



कार्यालय जिला आयुर्वेद अधिकारी बलौदाबाजार (छ.ग.)

दूरभाष : 07727-223525, 7746906750 ईमेल आई.डी.-cgayushbalodabazar@gmail.com



क्रमांक/योजना/2023/ 403-7

बलौदाबाजार, दिनांक 24/03/2023

// विज्ञापन //

कार्यालय, छत्तीसगढ़ राज्य आयुष सोसायटी, राष्ट्रीय आयुष मिशन संचालनालय आयुर्वेद, योग एवं प्राकृतिक चिकित्सा, यूनानी सिद्ध एवं होम्योपैथी (आयुष) का पत्र क्रमांक/65/02/रा.आ.मि./2022/3067 रायपुर दिनांक 25.08.2022 द्वारा जिला मुख्यालय बलौदाबाजार, में योग प्रशिक्षक के पद पर नियुक्ति किये जाने की अनुमति प्रदान की गई है। फलस्वरूप जिला मुख्यालय बलौदाबाजार, में प्रतिदिन योगाभ्यास कराने हेतु योग प्रशिक्षक के पद पर नियुक्ति किये जाने हेतु आवेदन पत्र आमंत्रित किया जा रहा है। इच्छुक उम्मीदवार नीचे दिये गए विवरण अनुसार अपना आवेदन पत्र निर्धारित प्रारूप में दिनांक 18.04.2023 तक, स्थान-कार्यालय जिला आयुर्वेद अधिकारी बलौदाबाजार, जिला बलौदाबाजार-भाटापारा, कक्षा क्रमांक-90, प्रथम तल, संयुक्त जिला कार्यालय बलौदाबाजार-भाटापारा (छ.ग.) के नाम से रजिस्ट्री/स्पीड पोस्ट के माध्यम से प्रस्तुत करें। सीधे तौर पर आवेदन पत्र स्वीकार नहीं की जावेगी। निर्धारित अवधि पश्चात प्राप्त आवेदन पर विचार नहीं किया जावेगा।

(1) आर्हता एवं मानदेय :-

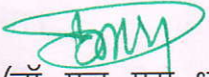
क्र.	पदनाम	आर्हता	मानदेय
1	योग प्रशिक्षक	8 वी कक्षा उत्तीर्ण	अधिकतम 8000 / (प्रतिमाह)

योग प्रशिक्षक कुल 14 रिक्त पद निम्नानुसार

1. शासकीय आयुर्वेद औषधालय देवसुन्द्रा
2. शासकीय आयुर्वेद औषधालय खम्हरिया
3. शासकीय आयुर्वेद औषधालय डमरू
4. शासकीय आयुर्वेद औषधालय रावन
5. शासकीय आयुर्वेद औषधालय मोहरा
6. शासकीय आयुर्वेद औषधालय दतरेंगी
7. शासकीय आयुर्वेद औषधालय कसडोल
8. शासकीय आयुर्वेद औषधालय रिकोकला
9. शासकीय आयुर्वेद औषधालय टुण्ड्रा
10. शासकीय आयुर्वेद औषधालय परसाडीह
11. शासकीय आयुर्वेद औषधालय सहिला
12. शासकीय आयुर्वेद औषधालय सिरियाडीह
13. शासकीय आयुर्वेद औषधालय दामाखेडा
14. शासकीय आयुर्वेद औषधालय निपनिया

विज्ञापन एवं भर्ती हेतु अन्य आवश्यक दिशा निर्देश :-

1. उक्त पद राष्ट्रीय आयुष मिशन के मानदेय अधिकतम 8000/- रुपये (प्रतिमाह) पर प्रशिक्षक का चयन किया जाना है।
2. जिले के स्थानीय व्यक्ति को प्राथमिकता दी जायेगी।
3. आवेदन हेतु न्यूनतम 18 वर्ष के बेरोजगार व्यक्ति ही पात्र होंगे।
4. न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता 8वीं उत्तीर्ण होना है।
5. योग प्रशिक्षक हेतु आवश्यक योग्यता प्रदर्शित करने वाला शासन से मान्यता प्राप्त संस्था का प्रमाण पत्र भी आवेदक को प्रस्तुत करना होगा।
6. दिनांक 18.04.2023 तक उपरोक्तानुसार आवेदन आमंत्रित किया जाता है।
7. आवेदन पत्र संयुक्त जिला कार्यालय भवन कक्ष क्रमांक 90 जिला आयुर्वेद अधिकारी प्रथम तल में कार्यालयीन समय में प्रस्तुत कर सकते हैं।
8. आवेदन पत्र का प्रारूप एवं विस्तृत दिशा-निर्देश हेतु जिले के वेबसाइट www.balodabazar.gov.in का अवलोकन कर सकते हैं।
9. आरक्षण का मामला माननीय उच्च न्यायालय बिलासपुर में लंबित है एवं माननीय उच्च न्यायालय द्वारा रोक लगाई गई है। अतः उस पर विचार नहीं किया जाएगा।



(डॉ. एल. एस. ध्रुव)
जिला आयुर्वेद अधिकारी
बलौदाबाजार (छ.ग.)

