

संचालनालय भारतीय चिकित्सा पद्धति एवं होम्योपैथी

(अपर बेसमेंट "बी" विंग, सतपुड़ा भवन, भोपाल- 462004)

मध्यप्रदेश

“आयुर्वेद महाविद्यालयों में पैरामेडिकल, तृतीय तथा चतुर्थ श्रेणी पदों की पूर्ति हेतु विज्ञापन”

संचालनालय भारतीय चिकित्सा पद्धति एवं होम्योपैथी, म0प्र0भोपाल के अधीन संचालित शासकीय स्वशासी आयुर्वेद महाविद्यालयों विभिन्न संवर्गों में रिक्त रह गए पैरामेडिकल, तृतीय तथा चतुर्थ श्रेणी पदों की पूर्ति के लिए निर्धारित शर्तों/निर्देशों के अनुसार स्वषासी सेवा अंतर्गत नियुक्ति हेतु मध्य प्रदेश के योग्य उम्मीदवारों से आवेदनपत्र आमंत्रित किये जाते हैं:-

क्र.	पदनाम	शासकीय स्वशासी आयुर्वेद महाविद्यालय	पद संख्या	पद का वेतनमान	पद जिस संवर्ग में रिक्त है	शैक्षणिक योग्यता
1	फिजियो थेरापिस्ट	जबलपुर	01	9300-34800 + 3600	अना.	1.फिजियोथेरापी में स्नातक उपाधि। 2. दो वर्ष का अनुभव।
		ग्वालियर	01	---"---	अना.	---"---
		रीवा	01	---"---	अना.	---"---
		उज्जैन	01	---"---	अना.	---"---
2	पंचकर्म टेक्नीशियन	जबलपुर	01	5200-20200 + 2400	अना.	1.मान्यता प्राप्त संस्था से, पंचकर्म टेक्नीशियन प्रमाण-पत्र अथवा आयुर्वेद कम्पाउण्डर प्रशिक्षण पाठ्यक्रम उत्तीर्ण। 2-मध्यप्रदेश सह चिकित्सीय परिषद में पंचकर्म टेक्नीशियन / कम्पाउण्डर आयुर्वेद के रूप पंजीयन। 3.दो वर्ष का कार्यानुभव
		उज्जैन	01	---"---	अना.	---"---
		ग्वालियर	01	---"---	अना.	---"---
		रीवा	01	---"---	अना.	---"---
4	पंचकर्म असिस्टेंट	उज्जैन	01	5200-20200 + 1900	अना.	1.मान्यता प्राप्त संस्था से पंचकर्म प्रशिक्षण अथवा पंचकर्म टेक्नीशियन डिप्लोमा / प्रमाण-पत्र या आयुर्वेद कम्पाउण्डर प्रशिक्षण प्रमाण-पत्र। 2-मध्यप्रदेश सह चिकित्सीय परिषद में पंचकर्म टेक्नीशियन / कम्पाउण्डर आयुर्वेद के रूप पंजीयन। 3.संबंधित कार्यानुभव को वरीयता।
		रीवा	01	---"---	अना.	---"---
		ग्वालियर	01	---"---	अना.	---"---

