

विज्ञापित

विज्ञापन संख्या-227023 दिनांक-22.01.2025 द्वारा 01 पद हेतु विज्ञापन प्रकाशित कराया गया था जो संशोधित करते हुये राष्ट्रीय आयुष मिशन के अन्तर्गत उत्तर प्रदेश राज्य आयुष सोसाईटी द्वारा संचालित आयुष स्वास्थ्य एवं कल्याण केन्द्र (हेल्थ वेलनेस सेन्टर) पर उ0प्र0 शासन के पत्र संख्या-W-81/96-आयुष-2-2020-127/2016 आयुष अनुभाग-2 लखनऊ दिनांक-04 दिसम्बर 2020 अनुपालन में राष्ट्रीय आयुष मिशन के अन्तर्गत जनपद गोण्डा में अंशकालीन के आधार पर तैनाती के लिए आवेदन-पत्र निम्न प्रारूप पर पूर्ण विवरण तथा समस्त शैक्षिक एवं अनुभव प्रमाण-पत्रों की स्वाप्रमाणित छायाप्रतियाँ सहित कार्यालय क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी, गोण्डा निकट नूरामल मन्दिर मोहल्ला साहबगंज बड़गाँव गोण्डा में आमंत्रित किये जाते हैं। आवेदन पत्र केवल पंजीकृत डाक एवं स्पीड पोस्ट से स्वीकार किये जायें तथा आवेदन पत्र प्राप्त करने की अन्तिम तिथि 17.03.2025 को सायं 05.00 बजे होगी।

कंस0	पदनाम	पदों की संख्या	आयुष स्वास्थ्य केन्द्र का नाम	अर्हता	मानदेय
1	योग प्रशिक्षक (पुरुष)	01	आयुष स्वास्थ्य केन्द्र परास, गोण्डा	1-योग प्रशिक्षक अंशकालीन (ए) मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालयों/संस्थानों से साढ़े पाँच वर्षीय कोर्स बैचलर ऑफ नेचुरोपैथी एण्ड योगिक साइंस (बी0एन0वाई0एस0) डिग्री धारक को वरीयता दी जायेगी। अथवा (बी) 1बी0ए0 (योग) तीन वर्षीय डिग्री धारक/बी0एस0सी0 (योग) तीन वर्षीय डिग्री धारक/एम0एस0सी0 (योग)/एम0ए0 (योग) डिग्री धारक। 2-अनुभव-एक वर्ष। अथवा (सी) 1 पी0जी0 डिप्लोमा (न्यूनतम एक वर्षीय पाठ्यक्रम) डिप्लोमा धारक। 2-अनुभव दो वर्ष अथवा (डी) 1 योग सर्टिफिकेशन बोर्ड, नई दिल्ली द्वारा योग वेलनेस इन्स्ट्रक्टर प्रमाणपत्र धारक। 2-अनुभव-एक वर्ष। नोट-1-हेल्थ वेलनेस सेन्टर में योग प्रशिक्षक पद हेतु स्थानीय निवासी को वरीयता दी जायेगी। 2-कार्य का अनुभव प्रमाण-पत्र निर्धारित डिग्री/पी जी डिप्लोमा/प्रमाण-पत्र के उत्तीर्ण/प्राप्त करने के उपरान्त ही मान्य होगा।	योग प्रशिक्षक पुरुष रू0 8,000-00 प्रतिमाह
2	योग प्रशिक्षक (महिला)	01	आयुष स्वास्थ्य केन्द्र परास, गोण्डा		योग प्रशिक्षक महिला रू0 5,000-00 प्रतिमाह
3	कार्यकाल	योग प्रशिक्षक (अंशकालीन) राष्ट्रीय आयुष मिशन द्वारा स्वीकृत एक वर्ष के लिए अनुबन्धित किये जायेंगे। राष्ट्रीय आयुष मिशन द्वारा योजना के निरन्तरता के अनुमोदनोपरान्त एक वर्ष के बाद दूसरे अनुबन्ध के मध्य न्यूनतम 15 दिन का अन्तराल अनिवार्य रूप से रखा जायेगा।

