



कार्यालय :- जिला स्वास्थ्य समिति, कोडरमा



राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन अन्तर्गत संविदा के आधार पर विभिन्न पदों पर नियुक्ति हेतु विज्ञापन

विज्ञापन संख्या :- 01/2024

आवेदन जमा करने हेतु अंतिम तिथि :- 09/02/2025

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, कोडरमा के विभिन्न विभागों में निम्नलिखित पदों पर एक वर्ष की अवधि के लिए अनुबंध के आधार पर नियुक्ति हेतु आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते हैं।

Post Code	Name of Post	Dept.	No of Post	Category
7	ANM - MTC	NRHM	3	UR-1, BC1 -1, SC-1

नोट : रिक्तियाँ आवश्यकतानुसार घटायी या बढ़ाई जा सकती है।

- उपरोक्त सभी पद हेतु विहित प्रपत्र में कम्प्यूटरीकृत आवेदन आवश्यक कागजातों के साथ निबंधित डाक/स्पीड पोस्ट के माध्यम से मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी सह मुख्य कार्यपालक पदाधिकारी, जिला स्वास्थ्य समिति, सदर अस्पताल परिसर, कोडरमा में दिनांक- 09.02.2025 के अपराह्न 05:00 बजे तक प्राप्त किया जायेगा।
- नियुक्ति संबंधित अन्य शर्तें, अहर्ता, आवेदन शुल्क, आयु, आवेदन प्रपत्र इत्यादि का विवरण कोडरमा जिला के वेबसाइट <http://koderma.nic.in> एवं अधोहस्ताक्षरी के सूचना पट्ट पर देखा जा सकता है।

मानदेय, संसोधित योग्यता एवं अर्हता निम्नवत है :-

Post Code	Post	Department	Reservation Categories	Qualification and Experience	Salary (Rs. Per month)
7	ANM - MTC	NRHM	UR - 01 BC1 - 01 SC - 01	Essential Qualification: <ul style="list-style-type: none"> 10+2 or equivalent examination & should have completed ANM course from institution recognized by Govt. and approved by INC. Registered under Jharkhand Nursing Council. 	11466/-

नोट :- उपरोक्त पदों की नियुक्ति जिला ग्रामीण स्वास्थ्य समिति, कोडरमा के द्वारा की जायेगी। उक्त पद हेतु जो आवेदक पूर्व में आवेदन कर चुके हैं वे दुबारा आवेदन नहीं करेंगे।

3. चयन हेतु उम्र सीमा : आयु की गणना हेतु तिथि 01.01.2020 को प्रकाशित कार्मिक प्रा० सुधार एवं राजभाषा विभाग, झारखण्ड के ज्ञापक-7 ए-11/2010 का० 2096/राँची दिनांक-25.04.2011 के आलोक में :-

क्र०	कोटि	न्यूनतम आयु सीमा	अधिकतम आयु सीमा	दिव्यांगों के लिए अधिकतम आयु सीमा
1	सामान्य	21	35	40
2	पिछड़ा वर्ग एवं अत्यंत पिछड़ा वर्ग		37	42
3	अनुसूचित जाति एवं अनुसूचित जनजाति-पुरुष एवं महिला		40	45
4	महिला- सामान्य वर्ग, पिछड़ा वर्ग एवं अत्यंत पिछड़ा वर्ग		38	43

