लिए कोई TA/DA देय नहीं होगा।
- चयन समिति विहित चयन मापदण्ड के साथ आवश्यकतानुसार अन्य चयन मापदण्ड निर्धारण हेतु स्वतंत्र होगी। बिना कोई कारण बताये उपरोक्त लिखित परीक्षा/साक्षात्कार की तिथि में परिवर्तत या चयन प्रक्रिया रदद करने हेतु जिला स्वास्थ्य समिति स्वतंत्र होगी।
- पदस्थापन स्थान के चयन की शक्ति जिला स्वास्थ्य समिति, कैमूर में निहित होगी।
- विस्तृत जानकारी कैमूर जिला के वेब साईट पर देखें http://kaimur.bih.nic.in

21.3.17

सिविल सर्जन–सह–सचिव,
जिला स्वास्थ्य समिति, कैमूर (भभुआ)

23/03/17

जिला पदाधिकारी–सह–अध्यक्ष,
जिला स्वास्थ्य समिति, कैमूर (भभुआ)

Application Form

Application for the post of:	
Name	
Father's/ Husband's Name	
Date of Birth (dd/mm/yy)	
Age (as on 01.04-2017)	
Marital Status	
Nationality	
Category/Cast Tick(√) whichever is applicable ***(except for general category, caste certificate copy to be attached)***	
Present Address	
Permanent Address	
Contact Number	
E-mail ID	

Affix recent colour photograph here

Academic background (Starting from highest)
(Please enclose self attested copies of marksheets & certificates/degree)

S.N.	Qualification	School/Institute/University	Year of passing	% of Marks*	Subject/Specialization
1					
2					
3					
4					
5					

****Please convert grades/CGPA etc. to percentage and mention.***
Percentage up to 2 decimal points to be mentioned.

Work Experience (starting from the latest)
(Please enclose copy of experience certificates)

	From (dd/mm/yy)	
	To (dd/mm/yy)	
	Organization with its brief profile	

Experience 1	Designation held	.
	Brief profile of the Responsibilities held	
Experience 2	From (dd/mm/yy)	
	To (dd/mm/yy)	
	Organization with its brief profile	
	Designation held	
	Brief profile of the Responsibilities held	
Experience 3	From (dd/mm/yy)	
	To (dd/mm/yy)	
	Organization with its brief profile	
	Designation held	
	Brief profile of the Responsibilities held	
(Add extra sheet if required)	***Total Experience (in years)***	
The above information is correct as per my knowledge if any information found wrong then I will/shall be rejected from my candidature.		

Date:

Place: **Signature of the Candidate**

Note: The candidate may use additional paper wherever required.