जिला स्वास्थ्य मिशन समिति, चतरा, झारखण्ड।

आवेदन हेतु अंतिम तिथि : 31 दिसम्बर 2025

विज्ञापन संख्या :05/2025

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

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के अन्तर्गत झारखण्ड के चतरा जिला के लिए विभिन्न स्वास्थ्य संस्थान/जिला अस्पताल हेतु संविदा के आधार पर विभिन्न पदों हेतु आवेदन आमंत्रित किया जाता है।

4. विभिन्न पदों की संख्या एवं क्रमवार प्रतिमाह मानदेय, योग्यता एवं अर्हत्ता निम्नवत् है :--

Post	Name of Post/	Vacant						Chatra 2		т
Code Programme Posts Programme - RCH			Reservation Category wise						Eligibility and Experience	Salary Per Month in INR
		UR	EWS	ST	SC	BC 1	BC 2		1	
1	Staff Nurse	11	4	1	0	6	0	0	10+2 or intermediate with 3 years of General Nursing and Midwifery course from recognised by Govt.Registered under Jharkhand Nursing Council	Rs. 16,564/-
2	District PROMISE Operator	1	1	0	0	0	0	0	Diploma in pharmacy with good knowledge of computer operation minimum 3 years working experience in handling medical store.	Rs. 14,013/-
3	Pharmacist AYUSH	1	1	0	0	0	0	° 0	Ayurvedic Compounder: Diploma in Ayurvedic pharmacy from govt. Recognised institute. Unani Compounder: Diploma in Unani pharmacy from govt. Recognised institute. Homeopathic Compounder: Diploma in Homeopathic Pharmacy from govt. Recognised institute.	Rs. 10,000/-
4	ARSH Counsellor	. 1	1	0	0	0	0	0	Should be Post Graduate Degree in Psychology/Social Work/Sociologn/Anthropology/Human Development or hold diploma in Nursing with minimum 1-3 Years experience in field of Adolescent work knowledge of adolescent stage. Good working knowledge of MS Office.	Rs. 15,000/-
	MTC									N *2
5 RBS	Nutrition Counsellor MTC	1	0	0	0	ð	0	0	Master's/Bachelor's degree in food an Nutrition/Home Science (Hons/Pass) 1 Year work experience in Health Sector/relevant field Basic Computer skills expecially those related to MS Office Good Data Management skills. Desirable would be given preference to female candidate. Fluency in local language both written and spoken. Ability to work in a team.	Rs. 15,000/-
the state of the s		· · · · · ·								2
6 	Ophthalmic Assistant	3	2	0	0	0	.1	Ó	Diploma in Ophthalmic from a recognized institute. Registered under Jharkhand state Ophthalmic council computer proficiency (MS office) & internet	Rs. 12,000/-
7	Staff Nurse- SNCU	5	2	0	1	2	0	0	10+2 or intermediate with 3 years of General Nursing and Midwifery course from recognised by Govt. Registered under Jharkhand Nursing Council	Rs. 16,564/-
8	MO Part Time- NUHM	1	1	0	0	0	0	0	Essential Qualification: MBBS from institution recognised by Medical Council of India Desirable: Experience of working in government facilities would be added advantage.	Rs. 35,000/-
9	Pharmacist- NUHM	l .	1	0	0	0	0	0	Diploma in pharmacy from a recognized institute. Registered under Jharkhand state pharmacy council computer proficiency (MS office) & Internet	Rs. 12,600/-
. V. T.	NYBDCP			-				-		

