

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

कार्यक्रम प्रबंधन इकाई (ड्रामा और वर्न्स) हेतु संविदात्मक स्टाफ की भर्ती

राष्ट्रीय कार्यक्रम अर्थात (i) राष्ट्रीय राजमार्ग पर स्थित सरकारी अस्पतालों में ड्रामा परिचर्या केंद्रों के विकास हेतु क्षमता निर्माण तथा (ii) तथा वर्न्स इंजरी से बचाव और उपचार हेतु राष्ट्रीय कार्यक्रम (एनपीपीएमवीआई) के तहत कार्यक्रम प्रबंधन इकाई, ड्रामा और वर्न्स के लिए पूर्णतया संविदा आधार पर स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय, निम्नलिखित पदों पर भर्ती के लिए आवेदन आमंत्रित करता है।

क्र.सं.	पद	पदों की संख्या	अनिवार्य अर्हता	प्रतिमाह ममेकित पारिश्रमिक (रुपाए)
1.	वरिष्ठ तकनीकी परामर्शदाता	2	किसी भी विषय में स्नातकोत्तर डिग्री/डिप्लोमा सहित एमबीबीएस तथा डिग्रीधारकों के लिए स्वास्थ्य कार्यक्रम में दो वर्षों का और डिप्लोमा धारकों के लिए तीन वर्षों का अनुभव।	80,000
2.	तकनीकी परामर्शदाता (एनपीपीएमवीआई)	1	किसी भी विषय में स्नातकोत्तर डिग्री/डिप्लोमा सहित एमबीबीएस तथा डिग्रीधारकों के लिए स्वास्थ्य कार्यक्रम में 1 वर्ष का और डिप्लोमा धारकों के लिए 2 वर्ष का अनुभव।	60,000
3.	वित्तीय परामर्शदाता (ड्रामा और वर्न्स)	1	एम.काम या समकक्ष योग्यता के साथ 1 वर्ष का अनुभव	60,000
4.	परामर्शदाता प्रशिक्षण	1	एमपीएच/डीपीएच/एमएचए या समकक्ष योग्यता के साथ एमबीबीएस और लोक स्वास्थ्य के क्षेत्र में 2 वर्ष का अनुभव अथवा एमपीएच/डीपीएच/एमएचए या समकक्ष योग्यता के साथ स्नातक और लोक स्वास्थ्य के क्षेत्र में 3 वर्ष का अनुभव	60,000
5.	परामर्शदाता निगरानी	1	एमपीएच/डीपीएच/एमएचए या समकक्ष योग्यता के साथ एमबीबीएस और लोक स्वास्थ्य के क्षेत्र में 2 वर्ष का अनुभव अथवा एमपीएच/डीपीएच/एमएचए या समकक्ष योग्यता के साथ स्नातक और लोक स्वास्थ्य के क्षेत्र में 3 वर्ष का अनुभव	60,000

1. आवेदक वर्ल्ड प्रोमेनिंग, डाटा ममेकन के लिए वर्कशीट का कार्य कंप्यूटर पर करने वुनियादी विश्लेषण इंटरनेट के प्रयोग तथा प्रस्तुतिकरण करने में सक्षम हो।
2. आवेदक निगरानी और पर्यवेक्षण के लिए काफी ज्यादा दौरे कर सकता हो।

3. आयु सीमा : आवेदन की तारीख को अभ्यर्थी की आयु 62 वर्ष से अधिक नहीं होनी चाहिए।
4. कार्यकाल: आरंभ में 1 वर्ष होगा (बढ़ाया जा सकता है) बशर्ते कि उनका कार्य संतोषजनक हो और संबंधित कार्यक्रम जारी रहे।
5. तैनाती का स्थान नई दिल्ली होगा।
6. पारिश्रमिक समेकित और नियत है। कोई भत्ते अनुमत्य नहीं हैं।
7. अभ्यर्थी यदि पात्र हो एक से अधिक पद हेतु आवेदन कर सकता है लेकिन उन्हें अलग से आवेदन देना होगा।
8. जिन अभ्यर्थियों ने अगस्त, 2016 में प्रकाशित मंत्रालय के विज्ञापन के संदर्भ में उपर्युक्त पदों के लिए आवेदन दिया था, उन्हें नए सिरे से आवेदन करना होगा।

आवेदक को आयु प्रमाण, शैक्षिक योग्यताओं और अनुभव इत्यादि की (स्व: प्रमाणित) प्रतियां निर्धारित आवेदन प्रपत्र के साथ प्रस्तुत करनी होंगी तथा सभी मूल कागजात बाद में सत्यापित किए जाएंगे। निर्धारित आवेदन प्रपत्र स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय की वेबसाइट से डाउनलोड किया जा सकता है।

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

श्री ओमा नंद,
निदेशक (एच),
स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय,
कमरा नं. 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

403

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