

राष्ट्रीय स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण संस्थान

**बाबा गंग नाथ मार्ग, मुनिरका, नई दिल्ली -110067**

संख्या: बी.12028/7/2019-प्रशा.II दिनांक: 22/08/2022

रिक्ति सूचना

 राष्ट्रीय स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण संस्थान, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार द्वारा वित्तपोषित एक स्वायत्त शीर्षस्थ तकनीकी संस्थान है जो देश में शिक्षा एवं प्रशिक्षण, अनुसंधान एवं मूल्यांकन, परामर्श सेवाएं, विशिष्ट परियोजनाओं के माध्यम से स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण कार्यक्रमों को बढ़ावा देने के लिए कार्यरत है । इस संस्थान को राष्ट्रीय स्वास्थ्य पोर्टल (NHP) के लिए स्वास्थ्य सूचना विज्ञान केंद्र (CHI) के अंतर्गत देश में सभी गतिविधियों के समन्वय के लिए स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार द्वारा एक नोडल एजेंसी के रूप में नियुक्त किया गया है।

राष्ट्रीय स्वास्थ्य पोर्टल के पायलट प्रोजेक्ट के लिए निम्नलिखित पद को प्रतिनियुक्ति के आधार पर भरने का प्रस्ताव है।

**पद का नाम और संख्या:** उप निदेशक (तकनीकी) - 1 पद

**वेतन स्तर:** वेतन मैट्रिक्स में स्तर -11

**अधिकतम आयु सीमा:** आवेदन प्राप्त करने की अंतिम तिथि को अधिकतम आयु 55 वर्ष होनी चाहिए

**अनिवार्य योग्यता एवं अनुभव:**

**•** किसी मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय / संस्थान से मात्रात्मक विज्ञान / प्रबंधन / जन स्वास्थ्य / चिकित्सा / कंप्यूटर विज्ञान या आईटी में स्नातकोत्तर डिग्री।

• किसी सरकारी संस्थान में या किसी सरकारी संस्थान के साथ कार्य करने का न्यूनतम 5 साल का अनुभव

• स्वास्थ्य/सामाजिक क्षेत्र में 3-4 साल का अनुभव।

• ई-गवर्नेंस परियोजनाओं, जन स्वास्थ्य, आईटी और नेटवर्क, बड़े पैमाने के डेटाबेस के प्रबंधन, विपणन अनुसंधान, सामाजिक अनुसंधान, सामुदायिक लामबंदी आदि जैसे क्षेत्रों में कार्य अनुभव रखने वाले उम्मीदवारों को वरीयता दी जाएगी।

योग्यता:

ग्रुप 'ए' अधिकारी के पद पर

1. नियमित आधार पर अनुरूप पद या
2. केंद्र सरकार के अंतर्गत ग्रेड पे 5,400 में 4 साल की नियमित सेवा

**दायित्व अपेक्षाएँ –**

आईटी आर्किटेक्चर सिस्टम, प्रशासन, सिस्टम विश्लेषण, खरीद के लिए तकनीकी सहायता, सिस्टम रखरखाव, सॉफ्टवेयर का विकास और संशोधन, कई भाषाओं में देश की स्वास्थ्य संबंधी जानकारी संबंधी आवश्यकताओं को पूरा करने के लिए एक उद्यम पोर्टल स्थापित करने का प्रशिक्षण ।

पोर्टल की तकनीक और संचालन को समझने के लिए अन्य कर्मचारियों को प्रशिक्षित करने में सहायता।

प्रतिनियुक्ति की अवधि:

4 वर्ष या परियोजना के जारी रहने तक की अवधि तक (जो भी पहले पूर्ण हो)