	1			T	T		T	T	Graduate preferably from biology stream and in	
10	VBD MalariaTechnical Supervisor (MTS)	1	0	0	0	1	0	0	case the candidate with desired qualification is not available. • Should have one year experience in Vector Born Disease. The candidates should have a valid two wheeler driving license	Rs. 17,303/-
11	Lab Technician- NVBDCP	1	0	0	0	0	1	0	Essential Qualification: Intermediate (10+2)and Diploma or certified course in Medical Laboratory Technology or equivalent. Preferential Qualification: One year experience in NVBDCP Program Candidates with Higher qualification (for example Graduates) shall be preferred.	Rs15,000/-
	NTEP								preferred.	
12	MO-STC/DTC	1	1	0	0	0	0	0	Essential Qualification/ Requirements MBBS or equivalent degree from institution recognized by Medical council of India; Must have completed compulsory rotatory internship. Preferential Qualification Diploma / MD Public Health/ Tuberculosis & Chest diseases. One year experience in RNTCP	Rs. 63,000/-
									Basic knowledge of computer. Essential Qualification: Post Graduate One year Experience of working in field of communication/ACSM/Public-Private Partnership/Health Projects/programmes Permanent two wheeler driving license &	
13	PPM Coordinator	1	1	0	0	0	0	0	should be able to drive two wheeler Desirable Qualification: • Preference to those who have worked in	Rs. 19,000/-
				P .			~~		RNTCP • Certificate/Diploma/Degree/masters holders in Social Sciences/mass Media/Communication/Rural Development Advocacy/Partnership/related field • Basic knowledge of computers	
14	Sr.DOTS Plus TB/HIV Supervisor	1	1	• 0	0	0	0	0	Essential Qualification/Requirements: Graduate or Intermediate (10+2) and experience of working as MW/LHV/ANM/Health worker/Certificate or higher course in Health Education/Counselling or Tuberculosis Health Visitor's recognised course Certificate course in computer operation (minimum two months) Preferential Qualification: Training course for MPW or recognised sanitary inspector's course	Rs. 27,317/-
15	STLS	1	0	0	0	0	1	0	Essential Qualification: Graduate Diploma in Medical Lab. Technology or equivalent from a govt. recognised institution Permanent two wheeler driving license & should be able to drive two wheeler Certificate course in computer operation (minimum two months) Desirable Qualification: Minimum one year experience in RNTCP	Rs. 20,400/-
	NPHCE									
16	Hospital Attendant	2	1	0	0	0	. 1	0	10/12th pass with experience in health must work in hospital	Rs. 10,500/-
17	Sanitary Attendant	2	1	0	0	0	1	0	10/12th pass with experience in health must work in hospital	Rs. 10,500/-
a fraincische eine der der der der der der der der der de	Clinical Psychologist	1	1	0	0	0	0	0	Post Graduate in Psychology or applied psychology and master of philosophy in medical sciences and social psychology obtained after competition of a full time course of two years which includes supervised clinical training approved and recognized by rehabilitation council of India	Rs 26,250/-

	19 .	Psychiatric Social Worker	1 -	1	0	0	0	0	0	Post Graduate degree awarded after completion of course of study of minimum two years in mental health or psychiatric social work.	Rs 29,524/-
- 1	A PARTY OF THE PAR	Total	27	20			-				
ı	and the feathers	Commence of the Commence of th	3/	20	1	1	10	5	0		
		उपरोक्त पटी ए	र निमान				,		^^		

उपरोक्त पदों पर नियुक्ति संबंधित जिला ग्रामीण स्वास्थ्य समिति द्वारा की जायेगी।

5. चयन हेतु अधिकतम उम्र सीमा : आयु की गणना हेतु कार्मिक प्रशासनिक सुधार तथा राजभाषा विभाग, झारखण्ड के संकल्प संख्या 29 दिनांक 04/01/2021 के आलोक में :--

	10	-11411-1-1-1		
क्रम	कोटि	न्यूनतम आयु सीमा	अधिकतम आयु सीमा	दिव्यांगों के लिए
4	0			अधिकतम आयु सीमा
1	अनारक्षित		35 वर्ष	45 वर्ष
2	पिछड़ा वर्ग / अत्यन्त पिछड़ा वर्ग		37 वर्ष	47 वर्ष
3	महिला (अनारक्षित / पिछड़ा वर्ग /		38 वर्ष	48 वर्ष
	अत्यन्त पिछड़ा वर्ग)	21	30 44	40 44
4	अनुसूचित जाति/अनुसूचित	• •	40 वर्ष	50 वर्ष
	जनजाति (पुरूष एवं महिला)		40,44	50 44
5	आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग (EWS)	-	35 वर्ष	45 वर्ष

चयन की शर्ते :=

XII. संविदा के आधार पर स्वीकृत मानदेय के विरूद्ध उन्हें कार्य करने हेतु अनुबंधित किया जायेगा।

XIII. उपरोक्त सभी पदो में जिलास्तरीय आरक्षण रोस्टर अनुमान्य होगा।

XIV. संविदा एक वर्ष के लिए अनुमान्य होगी, आवश्यकतानुसार इसे एक-एक साल में Annual Performanace Appraisal के आधार पर बढ़ायी जा सकती है। (as per direction of state govt.)

XV. चयनित अभ्यार्थियों द्वारा समर्पिति सभी मूल प्रमाण पत्रों का सत्यापन तीन माह के अन्दर प्रमाण पत्र निर्गत करने वाले संस्थान से कराया जायेगा। प्रमाण पत्र गलत पाये जाने पर संबंधित कर्मियों का अनुबंध तत्काल प्रभाव से रद्द करते हुए उसपर कानूनी कार्रवाई की जायेगी।

XVI. संविदा के आधार पर अनुबंधित कर्मियों को एक माह नोटिस अथवा एम माह का अतिम मानदेय देकर अनुबंध समाप्त किया जा सकता है। किन्तु संतोषप्रद कार्य नहीं रहने पर संविदा के आधार पर अनुबंधित कर्मियों को बिना नोटिस के तुरंत हटाने का अधिकार जिला प्रशासन के पास रहेगा।