5	क्षार सूत्र टेक्नीशियन	जबलपुर	01	5200-20200 + 2400	अना.	1.क्षारसूत्र टेक्नीशियन का डिप्लोमा या आयुर्वेद कम्पाउण्डर प्रमाण पत्र परीक्षा उत्तीर्ण। 3.मध्यप्रदेश सह चिकित्सीय परिषद में क्षारसूत्र टेक्नीशियन/कम्पाउण्डर आयुर्वेद के रूप पंजीयन। 4.एक वर्ष का कार्यानुभव
		उज्जैन	01	---"---	अना.	---"---
		ग्वालियर	01	---"---	अना.	---"---
		रीवा	01	---"---	अना.	---"---
6	एक्सरे टेक्नीशियन	जबलपुर	01	5200-20200 + 2400	अना.	1.हायर सेकेण्डरी(10+2) बायो 2.एक्सरे टेक्नीशियन का डिप्लोमा उत्तीर्ण। 3.मध्यप्रदेश सह चिकित्सीय परिषद में पंजीयन। 4. दो वर्ष का कार्यानुभव
		इंदौर	01	---"---	अना.	---"---
7	ड्रेसर	जबलपुर	01	5200-20200 + 1900	अनारक्षित	1.हायर सेकेण्डरी (10+2) बायो 2.मान्यता प्राप्त चिकित्सालय से पट्टी बंधक (ड्रेसर) का वर्ष का कार्यानुभव।
		रीवा	03	---"---	अना. (2पु.+1म.)	---"---
		इंदौर	01	---"---	अ.ज.जा.	---"---
8	डार्करूम अटेन्डेन्ट	इंदौर	01	5200-20200 +1900	अ.पि.व..	1.हायर सेकेण्डरी(10+2) बायो 2.किसी मान्यता प्राप्त संस्था से रेडियो ग्राफर प्रमाण पत्र परीक्षा उत्तीर्ण। 3.म0प्र0 सह चिकित्सीय परिषद में पंजीकृत। 4.कार्यानुभव को वरीयता।
		जबलपुर	01	---"---	अना.	---"---
9	ओ.टी. अटेन्डेन्ट	ग्वालियर	02	4400-7440 +1400	अना.	1.हायर सेकेण्डरी(10+2)बायो 2.किसी प्रतिष्ठित चिकित्सालय की ओ.टी.में 01 वर्ष का कार्यानुभव।
		जबलपुर	01	---"---	अ.ज.जा.	---"---
10	फार्मासिस्ट आयुर्वेद	ग्वालियर	02	5200-20200 +2400	अना.	डी फार्मा आयुर्वेद एवं म.प्र. सह चिकित्सीय परिषद में पंजीकृत
		भोपाल	01	---"---	अ.जा	---"---
11	कम्पाउण्डर आयुर्वेद	बुरहानपुर	01	5200-20200 +1900	अना.	आयुर्वेद कम्पाउण्डर प्रमाणपत्र परीक्षा उत्तीर्ण एवं मध्यप्रदेश सह चिकित्सीय परिषद में पंजीयन

12	लेबोरेटरी टेक्नीशियन	ग्वालियर	01	5200-20200 + 2400	अना.	1.हायर सेकेण्ड्री 10+2 बायो। 2.लैब टेक्नीशियन डिप्लोमा उत्तीर्ण। 3.म0प्र0सह चिकित्सीय परिषद में पंजीयन। 4.एक वर्ष का अनुभव।
		ग्वालियर	01	5200-20200 + 1900	अना.	---:---
13	लैब असिस्टेंट	ग्वालियर	01	5200-20200 +1900	अ.पि.व.	1.हायर सेकेण्ड्री 10+2 (बायो) या उच्चतर माध्यमिक शाला प्रमाण पत्र एवं संबंधित कार्यानुभव को वरीयता।
14	लैब अटेन्डेन्ट	ग्वालियर	05	5200-20200 +1800	02 अना. 02 अ.जा. 01अ.पि.व.	1.हाई स्कूल प्रमाण पत्र उत्तीर्ण। संबंधित कार्यानुभव को वरीयता
		भोपाल	09	4440-7440 +1300	07 अना. (5पु.+2म.) 01 अ.जा. 01अ.पि.व.	---:---
15	ओ.पी.डी. अटेन्डेन्ट	ग्वालियर	04	4440-7440+ 1300	03 अना. 01 अ.जा.	8 वी. उत्तीर्ण तथा ओ.पी.डी. में कार्यानुभव को वरीयता।
		भोपाल	05	---"---	04 अना. (3पु.+1म.) 01 अ.जा.	
16	लेबर रूम अटेन्डेन्ट	ग्वालियर	01	4400-7440 +1300	अना.	1.हाईस्कूल परीक्षा उत्तीर्ण। 2.महिला आयुर्वेद स्वास्थ्य कार्यकर्ता प्रशिक्षण पाठ्यक्रम उत्तीर्ण। 3.म.प्र. सह चिकित्सीय परिषद में पंजीकृत। 4. लेबर (प्रसव) कार्यानुभव को वरीयता।
		उज्जैन	01	---"---	अना.	---"---
		भोपाल	01	---"---	अना.	---"---
17	इन्फिरियर	ग्वालियर	01	4400-7440 +1300	अना.	आठवीं पास
18	आर्टिस्ट	ग्वालियर	01	5200-20200 +2400	अना.	ललितकला में डिप्लोमा
19	लायब्रेरी अटेन्डेन्ट	भोपाल	02	4440-7440 + 1300	अना.	1.पूर्वमाध्यमिक परीक्षा (आठवीं) 2.लाईब्रेरी कार्यानुभव को वरीयता।
20	मिडवाइफ	भोपाल	01	4440-7440+ 1300	अना.	8 वीं उत्तीर्ण। प्रसाविका प्रशिक्षण/महिला आयुर्वेद स्वास्थ्य कार्यकर्ता प्रशिक्षण उत्तीर्ण।
21	आया	भोपाल	01	4440-7440 +1300	अना.	---"---
	वार्ड वाय	भोपाल	01	4440-7440+ 1300	अना.	8 वीं उत्तीर्ण। चिकित्सालय वार्ड में कार्य अनुभवी को वरीयता।