**आवेदन कैसे करें:**

1. उक्त पद के लिए इच्छुक और तत्काल कार्यमुक्त किए जाने वाले पात्र अधिकारियों के पिछले पांच वर्षों के एसीआर/एपीएआर की सत्यापित प्रतियों के साथ निर्धारित प्रपत्र में आवेदन निदेशक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य और परिवार कल्याण संस्थान, बाबा गंगनाथ मार्ग, मुनिरका, नई दिल्ली-110067 को प्रेषित किया जाना है।
2. आवेदन अग्रेषित करते समय प्रमाण पत्र में सत्यापित किया जाए कि अधिकारी (i) सतर्कता की दृष्टि से स्पष्ट हैं और; (ii) उनके खिलाफ कोई अनुशासनात्मक मामला लंबित/विचारित नहीं है, नीचे दिए गए प्रोफार्मा में भरकर जमा किया जाए।
3. पद के लिए स्वेच्छा से काम करने वाले अधिकारियों को बाद में अपना नाम वापस लेने की अनुमति नहीं दी जाएगी।
4. अंतिम तिथि की समाप्ति के बाद प्राप्त आवेदन या अन्यथा एसीआर/एपीएआर/सतर्कता मंजूरी और कोई दंड प्रमाण पत्र के अभाव में अपूर्ण पाए गए आवेदनों पर विचार नहीं किया जा सकता है।
5. आवेदन 26/09/2022 तक राष्ट्रीय स्वास्थ्य और परिवार कल्याण संस्थान पहुंच जाने चाहिए

**नोट : आवेदक द्वारा स्वयं या किसी अन्य के द्वारा किसी आवेदक के लिए सिफारिश किये जाने पर आवेदक को अयोग्य माना जायेगा।**

**निदेशक (अतिरिक्त प्रभार)**



**राष्ट्रीय स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण संस्थान**

**बाबा गंगनाथ मार्ग, मुनिरका, नई दिल्ली-110067**

हाल की पासपोर्ट आकार की रंगीन फोटो

उप निदेशक (तकनीकी) के पद के लिए

बायोडाटा प्रस्तुत करने के लिए प्रोफार्मा

1. आवेदक का नाम : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(अंग्रेजी में)

 आवेदन का नाम :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(हिंदी में)

 2. नाम, पता एवं संपर्क नंबर : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 कार्यालय जहां अभी वर्तमान में कार्यरत है \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. संपर्क :

 (क) मोबाईल नंबर : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ख) ईमेल ऐड्रैस : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ग) लैंडलाईन नंबर:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. पत्राचार का पता: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (पिनकोड के साथ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. जन्मतिथि एवं वर्ष: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5A. आवेदन की अंतिम तिथि को आयु \_\_\_\_\_वर्ष\_\_\_\_महीना\_\_\_\_दिन

6. सरकारी सेवा में आने की तिथि एवं: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 वह सेवा जिससे अधिकारी/कर्मचारी संबंधित होः

7. वर्तमान पद पर कार्यरत एवं वेतनमान (लेवल पे-मैट्रिक्स के रुप में)

 (क) नियुक्ति की तिथि: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 वर्तमान पद ( एड-हॉक और रेगुलर(लगातार) अवधि अलग अलग जिक्र करें) :

8. पूर्व में यदि प्रतिनियुक्ति पर कार्य किया हो तो जिक्र करेः \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (क) चाहे वर्तमान में कार्य कर रहे हो: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 प्रतिनियुक्ति पद पर अथवा

(ख) यदि हां तो कृपया जिक्र करें, मूल वेतनः रु \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ लेवल \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(सातवें वेतन आयोग के पे-मैट्रिक्स के अनुसार)

9. शैक्षिक योग्यता

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| क्रमांक  | डिग्री/डिप्लोमा  | वर्ष  | विषय  | विश्वविद्यालय | श्रेणी  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

10. संक्षिप्त सेवा विवरण/अनुभव/संगठन (यदि आवश्यक हो तो कृपया एक शीट संलग्न करें)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. स्वास्थ्य क्षेत्र और ई-स्वास्थ्य पृष्ठभूमि में कार्य अनुभव का विवरण (कृपया एक शीट संलग्न करें, यदि आवश्यक हो)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. एससी/एसटी/ओबीसी/जनरल\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(आवेदक के हस्ताक्षर)

विभागाध्यक्ष द्वारा प्रमाण पत्र

1. ऊपर दिए गए सेवा विवरण को आवेदक के सेवा रिकॉर्ड से सत्यापित किया गया है और सही पाया गया है।
2. प्रमाणित किया जाता है कि आवेदक के विरुद्ध कोई सतर्कता जांच/अनुशासनात्मक मामला लंबित या विचाराधीन नहीं है।
3. राष्ट्रीय स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण संस्थान में आवेदित पद पर उनका चयन पर उन्हें संस्थान में कार्यभार ग्रहण करने हेतु वर्तमान कार्यालय से उन्हें उनके कर्तव्यों से मुक्त कर दिया जाएगा।

स्थान:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

दिनांक:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

हस्ताक्षर और पदनाम

कार्यालय की मुहर

दिनांक :-