XVII. जो अभ्यर्थी शैक्षणिक योग्यता के लिए CGPA स्कोर–कार्ड प्रस्तुत कर रहे हैं, वे मार्क शीट के साथ–साथ CGPA रूपान्तरण चार्ट (Conversion Chart) भी प्रस्तुत करेंगें।

XVIII. एक से अधिक पदो के लिए आवेदन हेतु आवेदक को अलग-अलग आवेदन बैंक डिमांड ड्राफ्ट के साथ करना अनिवार्य होगा।

XIX. विज्ञापित अर्हता, योग्यता के अनुरूप समिति द्वारा Shortlisted अभ्यर्थियों को आगे की चयन प्रक्रिया में सम्मिलित किया जायेगा।

XX. नियुक्ति प्रक्रिया में संबंधित जिला स्वास्थ्य समिति का निर्णय अंतिम एवं बाध्यकारी होगा।

XXI. समिति द्वारा आवश्यकतानुसार विज्ञापन की शर्तों में संशोधन किया जा सकता है।

XXII. जिला चयन समिति चतरा मेधा सूची को अन्तिम रूप से अनुमोदित करेगी।

4. चयन की प्रक्रिया :

चयन की प्रक्रिया निम्नानुसार निर्धारित की जाती है :--

VII. अभ्यार्थियों का चयन लिखित परीक्षाओं / तकनीकी परीक्षा (Skill Test) / साक्षात्कार के प्राप्तांक के आधार पर किया जायेगा।

VIII. सभी उम्मीदवार निबंधित डाक / स्पीड पोस्ट / By-hand के द्वारा ही आवेदन पत्र भेजना सुनिश्चित करेंगे।



- IX. उक्त नियुक्ति में कार्मिक एवं प्रशासनिक सुधार तथा राजभाषा विभाग, झारखण्ड सरकार के संकल्प संख्या—14/आ0नी0—04—04/2019 (खण्ड) का0—2609, दिनांक 08.05.2023 से लागू स्थानीयता नीति का पूर्णतः अनुपालन किया जायेगा एवं आवेदक को झारखण्ड राज्य के निवासी को प्राथमिकता दी जायेगी।
- X. अंतिम रूप से तैयार की गयी मेधा सूची, सिविल सर्जन/उपायुक्त के कार्यालय एवं चतरा जिले के वेबसाईट www.chatra.nic.in पर प्रकाशित की जायेगी।
- XI. उम्मीदवारों को चयन संबंधी सूची दो भागों में तैयार की जायेगी। भाग-ए में पद का नाम, रोस्टर बिन्दू,रिक्ति, सूयोग्य अभ्यर्थियों के नाम, प्राप्तांक एवं योग्यता क्रमांक होगा। द्वितीय भाग-बी प्रतीक्षा सूची के रूप में मानी जायेगी। प्रतिक्षा सूची एक वर्ष के लिय मान्य होगा। यह सूची भी मेधा क्रमानुसार तैयार होगी एवं उतने ही अभ्यथियों की बनेगी। जितने पद उक्त कोटि के लिए अनुमान्य होगी। भाग-ए सूची से चयनित उम्मीदवारों में से मेधा क्रम से उम्मीदवार का चयन स्वतः कर लिया जायेगा। चयनित व्यक्तियों को निबंधित डाक से सूचना दी जायेगी।
- XII. चयनित उम्मीदवार को योगदान के समय किसी फौजदारी मुकदमें में दण्डित नहीं होने के आशय का शपथ पत्र तथा किसी सिविल सर्जन से निर्गत स्वास्थ्य प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा।

5. आवेदन की प्रक्रिया :-

- V. उपरोक्त योग्यता सह अर्हता रखने वाले उम्मीदवारों से निम्नांकित विहित प्रपन्न में आवश्यक अंक पन्नों एवं प्रमाण पन्नों की अभिप्रमाणित प्रति, आरक्षण के दावा हेतु सक्षम पदाधिकारी द्वारा निर्गत आवासीय प्रमाण पन्न, जाति प्रमाण पन्न, जन्म तिथि से संबंधित मैट्रिकुलेशन प्रमाण पन्न, कम्प्यूटर दक्षता का प्रमाण पन्न (अगर अनुमान्य हो तो), अनुभव प्रमाण—पन्न साथ ही कार्यावधि के दौरान प्राप्त राशि का बैंक स्टेटमेंट तथा आवेदन पन्न के साथ स्वःअभिप्रमाणित दो पासपोर्ट साईज का फोटो संलग्न करते हुए दिनाँक 31/12/2025 को 05:00 बजे अपराह्न तक निम्नांकित विहित प्रपन्न में आवेदन जमा कराया जा सकता है। दिनाँक 31/12/2025 को 05:00 बजे अपराह्न के बाद प्राप्त आवेदनों पर विचार नहीं किया जायेगा।
- VI. किसी अन्य कार्यालय में आवेदन जामा करने पर उनका आवेदन स्वतः निरस्त कर दिया जायेगा।
- VII. आवेदन शुल्क—आवेदन हेतु प्रत्येक पद के लिए सामान्य कोटि/पिछड़ा वर्ग/अत्यन्त पिछड़ा वर्ग के आवेदकों को 400/— रूपया, अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति के आवेदकों के लिय 200/— रूपया का डिमाण्ड ड्रफ्ट आवेदन पत्र के साथ संलग्न करना अनिवार्य होगा। ड्राफ्ट का भुगतान जिला ग्रामीण स्वास्थ्य समिति, चतरा/District Rural Health Society, Chatra के नाम के साथ भुगतेय होगा।
- VIII. सभी तरह से पूर्ण आवेदन को बंद लिफाफे में निबंधित डाक/स्पीड पोस्ट/ By hand से असैनिक शल्य चिकित्सक सह मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी के कार्यालय, चतरा में जमा कराया जा सकता है। लिफाफे के उपर स्पष्ट रूप से निम्न सूचनाएँ उपलब्ध कराएँ :-