22	भृत्य	उज्जैन	01	4400-7440 +1300	अना.	8 वीं पास
		जबलपुर	02	4400-7440 +1300	01 अ.जा. 01अ.जजा.	8 वीं पास
23	स्वच्छक	उज्जैन	02	4440-7440 +1300	अ.जा.	5 वीं पास
24	दफ्तरी	उज्जैन	01	4440-7440 +1400	अनारक्षित	8 वीं पास
25	रावत	उज्जैन	01	4440-7440 +1300	अनारक्षित	5 वीं पास
26	क्लीनर	भोपाल	01	कलेक्टर रेट	अनारक्षित	8 वीं ड्राइविंग लाइसेन्सधारी को प्राथमिकता

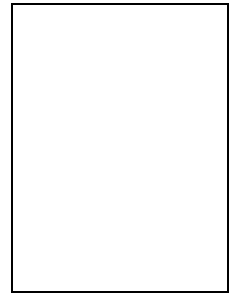
निर्देश:-

1. पदों पर आरक्षण मध्यप्रदेश शासन के नियमानुसार निर्धारित है।
2. पदों की संख्या परिवर्तनीय है।
3. आवेदक अपने आवेदन निर्धारित प्रारूप में फोटो, आवश्यक संलग्नकों के साथ संचालनालय भारतीय चिकित्सा पद्धति एवं होम्योपैथी, अपर बेसमेंट "बी" विंग, सतपुड़ा भवन, भोपाल में दिनांक 30 जनवरी 2010 सांय 05.00 बजे तक प्रस्तुत करना अनिवार्य है।
4. आवेदक लिफाफे के ऊपर एवं आवेदन पत्र में आवेदित पद का नाम, पद का संवर्ग एवं जिस महाविद्यालय के लिए आवेदन किया है उसका नाम लाल स्याही से अंकित करे।
5. आयु सीमा-न्यूनतम 18 वर्ष एवं अधिकतम आयु सीमा 35 वर्ष 25.01.2010 की स्थिति में (आयु सीमा में महिला एवं आरक्षित वर्ग हेतु म0प्र0शासन के नियमानुसार छूट प्रावधानित रहेगी।
6. आवेदक म0प्र0का मूल निवासी होना चाहिये (मूल निवासी प्रमाण-पत्र संलग्न करें)
7. अनारक्षित श्रेणी के उम्मीदवार को आवेदन पत्र के साथ रूपये 500/- (पांच सौ रूपये) का बैंक ड्राफ्ट एवं आरक्षित श्रेणी के उम्मीदवार को रूपये 250/- (दो सौ पचास रूपये) का बैंक ड्राफ्ट आयुक्त भारतीय चिकित्सा पद्धति एवं होम्योपैथी म0प्र0भोपाल को देय हो संलग्न करना होगा।
8. पृथक-पृथक पद के लिए पृथक-पृथक आवेदन पत्र तथा बैंक ड्राफ्ट ही स्वीकार होंगे।
9. साक्षात्कार के लिए तिथि निर्धारित कर पृथक से बुलावा पत्र भेजा जावेगा, इस हेतु आवेदक अलग से एक सादा खाली लिफाफा अपना नाम, पता, पिनकोड, दूरभाष नं. स्पष्ट रूप से अंकित कर स्पीड पोस्ट मूल्य का डाक टिकिट चस्पा कर आवेदन के साथ भेजे।
10. साक्षात्कार निर्धारित चयन समिति द्वारा लिया जायेगा।
11. साक्षात्कार में आने जाने हेतु कोई यात्रा भत्ता देय नहीं होगा।
12. चयनित उम्मीदवार 02 वर्ष की परिवीक्षा पर नियुक्त होंगे। परिवीक्षा काल में कार्य संतोषजनक पाये जाने पर परिवीक्षा समाप्त की जा सकेगी।
13. उपरोक्त नियमों के अधीन नियुक्त कर्मचारियों की सेवायें स्वशासी समिति द्वारा प्रशासित होंगी।
14. नियुक्तियों के संबंध में किसी भी प्रकार के विवाद/आपत्ति की स्थिति में आयुक्त, भारतीय चिकित्सा पद्धति एवं होम्योपैथी, म0प्र0भोपाल को निर्णय अंतिम एवं सर्वमान्य होगा।
15. उपरोक्त विज्ञापन संचालनालय की बेबसाईट www.mp.gov.in/dismh पर भी उपलब्ध है।

