प्रेषक,

मुख्य चिकित्सा अधिकारी
मेरठ।

सेवा में,

अपर जिलाधिकारी (प्रशासन)
मेरठ।

पत्रांक: सीएमओ/एनएचएम/2016–17 – 8128 दिनांक: 17.12.2016

विशय: एनएचएम के अंर्तगत मातृ एवं शिशु कार्यक्रम के अन्तर्गत ए0एन0एम0 संविदा धारित पदों का विवरण जनपदीय राजकीय वेबसाइट पर अपलोड कराने के संबध में।

महोदय,

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के अंर्तगत ए0एन0एम0 संविदा संविदा आधारित पद हेतु आवेदन के लिए विज्ञापन, शैक्षिक योग्यता, अनुभव एंव शर्ते तथा आवेदन प्रारूप जनपदीय राजकीय वेबसाइट www.meerut.nic.in पर अपलोड कराने का कष्ट करें।

संलग्नक: तीन उपरोक्तानुसार।

भवदीय

16/12/16

मुख्य चिकित्साधिकारी
मेरठ।

DIO.NIC
ह० आ० का०

अपर जिलाधिकारी (प्रशासन)
कलैक्ट्रेट, मेरठ।
19/12/16

कार्यालय मुख्य चिकित्सा अधिकारी, मेरठ।

संख्याः सीएमओ/एनएचएम/2016–17 दिनांकः 16.12.2016

–: संविदा नियुक्ति हेतु विज्ञप्ति :–

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के अर्तगत ग्रामीण सामु0/प्रा0. स्वास्थ्य केन्द्रों हेतु निम्न पदों (पदों की संख्या घट/बढ सकती है) पर संविदा आधारित भर्ती के लिए अर्ह अभ्यर्थियों से आवेदन पत्र आमंत्रित किये गये है। पदों की संख्या, कार्य स्थल, मानदेय आदि का विवरण एंव अन्य शर्ते आदि निम्न प्रकार है:–

पदों का विवरण

कम संख्या	कार्यक्रम का नाम	पदनाम	पदों की संख्या	योग्याता	मानदेय प्रति माह
6	मातृ स्वास्थ्य कार्यक्रम	ए0एन0एम0	कुल पद–65 सामान्य–32 पद पिछडी जाति–19 पद अनु0जाति–13 पद अनु0जनजाति–01पद	ए0एन0एम0 डिप्लोमा एवं यू0पी0 मेडिकल काउन्सलिंग द्वारा पंजीकृत	11550/–

उक्त संविदा भर्ती हेतु विस्तृत विवरण, आवेदन का प्रारूप www.meerut.nic.in पर देखी जा सकती है। आवेदन सभी संलग्नकों सहित **मुख्य चिकित्सा अधिकारी मेरठ कमरा संख्या 206 निकट कमिश्नर आवास चौराहा, सिविल लाइन मेरठ** पर निर्धारित दिनांक 31.12.2016 अपरान्ह 5:00 बजे तक केवल पंजीकृत/स्पीड पोस्ट द्वारा प्राप्त कराये जा सकते है। आवेदक लिफाफे के ऊपर आवेदित पद का नाम अवश्य लिखे।

साधारण डाक, कोरियर, एंव दस्ती तथा नियत दिनांक के बाद प्राप्त होने वाले आवेदन स्वीकार नही किये जायेगें।

मुख्य चिकित्सा अधिकारी, मेरठ।

कार्यालयःमुख्य चिकित्सा अधिकारी, मेरठ।

संख्याः सीएमओ/एनएचएम–संविदा भर्ती/2016–17 दिनांकः 16.12.2016

संविदा पदों हेतु अर्हता एंव शर्तो का विवरण

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के अर्तगत ग्रमीण सामु0/प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रों हेतु निम्न पदों (पदों की संख्या घट/बढ सकती है) पर संविदा आधारित भर्ती के लिए अर्ह अभ्यर्थियों से आवेदन पत्र आमंत्रित किये गये है। पदों हेतु शैक्षिक योग्यता, अनुभव आदि का विवरण एंव अन्य शर्ते आदि निम्नप्रकार हैः–

पदों का विवरण

S.No	Place of Posting	Name of Post	Qualification	Maximum Age for Apply	Other Required Document
4-	Rural CHC/PHC	A.N.M.	Passed A.N.M. Course By Recognized College/university	65 Year (31-3-2017) & mentally and physically fit for job	10th,12th marksheet and certificate course A.N.M mark sheets, U.P State medical faculty registration copy, ID and address Proof