विज्ञापन संख्या :		
पद कोड :	पदनाम	

J.M.

उपार्युक्त, चतरा।

आवेदन हेतु विहित प्रपत्र

असेतक शत्य पिकित्तव सह मुख्य चिकित्सा पद्मधिकारी, पद का नाम पद को ब	i,				
पद का नाम अविदेश का नाम अविदेश का नाम अविदेश का नाम में अविदेश का नाम में निर्माय पित का नाम से अविदेश का नाम पदिशाल के क्रमशः उच्चतम योग्यता से शुरू करते हुए न्यूनतम दसवीं तक की योग्यता अकित करें। परीक्षा का नाम विद्यालय को नाम परीक्षा का नाम विद्यालय को नाम परीक्षा का नाम विद्यालय को नाम विद्यालय को नाम वर्ष अविदेश विद्यालय को नाम प्राप्तांक को प्रतिशत कर लो कार्य अनुमव (विद्यालय को नाम वर्ष को कार्य अनुमव से शुरूआत करते हुए सभी अनुमव का दर्ज करें। यह को जाम सारे कार्य अनुमव से शुरूआत करते हुए सभी अनुमव का दर्ज करें। यह कार्य अनुमव को अनुमव के कार्य को अनुमव के कार्य को अनुमव के नाम वर्ष हो होगा। में सारे कार्य अनुमव के अनुमव के नाम के अनुमव के नाम अनुमव (विद्यालय को नाम सरे कार्य अनुमव के कार्य के अनुमव के नाम के नाम अनुमव (विद्यालय के नाम के नाम के नाम के नाम के नाम के नाम अनुमव (विद्यालय के नाम के नाम अनुमव (विद्यालय के नाम के	असैनिक शल्य चिकित्सक सह मुर	ख्य चिकित्सा पदाधिका ^र	ì,		
आवदक का नाम					
आवदक का नाम	पद का नाम	गर कोन			
शक्ता (CAPITAL LETTER'S परिता परिता परिता परिता परिता परिता परिता का चाम	आवेदक का नाम	प५ काख	······································	man.	
पाता ज नाम	NAME IN CAPITAL LETTER'S		••••••		
सात का नाम	गिता /गति का नाम				
पत्राचार का पता	गया च्या नाम				. फोटो
पत्राचार का पता	माता का नाम				
पत्राचार का पता	जन्माताथ DD/MM/YYYY//				स्व आभप्रमाणित
पत्राचार का पता	테이 되어 글	मेल			
शैंक्षणिक एवं प्रशैंक्षणिक योग्यता से शुरू करते हुए न्यूनतम दसवीं तक की योग्यता अंकित करें। ख. सारे योग्यताओं के रव अभिप्रमाणित प्रमाण पत्र एवं अंक पत्र अवश्य संलग्न करें। परीक्षा का नाम विद्यालय/कॉलेज का नाम उत्तीर्णता वर्ष कार्य अनुमव (यदि कोई हो तो)(Experience certificate signed by competent officer) क. हाल के कार्य अनुमव से शुरूआत करते हुए सभी अनुमव का दर्ज करें। ख. कृपया स्वयं सेवक (Volunteer) के कार्य को अनुभव में ना लिखें ये मान्य नहीं होगा। पद का नाम संस्थान का नाम संस्थान का नाम अनुमव (तिथि अंकित करें) पद का नाम संस्थान का नाम अनुमव (तिथि अंकित करें) कब से कब तक अवश्य स्वयं सेवक (प्राचिव अनुमव से शुरूआत करते हुए सभी अनुभव में ना लिखें ये मान्य नहीं होगा। पद का नाम संस्थान का नाम अनुमव (तिथि अंकित करें) कब से कब तक अवश्य स्वयं सेवक (प्राचिव अनुमव से शुरूआत करते हुए सभी अनुभव का वर्ज करें। पद का नाम संस्थान का नाम अनुमव (तिथि अंकित करें) कब से कब तक अवश्य संलग्न करें) पद का नाम पत्र संलग्न करें। पद का नाम पत्र संलग्न करें) कब से कब तक अवश्य संलग्न करें) कब से कब तक चिवत प्रज स्वयं सेवक संग्व मिर्गत प्रमाण पत्र संलग्न करें) परिक्षत प्रज से विकलांग (शिवत प्रज स्वर से निर्गत प्रमाण पत्र संलग्न करें) परिक्षत प्रज से विकलांग (शिवत प्रज स्वर से निर्गत प्रमाण पत्र संलग्न करें) परिक्षत सभी सूचनाएँ मेरी जानकारी में सत्य एवं सही है। किसी भी स्तर पर सूचनाएं गलत पाए उसी स्वरी मेरी उम्मीदवारी किसी भी समय रह की जा सकती है। तिथि	स्थाई पता				
