

स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय
भारत सरकार
स्वास्थ्य और परिवार कल्याण विभाग
निर्माण भवन, नई दिल्ली – 110011

कार्यक्रम प्रबंधन इकाई(ट्रॉमा और बर्न) हेतु संविदा आधार पर कर्मचारियों की भर्ती

राष्ट्रीय कार्यक्रम नामतः (i) राष्ट्रीय राजमार्गों पर स्थित सरकारी अस्पतालों में ट्रॉमा केयर केन्द्रों के विकास हेतु क्षमता निर्माण तथा (ii) बर्न इंजरी से बचाव और उपचार हेतु राष्ट्रीय कार्यक्रम के तहत कार्यक्रम प्रबंधन इकाई, ट्रॉमा और बर्न के लिए पूर्णतः संविदा आधार पर स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय निम्नलिखित पदों पर भर्ती हेतु आवेदन आमंत्रित करता है।

क्र.सं.	पद	पदों की सं.	आवश्यक योग्यता	आयु सीमा	प्रतिमाह समेकित पारिश्रमिक (रु.)
1.	वरिष्ठ तकनीकी परामर्शदाता	2	किसी भी विषय में स्नातकोत्तर डिग्री/डिप्लोमा सहित एमबीबीएस तथा डिग्रीधारकों के लिए स्वास्थ्य कार्यक्रम में 2 वर्षों का और डिप्लोमा धारकों के लिए 3 वर्षों का अनुभव।	62	80,000
2.	तकनीकी परामर्शदाता (एनपीपीएमबीआई)	1	किसी भी विषय में स्नातकोत्तर डिग्री/डिप्लोमा सहित एमबीबीएस तथा डिग्रीधारकों के लिए स्वास्थ्य कार्यक्रम में 1 वर्ष का और डिप्लोमाधारकों के लिए 2 वर्षों का अनुभव।	62	60,000
3.	वित्तीय परामर्शदाता (ट्रॉमा और बर्न)	1	एम.कॉम या समकक्ष योग्यता के साथ 1 वर्ष का अनुभव।	62	60,000
4.	परामर्शदाता प्रशिक्षण	1	एमपीएच/डीपीएच/एमएचए या समकक्ष योग्यता के साथ एमबीबीएस और जन स्वास्थ्य के क्षेत्र में 2 वर्षों का अनुभव अथवा एमपीएच/डीपीएच/एमएचए या समकक्ष योग्यता के साथ स्नातक और जन स्वास्थ्य के क्षेत्र में 3 वर्षों का अनुभव।	62	60,000
5.	परामर्शदाता पर्यवेक्षण	1	एमपीएच/डीपीएच/एमएचए या समकक्ष योग्यता के साथ एमबीबीएस और जन स्वास्थ्य के क्षेत्र में 2 वर्षों का अनुभव अथवा एमपीएच/डीपीएच/एमएचए या समकक्ष योग्यता के साथ स्नातक और जन स्वास्थ्य के क्षेत्र में 3 वर्षों का अनुभव।	62	60,000

1. आवेदक वर्ड प्रोसेसिंग, डेटा कम्पाईलेशन के लिए वर्कशीट, बेसिक ऐनालिसिस, इंटरनेट के उपयोग तथा प्रजेंटेशन का कार्य कम्प्यूटर के माध्यम से करने में सक्षम होने चाहिए।
2. आवेदक को निगरानी और पर्यवेक्षण के लिए अत्यधिक दौरे करने के लिए तैयार रहना चाहिए।
3. आयु सीमा : अभ्यर्थी की आयु आवेदन की तारीख को ऊपर निर्धारित आयु से अधिक नहीं होनी चाहिए।

4. कार्यकाल : आरंभ में कार्यकाल 31 मार्च, 2017 तक होगा (विस्तार संभव), बशर्ते कि उनका कार्य संतोषजनक हो तथा संबंधित कार्यक्रम जारी रहे।
5. तैनाती का स्थान नई दिल्ली होगा।
6. पारिश्रमिक समेकित और फिक्स्ड है। कोई भत्ता अनुमत नहीं है।
7. अभ्यर्थी यदि पात्र हों, तो एक से अधिक पद हेतु आवेदन कर सकते हैं लेकिन उन्हें अलग से आवेदन देना होगा।

आवेदक को आयु के प्रमाण, शैक्षिक योग्यता और अनुभव आदि के प्रमाणपत्रों की प्रतियों (स्व-सत्यापित) के साथ निर्धारित आवेदन पत्र भरकर भेजना होगा, सभी मूल प्रमाणपत्र की बाद में जांच की जाएगी। निर्धारित आवेदन पत्र स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय की वेबसाइट से डाउनलोड किया जा सकता है।

आवेदन पत्र आवेदन प्रकाशित होने की तारीख से तीन (3) सप्ताह के भीतर निम्नलिखित पते पर प्रेषित करना होगा :

श्री ओमा नन्द,
निदेशक (एच),
स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय,
कमरा सं. 407 'ए', निर्माण भवन,
नई दिल्ली-110011.

स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय, निर्माण भवन, नई दिल्ली-110108
कार्यक्रम प्रबंधन इकाई(ट्रॉमा और बर्न) हेतु संविदा आधार पर कर्मचारियों की भर्ती

आवेदन पत्र

केवल कार्यालय द्वारा भरा जाएगा

पद का नाम

आवेदित पद _____

1. आवेदक का नाम : _____
2. पिता का नाम : _____
3. जन्मतिथि : _____
4. लिंग : पुरुष/स्त्री : _____
5. शैक्षिक योग्यता :

क्र.सं.	शैक्षणिक / व्यावसायिक योग्यता	संस्थान का नाम	बोर्ड / विश्वविद्यालय	कोर्स की अवधि / उत्तीर्ण होने का वर्ष	डिवीजन / ग्रेड /अंकों का %

6. अनुभव :

क्र.सं.	पदनाम	संस्थान/नियोक्ता का नाम	से ----- तक	अनुभव का क्षेत्र	आहरित वेतन

7. प्रशिक्षण/अल्पावधि कोर्स, जिसमें भाग लिया :

8. पुरस्कार और/या उत्कृष्ट उपलब्धियां :

9. संपर्क का ब्यौरा :

क. डाक का पता : _____

ख. स्थायी पता : _____

ग. दूरभाष संख्या (आवास) _____ (मोबाइल) _____

घ. ई-मेल आई.डी. _____

10. संलग्न किए जाने वाले दस्तावेज : राजपत्रित अधिकारी से यथा सत्यापित (सही का निशान लगाएं)

क. डिग्री / डिप्लोमा / सर्टिफिकेट ()

ख. अनुभव प्रमाणपत्र ()

ग. आयु का प्रमाण ()

घ. कोई अन्य दस्तावेज ()

11. घोषणा :

मैं एतद्वारा सत्यापित करता हूं कि ऊपर दी गई सभी सूचनाएं मेरी सर्वोत्तम जानकारी के अनुसार सही हैं। यदि ऊपर दी गई जानकारी में से कोई भी जानकारी बाद में गलत पाई जाती है, तो मुझे अयोग्य ठहराया जा सकता है / सेवा से हटाया जा सकता है।

दिनांक : _____

स्थान : _____

आवेदक के हस्ताक्षर