आवेदन हेतु नियम व भार्तें :–1.अभ्यर्थी की आयु दिनांकः 31–03–2017 को 65 वर्ष से कम होनी चाहिए। 2.अभ्यर्थी का शारीरिक एवं मानसिक रूप से स्वस्थ होना आवश्यक है। 3. पदों की संख्या घट–बढ सकती है। 4.वरीयता सूची शैक्षिक योग्यता में प्राप्त अंको के आधार पर तैयार कर एक पद के सापेक्ष 7 अभ्यर्थियों को साक्षात्कार के लिए बुलाया जायेगा। अभ्यर्थी के संबंधित क्षेत्र में 01 से 05 वर्ष के अनुभाव के लिये 1 अंक एवं 5 वर्ष से अधिक अनुभव के लिये 2 अंक अनुमन्य होंगें। 5. आवेदन पत्र निर्धारित ए–4 साईज के निर्धारित प्रारूप पर ही स्वीकार किये जायेगें। अन्य किसी प्रारूप या सादा कागज पर किये गये आवेदन सरासरी तौर पर निरस्त कर दिये जायेंगें। 6. आवेदन के पत्र के साथ समस्त शैक्षिक योग्यता, जाति प्रमाण व अनुभव प्रमाण पत्रों की स्वःप्रमाणित प्रतियां लगाना आवश्यक होगा। 7.आवेदन पत्र दिनांकः 31.12.2016 अपरान्ह् 5:00 बजे तक पंजीकृत/स्पीड पोस्ट से ही स्वीकार किए जायेंगें। अन्य किसी भी माध्यम(कोरियर/साधारण/दस्ती) से आवेदन स्वीकार नहीं किए जायेगें। 8. **आवेदन पत्र मुख्य चिकित्सा अधिकारी, मेरठ कमरा नं0–206 निकट कमिश्नर आवास चौराहा, सिविल लाइन मेरठ के पते पर भेजे जायें**। 9. साक्षात्कार के लिए पात्र अभ्यर्थियों की सूची जिलाधिकारी व मुख्य चिकित्सा अधिकारी, मेरठ के कार्यालय के सूचना पट पर चस्पा की जायेगी। 10. संविदा भर्तियों के संबंध में अन्तिम निर्णय जिला स्वास्थ्य समिति , मेरठ का होगा। 11. अभ्यर्थियों को साक्षात्कार में सम्मिलित होने के लिए किसी प्रकार का यात्रा भत्ता आदि देय नहीं होगा। 12. अभ्यर्थियों को साक्षात्कार के समय अपने समस्त मूल प्रमाण–पत्र साथ लेकर साक्षात्कार स्थल पर स्वयं के व्यय पर आना होगा। जिसके लिए किसी प्रकार का यात्रा भत्ता आदि देय नहीं होगा। 13. साक्षात्कार की तिथि की सूचना समाचार पत्र में प्रकशित की जायेगी। साक्षात्कार के लिए वरियता सूची के अनुसार पात्र अभ्यर्थियों को साक्षात्कार हेतु प्रथक से कोई सूचना नहीं दी जायेगी। 14. किसी भी प्रकार की सिफारिश को अभ्यर्थी की अयोग्यता माना जायेगा तथा उसका अभ्यर्थन निरस्त कर दिया जायेगा। 15.चयनित अभ्यर्थियों के अतिरिक्त अधिकतम 03 अभ्यर्थियों की प्रतीक्षा सूची भी बनाई जायेगी जो कि एक वर्ष तक अर्ह होगी।

16/12/16

मुख्य चिकित्सा अधिकारी, मेरठ।

आवेदन–पत्र

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, जनपद मेरठ।

(ग्रामीण)

1. आवेदित पद का नामः ....
2. आवेदक का नामः...
3. पिता का नामः...
4. स्थायी पताः...
5. पत्राचार हेतु पताः...
6. मोबाईल नं0:.................................... ई–मेल ....

नवीनतम पासपोर्ट साइज फोटो राजपत्रित अधिकारी द्वारा प्रमाणित

7. श्रेणीः– अनु0 जनजाति ( ) अनु0 जाति ( ) पिछड़ा वर्ग ( ) सामान्य ( )
(निर्धारित कालम में ✓ लगायें व सक्षम अधिकारी द्वारा प्रदत्त प्रमाण पत्र संलग्न करें।)

8. जन्म तिथिः.................................... आयु 31.03.2017 को वर्ष.......................... माह.......................... दिन................
9. शैक्षिक योग्यताः (10वी कक्षा से प्रारम्भ करते हुए विवरण दें)

शैक्षिक योग्यता	बोर्ड/विश्वधियालय	उत्तीर्ण होने का वर्ष	प्रतिशत	श्रेणी
हाईस्कूल				
इण्टरमीडिएट				
एएनएम डिप्लोमा				

यू0पी0मेडिकल कौंसिल का पंजीयन संख्या–

10. अनुभवः

संस्थान का नाम जहाँ कार्य किया है।	कार्य की अवधि (कब से कब तक)	पद नाम जिस पर कार्य किया हो	किये गये कार्य का विवरण

11. दो ख्याति प्राप्त व्यक्तियों के नाम व मोबाईल नं0 संदर्भ हेतु।
    1. .... मोबाईल नं0 ....
    2. .... मोबाईल नं0 ....

मैं एतद्द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने विज्ञापन की सभी शर्तो को सावधानी पूर्वक पढ़ लिया है, जो कि मुझे मान्य है और ये शर्ते मैं पूरी करता/करती हूँ। इस आवेदन पत्र में दिये गये सारे विवरण/सूचनायें सत्य और सही है। मैनें इस विवरण और सूचनाओं में कोई तथ्य नही छिपाया है। यदि कोई विवरण/सूचनाएं असत्य और गलत पाये जाते है तो मेरा अभ्यर्थन स्वतः ही निरस्त कर दिया जाये। यदि नियुक्ति हो जाने के उपरान्त ऐसी स्थिति प्रकाष में आती है तो मेरी सेवाऐं समाप्त की दी जायें।

दिनांकः ....

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

संलग्नो की संख्या एवं विवरणः ( )

1.
2.
3.
4.
5.