शैंक्षणिक एवं प्रशैंक्षणिक योग्यता से शुरू करते हुए न्यूनतम दसवीं तक की योग्यता अंकित करें। ख. सारे योग्यताओं के रव अभिप्रमाणित प्रमाण पत्र एवं अंक पत्र अवश्य संलग्न करें। परीक्षा का नाम विद्यालय/कॉलेज का नाम उत्तीर्णता वर्ष कार्य अनुमव (यदि कोई हो तो)(Experience certificate signed by competent officer) क. हाल के कार्य अनुमव से शुरूआत करते हुए सभी अनुमव का दर्ज करें। ख. कृपया स्वयं सेवक (Volunteer) के कार्य को अनुभव में ना लिखें ये मान्य नहीं होगा। पद का नाम संस्थान का नाम संस्थान का नाम अनुमव (तिथि अंकित करें) पद का नाम संस्थान का नाम अनुमव (तिथि अंकित करें) कब से कब तक अवश्य स्वयं सेवक (प्राचिव अनुमव से शुरूआत करते हुए सभी अनुभव में ना लिखें ये मान्य नहीं होगा। पद का नाम संस्थान का नाम अनुमव (तिथि अंकित करें) कब से कब तक अवश्य स्वयं सेवक (प्राचिव अनुमव से शुरूआत करते हुए सभी अनुभव का वर्ज करें। पद का नाम संस्थान का नाम अनुमव (तिथि अंकित करें) कब से कब तक अवश्य संलग्न करें) पद का नाम पत्र संलग्न करें। पद का नाम पत्र संलग्न करें) कब से कब तक अवश्य संलग्न करें) कब से कब तक चिवत प्रज स्वयं सेवक संग्व मिर्गत प्रमाण पत्र संलग्न करें) परिक्षत प्रज से विकलांग (शिवत प्रज स्वर से निर्गत प्रमाण पत्र संलग्न करें) परिक्षत प्रज से विकलांग (शिवत प्रज स्वर से निर्गत प्रमाण पत्र संलग्न करें) परिक्षत सभी सूचनाएँ मेरी जानकारी में सत्य एवं सही है। किसी भी स्तर पर सूचनाएं गलत पाए उसी स्वरी मेरी उम्मीदवारी किसी भी समय रह की जा सकती है। तिथि					
शैंक्षणिक एवं प्रशैंक्षणिक योग्यता से शुरू करते हुए न्यूनतम दसवीं तक की योग्यता अंकित करें। ख. सारे योग्यताओं के रव अभिप्रमाणित प्रमाण पत्र एवं अंक पत्र अवश्य संलग्न करें। परीक्षा का नाम विद्यालय/कॉलेज का नाम उत्तीर्णता वर्ष कार्य अनुमव (यदि कोई हो तो)(Experience certificate signed by competent officer) क. हाल के कार्य अनुमव से शुरूआत करते हुए सभी अनुमव का दर्ज करें। ख. कृपया स्वयं सेवक (Volunteer) के कार्य को अनुभव में ना लिखें ये मान्य नहीं होगा। पद का नाम संस्थान का नाम संस्थान का नाम अनुमव (तिथि अंकित करें) पद का नाम संस्थान का नाम अनुमव (तिथि अंकित करें) कब से कब तक अवश्य स्वयं सेवक (प्राचिव अनुमव से शुरूआत करते हुए सभी अनुभव में ना लिखें ये मान्य नहीं होगा। पद का नाम संस्थान का नाम अनुमव (तिथि अंकित करें) कब से कब तक अवश्य स्वयं सेवक (प्राचिव अनुमव से शुरूआत करते हुए सभी अनुभव का वर्ज करें। पद का नाम संस्थान का नाम अनुमव (तिथि अंकित करें) कब से कब तक अवश्य संलग्न करें) पद का नाम पत्र संलग्न करें। पद का नाम पत्र संलग्न करें) कब से कब तक अवश्य संलग्न करें) कब से कब तक चिवत प्रज स्वयं सेवक संग्व मिर्गत प्रमाण पत्र संलग्न करें) परिक्षत प्रज से विकलांग (शिवत प्रज स्वर से निर्गत प्रमाण पत्र संलग्न करें) परिक्षत प्रज से विकलांग (शिवत प्रज स्वर से निर्गत प्रमाण पत्र संलग्न करें) परिक्षत सभी सूचनाएँ मेरी जानकारी में सत्य एवं सही है। किसी भी स्तर पर सूचनाएं गलत पाए उसी स्वरी मेरी उम्मीदवारी किसी भी समय रह की जा सकती है। तिथि	पत्राचार का पता			••••••	7