नोट :- आयु की गणना हेतु तिथि-01.04.2021

4. चयन की शर्तें :-

- संविदा के आधार पर स्वीकृत मानदेय के विरुद्ध उन्हें कार्य करने हेतु अनुबंधित किया जायेगा।
- उपरोक्त सभी पदों में जिला स्तरीय आरक्षण रोस्टर के अनुसार होगा।
- संविदा एक वर्ष के लिए अनुमान्य होगी, आवश्यकतानुसार इसे एक-एक साल में **Annual Performance Appraisal** के आधार पर बढ़ाई जा सकती है।
- संविदा के आधार पर अनुबंधित कर्मियों को एक माह की नोटिस अथवा एक माह का अग्रिम मानदेय देकर अनुबंध समाप्त किया जा सकता है।
- जो अभ्यर्थी शैक्षणिक योग्यता के लिए **CGPA** स्कोर- कार्ड प्रस्तुत कर रहे हैं वे मार्कशीट के साथ-साथ **CGPA** रूपान्तरण चार्ट (**Conversion Chart**) भी प्रस्तुत करेंगे।
- एक से अधिक पदों के लिए आवेदन हेतु आवेदक को अलग-अलग आवेदन करना अनिवार्य होगा।
- विज्ञापित अहर्ता, योग्यता के अनुरूप समिति द्वारा **Shortlisted** अभ्यर्थियों को आगे की चयन प्रक्रिया में सम्मिलित किया जायेगा।
- चयन प्रक्रिया हेतु कार्मिक, प्रशासनिक सुधार तथा राजभाषा के संकल्प संख्या 821 दिनांक 05/02/2021 मान्य होगा।
- नियुक्ति प्रक्रिया से संबंधित जिला स्वास्थ्य समिति का निर्णय अंतिम एवं बाध्यकारी होगा।
- समिति द्वारा आवश्यकतानुसार विज्ञापन की शर्तों में संशोधन किया जा सकता है।
- नियुक्ति के संबंध में किसी प्रकार का व्यक्तिगत पत्राचार/सम्पर्क मान्य नहीं होगा।

5. चयन की प्रक्रिया :

चयन की प्रक्रिया निम्नानुसार निर्धारित की जाती है :-

- अभ्यर्थियों का चयन शैक्षणिक एवं तकनीकी परीक्षाओं में प्राप्त प्राप्तांक/**Written Test / Skill Test** / साक्षात्कार, एक या एक से अधिक, जो लागू हो, के आधार पर किया जाएगा।
- सभी उम्मीदवार निबंधित डाक/स्पीड पोस्ट के द्वारा ही आवेदन पत्र भेजना सुनिश्चित करेंगे।
- अंतिम रूप से तैयार की गई मेधासूची, सिविल सर्जन/उपायुक्त कार्यालय पर एक सप्ताह के लिए प्रकाशित की जायेगी। सूचनापट्ट पर मेधासूची के प्रकाशन होने की सूचना समाचार पत्र के माध्यम से दी जायेगी।

6. आवेदन की प्रक्रिया :

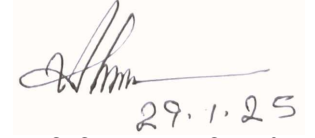
- उपरोक्त योग्यता सह अहर्ता रखने वाले उम्मीदवारों से निम्नांकित विहित प्रपत्र में आवश्यक अंक पत्रों एवं प्रमाण पत्रों की अभिप्रमाणित प्रति, आरक्षण के दावा हेतु सक्षम पदाधिकारी द्वारा निर्गत आवासीय प्रमाण पत्र, जाति प्रमाण पत्र, जन्म तिथि से संबंधित मैट्रिकुलेशन प्रमाण पत्र तथा आवेदन-पत्र के साथ स्व अभिप्रमाणित दो पासपोर्ट साईज फोटो संलग्न करते हुए दिनांक **09.02.2025** तक निम्नांकित विहित प्रपत्र में आवेदन जमा कराया जा सकता है। दिनांक- **09.02.2025** के अपराह्न **05.00** बजे के बाद प्राप्त आवेदनों पर विचार नहीं किया जाएगा।
- किसी अन्य कार्यालय में आवेदन जमा करने पर उनका आवेदन स्वतः निरस्त कर दिया जायेगा।
- **आवेदन शुल्क** - आवेदन हेतु प्रत्येक पद के लिए सामान्य कोटि/पिछड़ा वर्ग/अत्यंत पिछड़ा वर्ग के आवेदकों को **400/-** रुपया, अनुसूचित जाति/अनुसूचित जन जाति के आवेदकों के लिए **200/-**