क्रमांक/योजना/2023/
प्रतिलिपि :-

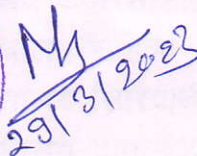
बलौदाबाजार, दिनांक/03/2023

- 1 संचालक, आयुर्वेद योग एवं प्राकृतिक चिकित्सा, यूनानी सिद्ध एवं होम्योपैथी (आयुष) रायपुर छ.ग. की ओर सादर सूचनार्थ सम्प्रेषित।
- 2 कलेक्टर, जिला बलौदाबाजार-भाटापारा (छ.ग.)।
- 3 जिला सूचना अधिकारी, Nic बलौदाबाजार को सूचनार्थ एवं जिले की वेबसाइट में अपलोड करने हेतु।
- 4 उप संचालक, जिला जनसम्पर्क विभाग को सूचनार्थ एवं दैनिक समाचार पत्रों में प्रकाश हेतु।



जिला आयुर्वेद अधिकारी
बलौदाबाजार (छ.ग.)




29/3/2023

आवेदन पत्र का प्रारूप

प्रति,

जिला आयुर्वेद अधिकारी,
जिला बलौदाबाजार- भाटापारा छ.ग.

राजपत्रित
अधिकारी / स्व.
प्रमाणित रंगीन
पासपोर्ट साईज
फोटो चस्पा करें।

1. आवेदित पद का नाम :-
2. (क) पूरा नाम (हिन्दी में) :-
- पूरा नाम (अंग्रेजी में) :-
- (ख) पिता/पति का नाम :-
- (ग) वर्तमान डाक का पता जिस पर पत्र :-
- व्यवहार किया जावेगा :-
- (घ) स्थायी डाक का पता :-
- :-
3. जन्मतिथि (अंको में) :- दिनमाहवर्ष
- (शब्दों में) :-
- (क) 01.01.2023 को आयु :- दिनमाहवर्ष
- (ख) निवास का स्थान/जिला :-
- (निवास स्थाई प्रमाण पत्र संलग्न करें) :- ग्रामपोस्ट
- :- तहसीलजिला.....
- :- प्रदेशपिन.....
4. रोजगार कार्यालय का नाम :-
- जीवित पंजीयन क्रमांक एवं दिनांक :-
5. आवेदक की श्रेणी

अ.ज.जा	अ.जा	अ.पि.व.	सामान्य	अन्य	महिला	पुरुष

सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी स्थाई जाति प्रमाण पत्र संलग्न करें

6. शैक्षणिक योग्यता

क्र.	परीक्षा का नाम	उत्तीर्ण करने का वर्ष	बोर्ड/वि.वि. का नाम	प्राप्तांक/पूर्णांक	प्रतिशत	श्रेणी

7. क्या आप विवाहित है (हाँ/नहीं) यदि विवाहित है तो विवाह की तिथि
जीवित बच्चों की संख्या

क्र	नाम	लिंग	जन्मतिथि

8. संलग्नकों का विवरण

1. 2.
3. 4.
5. 6.
7. 8.

आवेदक के हस्ताक्षर

नाम

पता

घोषणा पत्र

मैं एतद् द्वारा घोषित करता/करती हूँ कि मैंने विज्ञापित पात्रता की शर्तों को ध्यान से पढ़ लिया है। जहाँ तक मेरी जानकारी और विश्वास है इस आवेदन पत्र की सभी प्रविष्टियां सत्य और सही हैं। मुझे मालूम है कि यदि कोई जानकारी असत्य पायी जावेगी तो मेरा आवेदन निरस्त किया जायेगा और चयन के उपरांत भी मेरी नियुक्ति निरस्त की जावेगी। जिसके विरुद्ध मेरे द्वारा कोई दावा प्रस्तुत करने का अधिकार नहीं होगा।

संलग्न प्रमाणों पत्रों की मूल प्रतियाँ मांगे जाने पर मेरे द्वारा प्रस्तुत किया जावेगा।

स्थान :-

दिनांक :-

आवेदक के हस्ताक्षर

नाम

पता

मो.नं