शक्षाणिक प्राचित प्रमाणिक योग्यता से शुरू करते हुए न्यूनतम दसवीं तक की योग्यता अंकित करें। ख. सारे योग्यताओं के रव अभिप्रमाणित प्रमाण पत्र एवं अंक पत्र अवश्य संलग्न करें। परीक्षा का नाम विद्यालय/कॉलेज का नाम उत्तीणिता बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम प्राप्तांक का प्रतिशत वर्ष कार्य अनुभव (यदि कोई हो तो)(Experience certificate signed by competent officer) क. हाल के कार्य अनुभव से शुरूआत करते हुए सभी अनुभव का दर्ज करें। ख. कृपया स्वयं सेवक (Volunteer) के कार्य को अनुभव में ना लिखें ये मान्य नहीं होगा। प. सारे कार्य अनुभवों की अभिप्रमाणित प्रति संलग्न करें। पद का नाम संस्थान का नाम अनुभव (तिथि अंकित करें) कब से कब तक केर्यणी (सामान्य/पिछड़ा वर्ग/अंत्यन्त पिछड़ा वर्ग/एस०टी०/एस०सी०)				•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	••••••••••••
शक्षाणिक प्राचित प्रमाणिक योग्यता से शुरू करते हुए न्यूनतम दसवीं तक की योग्यता अंकित करें। ख. सारे योग्यताओं के रव अभिप्रमाणित प्रमाण पत्र एवं अंक पत्र अवश्य संलग्न करें। परीक्षा का नाम विद्यालय/कॉलेज का नाम उत्तीणिता बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम प्राप्तांक का प्रतिशत वर्ष कार्य अनुभव (यदि कोई हो तो)(Experience certificate signed by competent officer) क. हाल के कार्य अनुभव से शुरूआत करते हुए सभी अनुभव का दर्ज करें। ख. कृपया स्वयं सेवक (Volunteer) के कार्य को अनुभव में ना लिखें ये मान्य नहीं होगा। प. सारे कार्य अनुभवों की अभिप्रमाणित प्रति संलग्न करें। पद का नाम संस्थान का नाम अनुभव (तिथि अंकित करें) कब से कब तक केर्यणी (सामान्य/पिछड़ा वर्ग/अंत्यन्त पिछड़ा वर्ग/एस०टी०/एस०सी०)			•••••		
क. क्रमशः उच्चतम योग्यता से शुरू करते हुए न्यूनतम दसवीं तक की योग्यता अंकित करें। ख. सारे योग्यताओं के स्व अमिप्रमाणित प्रमाण पत्र एवं अंक पत्र अवश्य संलग्न करें। परीक्षा का नाम विद्यालय/कॉलेज का नाम उत्तीर्णता वर्ष कार्य अनुभव (यदि कोई हो तो)(Experience certificate signed by competent officer) क. हाल के कार्य अनुभव से शुरूआत करते हुए सभी अनुभव का दर्ज करें। ख. कृथया स्वयं सेवक (Volunteer) के कार्य को अनुभव में ना लिखे ये मान्य नहीं होगा। ग. सारे कार्य अनुभव की अभिप्रमाणित प्रति संलग्न करें। पद का नाम संस्थान का नाम अनुभव (तिथि अंकित करें) कब से कब तक प्रेणी (सामान्य/पिछड़ा वर्ग/अंत्यन्त पिछड़ा वर्ग/एस०टी०/एस०सी०)	शैक्षणिक एवं प्रशैक्षणिक जोग्यन				
परीक्षा का नाम विद्यालय / कॉलेज का नाम उत्तीर्णता के बेंड / विश्वविद्यालय का नाम प्राप्तांक का प्रतिशत वर्ष के प्रजन्मव (यदि कोई हो तो)(Experience certificate signed by competent officer) के हाल के कार्य अनुभव से शुरुआत करते हुए सभी अनुभव का वर्ज करें। ख. कृपया स्वयं सेवक (Volunteer) के कार्य का अनुभव में ना 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 के तक हों। पद का नाम संस्थान का नाम अनुभव (तिथि अंकित करें) कब से कब तक कि तक हों। (श्वाव्य स्वर्ग अंत्यन्त पिछड़ा वर्ग / एसंवरीं) (श्वाव्य के spo/pc द्वारा नियाजन हेतु निर्गत प्रमाण पत्र संलग्न करें) शारीरिक रूप से विकलांग	क कम्बाः स्टब्स्य गोगस्य ने न				