रूपया डिमाण्ड ड्राफ्ट आवेदन पत्र के साथ संलग्न करना अनिवार्य होगा। ड्राफ्ट का भुगतान जिला स्वास्थ्य समिति, कोडरमा/District Health Society Koderma के नाम के साथ भुगतेय होगा।

- सभी तरह से पूर्ण आवेदन को बंद लिफाफे में निबंधित डाक/स्पीड पोस्ट से मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी सह मुख्य कार्यपालक पदाधिकारी, सदर अस्पताल परिसर, कोडरमा, पिनकोड 825410, जिला कोडरमा के कार्यालय में जमा कराया जा सकता है। लिफाफे के उपर स्पष्ट रूप से निम्न सूचनाएँ उपलब्ध कराएँ :-

विज्ञापन संख्या-पद क्रम सं -.....

पद का नाम-..... आवेदक का नाम एवं पता -



29.1.25

मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी सह
मुख्य कार्यपालक पदाधिकारी,
कोडरमा

आवेदन हेतु विहित प्रपत्र

(आवेदन प्रपत्र कम्प्यूटरीकृत कर आवेदित करें)

सेवा में,

मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी सह
मुख्य कार्यपालक पदाधिकारी, कोडरमा

1. पद कोड
2. आवेदित पद का नाम
3. आवेदक का नाम.....
4. पिता/पति का नाम.....
5. जन्म तिथि (प्रमाण पत्र की अभिप्रमाणित छायाप्रति).....
6. स्थायी पता.....
7. पत्राचार पता.....
8. जाति (प्रमाण पत्र की अभिप्रमाणित छायाप्रति)
9. मोबाईल संख्या/ईमेल
10. शैक्षणिक एवं प्रशैक्षणिक योग्यता
क. हाल के कार्य अनुभव से शुरू करते हुए न्यूनतम दसवीं तक की योग्यता तक अंकित करें।
ख. सारी योग्यताओं के अभिप्रमाणित प्रमाण पत्र एवं अंक पत्र अवश्य संलग्न करें।

पासपोर्ट साइज फोटो
स्वअभिप्रमाणित

परीक्षा का नाम	उत्तीर्णता वर्ष	बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम	प्राप्तांक का प्रतिषत
मैट्रिक			
इन्टर			
स्नातक			
स्नातकोत्तर			
Diploma/Degree			
अन्य			

11. कार्य अनुभव (यदि हो तो)

क. हाल के कार्य अनुभव से शुरूआत करते हुए सभी अनुभव को दर्ज करें।
ख. कृपया स्वयंसेवक (Volunteer) के कार्य को कार्य अनुभव में न लिखें ये मान्य नहीं होगा।
ग. सारे कार्य अनुभवों की अभिप्रमाणित प्रति संलग्न करें।

पद का नाम	संस्थान का नाम	अनुभव (तिथि अंकित करें)	
		कब से	कब तक

12. श्रेणी (सामान्य/पिछड़ा वर्ग/अत्यंत पिछड़ा वर्ग/एस0टी0/एस0सी0).....

(आरक्षण के लाभ हेतु झारखण्ड राज्य के SDO/DC द्वारा नियोजन हेतु निर्गत प्रमाण पत्र संलग्न करें।)

13. शारीरिक रूप से विकलांग.....

14. परीक्षा शुल्क की विवरणी :-

D.D. Number	Date of Issue	Drawn From Bank & Branch

घोषणा

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त सभी सूचनाएँ मेरी जानकारी में सही हैं। किसी भी स्तर पर सूचनाएँ गलत पाये जाने पर मेरी उम्मीदवारी रद्द की जा सकती है।

तिथि
स्थान

आवेदक का हस्ताक्षर