आयुक्त
भारतीय चिकित्सा पद्धति एवं होम्योपैथी
म0प्र0भोपाल

प्रति,

आयुक्त,
भारतीय चिकित्सा पद्धति एवं होम्योपैथी,
अपर बेसमेंट, "बी" विंग, सतपुड़ा भवन,
भोपाल-462004 (म0प्र0)



विषय:-के पद हेतु आवेदन पत्र।

1. विज्ञापन क्रमांक.....दिनांक.....समाचार पत्र.....
2. आवेदित पद का नाम.....संवर्ग.....महाविद्यालय.....
3. बैंक ड्राफ्ट की राशि.....बैंक का नाम व शाखा.....
ड्राफ्ट क्रमांक.....दिनांक.....
4. आवेदक का नाम श्री/श्रीमती/कु./-.....
5. आवेदक (लिंग) पुरुष/महिला.....
6. पिता/पति का नाम (उपनाम सहित)-.....
7. माता का नाम (उपनाम सहित)-.....
8. वर्तमान निवास स्थान का पता (दूरभाष नं.एस.टी.डी.कोड सहित).....
.....
9. स्थाई पता (दूरभाष नं.एस.टी.डी.कोड सहित)-.....
.....
10. जन्मतिथि हा0से0/मेट्रिक परीक्षा के अनुसार (अंकसूची की प्रमाणित छायाप्रति संलग्न करें) दिनांक.....माह.....वर्ष.....
11. दिनांक.....को आवेदक की आयु.....वर्ष.....माह.....दिन
12. जन्मस्थान की जानकारी.- शहर.....जिला.....राज्य.....
13. श्रेणी/संवर्ग-अना./अ.जा./अ.ज.जा./अ.पि.व.-.....
(आरक्षित वर्ग के उम्मीदवार सक्षम अधिकारी द्वारा जारी अभिप्रमाणित प्रमाणपत्र आवश्यक रूप से संलग्न करें)
14. शैक्षणिक अर्हतायें:-

क्र.	परीक्षा का नाम	संस्था का नाम	बोर्ड/वि0वि0 का नाम	उत्तीर्ण	वर्ष	विषय	प्राप्तांक प्रतिशत

15. संबंधित आवश्यक अर्हता का विवरण :-.....
.....
(अभिप्रमाणित प्रमाणपत्र संलग्न करें)
16. अनुभव का विवरण- (अभिप्रमाणित प्रमाणपत्र संलग्न करें).....
.....
16. संलग्न प्रमाणपत्रों की विवरण:-

हस्ताक्षर

मैं प्रमाणित करता/ करती हूँ कि उपरोक्त जो जानकारी मेरे द्वारा दी गई है वह पूर्णतः सत्य है, जानकारी असत्य पाये जाने पर या सत्य जानकारी मेरे द्वारा छिपाये जाने पर मेरा आवेदन निरस्त कर लिया जाये तथा यदि मेरी नियुक्ति की गई हो तो मेरी सेवायें तत्काल समाप्त कर दी जायें।

दिनांक:

स्थान:

हस्ताक्षर