परीक्षा का नाम विद्यालय / कॉलेज का नाम उत्तीर्णता के बेंड / विश्वविद्यालय का नाम प्राप्तांक का प्रतिशत वर्ष के प्रजन्मव (यदि कोई हो तो)(Experience certificate signed by competent officer) के हाल के कार्य अनुभव से शुरुआत करते हुए सभी अनुभव का वर्ज करें। ख. कृपया स्वयं सेवक (Volunteer) के कार्य का अनुभव में ना 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 के तक हों। पद का नाम संस्थान का नाम अनुभव (तिथि अंकित करें) कब से कब तक कि तक हों। (श्वाव्य स्वर्ग अंत्यन्त पिछड़ा वर्ग / एसंवरीं) (श्वाव्य के spo/pc द्वारा नियाजन हेतु निर्गत प्रमाण पत्र संलग्न करें) शारीरिक रूप से विकलांग	या अर्थाः उज्यति याग्यता स शुर	रू करते हुए न्यूनतम दर	तवीं तक की योग्यत	ता अंकित करें।	
कार्य अनुभव (यदि कोई हो तो)(Experience certificate signed by competent officer) क. हाल के कार्य अनुभव से शुरूआत करते हुए सभी अनुभव का दर्ज करें। ख. कुम्या रचयं सेवक (Volunteer) के कार्य को अनुभव में ना 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 किया के लाम हेतु आरखण्ड राज्य के SDO/DC द्वारा नियोजन हेतु निगंत प्रमाण पत्र संलग्न करें) शिविल सर्जन स्तर से निगंत प्रमाण पत्र संलग्न करें) शिविल सर्जन स्तर से निगंत प्रमाण पत्र संलग्न करें) D.D. Number Date of Issue Drawn from Bank & Branch होती हो। तिथा अमित समी सूचनाएं मेरी जानकारी में सत्य एवं सही है। किसी भी स्तर पर सूचनाएं गलत पाए कि स्थिती में मेरी उम्मीदवारी किसी भी समय रह्न की जा सकती है। तिथा	जः भार वाग्वतांजा क स्व आमप्रम	।।णत प्रमाण पत्र एतं अं	क एवं शतका जांज		
कार्य अनुभव (यदि कोई हो तो)(Experience certificate signed by competent officer) क. हाल के कार्य अनुभव से शुरूआत करते हुए सभी अनुभव का वर्ज करें । ख. कृपया स्वयं सेवक (Volunteer) के कार्य को अनुभव में ना 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 अणी (सामान्य/पिछड़ा वर्ग/अंत्यन्त पिछड़ा वर्ग/एस०टी०/एस०सी०)	परीक्षा का नाम विद्यालय / कॉर	लज का नाम उत्तीर्णत	T बोर्ड / विश्वविह	ग्रालय का नाम	प्राप्तांक का प्रतिशत
क. हाल क कार्य अनुभव से शुरूआत करते हुए सभी अनुभव का दर्ज करें। ख. कृपया स्वयं सेवक (Volunteer) के कार्य को अनुभव में ना 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 अर्थण (सामान्य/पिछड़ा वर्ग/अंत्यन्त पिछड़ा वर्ग/एस०टी०/एस०सी०)		- 11			
क. हाल क कार्य अनुभव से शुरूआत करते हुए सभी अनुभव का दर्ज करें। ख. कृपया स्वयं सेवक (Volunteer) के कार्य को अनुभव में ना 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 अर्थणी (सामान्य/पिछड़ा वर्ग/अंत्यन्त पिछड़ा वर्ग/एस०टी०/एस०सी०)				-	
क. हाल क कार्य अनुभव से शुरूआत करते हुए सभी अनुभव का दर्ज करें। ख. कृपया स्वयं सेवक (Volunteer) के कार्य को अनुभव में ना 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 अर्थणी (सामान्य/पिछड़ा वर्ग/अंत्यन्त पिछड़ा वर्ग/एस०टी०/एस०सी०)					
क. हाल क कार्य अनुभव से शुरूआत करते हुए सभी अनुभव का दर्ज करें। ख. कृपया स्वयं सेवक (Volunteer) के कार्य को अनुभव में ना 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 अर्थणी (सामान्य/पिछड़ा वर्ग/अंत्यन्त पिछड़ा वर्ग/एस०टी०/एस०सी०)			,		
क. हाल क कार्य अनुभव से शुरूआत करते हुए सभी अनुभव का दर्ज करें। ख. कृपया स्वयं सेवक (Volunteer) के कार्य को अनुभव में ना 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 अर्थणी (सामान्य/पिछड़ा वर्ग/अंत्यन्त पिछड़ा वर्ग/एस०टी०/एस०सी०)	-				
पद का नाम संस्थान का नाम अनुभव (तिथि अंकित करें) कब से कब तक प्रेणी (सामान्य/पिछड़ा वर्ग/अंत्यन्त पिछड़ा वर्ग/एसoटीo/एसoसीo)	ज. हाल के कार्य अनुभव स शुरूअ ख. कृपया स्वयं सेवक (Volunteer)	ात करते हुए सभी अनुः) के कार्य को अनुभव में	ात का टर्जको।		
अनुभव (तिथ ओकत करें) कब से कब तक अणी (सामान्य/पिछड़ा वर्ग/अंत्यन्त पिछड़ा वर्ग/एस०टी०/एस०सी०)					•
कब से कब तक अणी (सामान्य / पिछड़ा वर्ग / अंत्यन्त पिछड़ा वर्ग / एस०टी० / एस०सी०)	पद का नाम	संस्थान	का नाम	अनुभव (f	तेथि अंकित करें)
भ्रेणी (सामान्य/पिछड़ा वर्ग/अंत्यन्त पिछड़ा वर्ग/एस०टी०/एस०सी०)			<u> </u>		
शारीरिक रूप से विकलांग					474 (147
शारीरिक रूप से विकलांग					
शारीरिक रूप से विकलांग					
शारीरिक रूप से विकलांग	श्रेणी (सामान्य / पिछड़ा वर्ग / अंत्यन	त पिछडा वर्ग / एस०टी((अधिअप्र)		
(सिवल सर्जन स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र संलग्न करें) D.D. Number Date of Issue Drawn from Bank & Branch <u>घोषणा</u> उपरोक्त सभी सूचनाएं मेरी जानकारी में सत्य एवं सही है। किसी भी स्तर पर सूचनाएं गलत पाए की स्थिती में मेरी उम्मीदवारी किसी भी समय रह की जा सकती है। तिथि	(जरवान के लाम हुत झारख	יש אושלו שב פטרוער בושו	dankar de Orfer en		············
(सिवेल सर्जन स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र संलग्न करें) रिशा शुल्क की विवरणी D.D. Number Date of Issue Drawn from Bank & Branch <u>घोषणा</u> उपरोक्त सभी सूचनाऐं मेरी जानकारी में सत्य एवं सही है। किसी भी स्तर पर सूचनाएं गलत पाए की स्थिती में मेरी उम्मीदवारी किसी भी समय रह की जा सकती है। तिथि	शारीरिक रूप से विकलांग	and and and	rigion eg inna g	नाण पत्र सलग्न क	₹)
D.D. Number Date of Issue Drawn from Bank & Branch <u>घोषणा</u> उपरोक्त सभी सूचनाएं मेरी जानकारी में सत्य एवं सही है। किसी भी स्तर पर सूचनाएं गलत पाए की स्थिती में मेरी उम्मीदवारी किसी भी समय रह की जा सकती है। तिथि	(सिविल सर्जन स्तर से निर्ग	त प्रमाण पत्र संत्रान को ।	••••		
<u>घोषणा</u> उपरोक्त सभी सूचनाऐं मेरी जानकारी में सत्य एवं सही है। किसी भी स्तर पर सूचनाएं गलत पाए की स्थिती में मेरी उम्मीदवारी किसी भी समय रह की जा सकती है। तिथि	परीक्षा शुल्क की विवरणी	and the district Act)			
<u>घोषणा</u> उपरोक्त सभी सूचनाऐं मेरी जानकारी में सत्य एवं सही है। किसी भी स्तर पर सूचनाएं गलत पाए की स्थिती में मेरी उम्मीदवारी किसी भी समय रह की जा सकती है। तिथि	D.D. Number	Date o	leeue	Dug f	- D 1 0 =
उपरोक्त सभी सूचनाएं मेरी जानकारी में सत्य एवं सही है। किसी भी स्तर पर सूचनाएं गलत पाए की स्थिती में मेरी उम्मीदवारी किसी भी समय <mark>रद्द की जा सकती</mark> है। तिथि स्थान		Date 0	issue	Drawn from	m Bank & Branch
उपरोक्त सभी सूचनाएं मेरी जानकारी में सत्य एवं सही है। किसी भी स्तर पर सूचनाएं गलत पाए की स्थिती में मेरी उम्मीदवारी किसी भी समय <mark>रद्द की जा सकती</mark> है। तिथि स्थान		- FIJAIIII			`
तिथि स्थान	उपरोक्त सभी सूचनाएं मेरी जा की स्थिती में मेरी उम्मीदवारी	नकारी में यहा एवं	सही है। किसी	भी स्तर पर सृ	्चनाएं गलत पाए
स्थान		मा भागा राग्य रह	नग जा सकता ह	1	
स्थान	।ताथ				
आवेदक का हस्ताक्षर					
4 la	/			आवे	दक का हस्ताध्य
	L	lu-		-11-1	र सं सा दरपादार