नोट-साक्षात्कार हेतु सूचना इस कार्यालय द्वारा पृथक से दी जायेगी।

नियम व शर्तें-

- 1-आवेदन पत्र के साथ शैक्षिक योग्यता आयु व अनुभव आदि प्रमाण-पत्रों की स्वाप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करें तथा आवेदन वाले लिफाफे पद आवेदित पद का नाम अवश्य लिखा होना चाहिए।
- 2-आवेदन पत्र के साथ नाम व पत्र व्यवहार का पता लिखा हुआ 23x10 सेमी0 के दो लिफाफे जिस पर 45/-रू0 का डाक टिकट लगा हो तथा लिफाफे पर रजिस्टर्ड लिखा हो, संलग्न होना चाहिए।
- 3-नवीनतम पासपोर्ट साइज फोटो स्वयं हस्ताक्षर सहित निर्धारित स्थान पर लगा होना चाहिए।
- 4-आवेदन पत्र निर्धारित प्रारूप पर ही मान्य होगा।
- 5-अभ्यर्थी के अर्ह/अनर्ह होने के सम्बन्ध में अन्तिम निर्णय चयन समिति का होगा। अपूर्ण व त्रुटिपूर्ण आवेदन पत्रों पर किसी प्रकार का कोई विचार नहीं किया जायेगा।
- 6-यह तैनाती 1 वर्ष के लिए है, यह योजना आयुष मन्त्रालय भारत सरकार द्वारा संचालित की जा रही है। अतः अवधि का निर्धारण आयुष मन्त्रालय भारत सरकार द्वारा किया जायेगा।
- 7-साक्षात्कार के लिए कोई यात्रा भत्ता देय नहीं होगा।
- 8-आयु सीमा न्यूनतम 21 वर्ष/स्वस्थ एवं 65 वर्ष तक।
- 9-आवेदनकर्ता इस तैनाती के बाद भविष्य में नियमित होने के लिए अर्ह नहीं होगा।
- 10-विज्ञापित से सम्बन्धित विस्तृत विवरण एवं आवेदन पत्र का प्रारूप बेबसाइड gonda.nic.in पर उपलब्ध हैं।
- 11-नियुक्ति के सम्बन्ध में प्राप्त आवेदन पत्र साक्षात्कार में सम्मिलित करने का अधिकार अध्यक्ष चयन समिति का निर्णय अन्तिम होगा।

(डा0 अरुण कुमार कुरील)
क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी,
गोण्डा।

आवेदन पत्र का प्रारूप

- 1-विज्ञापन संख्या-.....
- 2-आवेदित पद का नाम-.....
- 3-अभ्यर्थी का नाम-.....
- 4-पिता/पति का नाम-.....
- 5-पता (क) स्थाई-.....
- (ख) पत्र व्यवहार का पता-.....
- 6-जन्मतिथि (अंको में).....
- 7-दिनांक-31.12.2024 को आयु वर्ष..... माह..... दिन.....
- 8-राष्ट्रीयता.....
- 9-जाति..... मो०नं०..... आधार नं०.....
- ई० मेल आई०डी०.....
- 10-शैक्षिक योग्यता एवं व्यवसायिक योग्यता (प्रमाण पत्र संलग्न करें)।

पासपोर्ट साइज का
नवीनतम
स्वहस्ताक्षरित फोटो
लगाये

क्र०सं०	उत्तीर्ण परीक्षा/डिग्री डिप्लोमा	वर्ष	बोर्ड/संस्था	श्रेणी	प्रतिशत

- 11-सेवा योजन कार्यालय का नाम व पंजीकरण संख्या (यदि हो).....
- 12-अनुभव का विवरण (प्रमाण पत्र संलग्न करें)।

घोषणा

मैं.....एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त प्रमाण-पत्र एवं प्रविष्टियां मेरी व्यक्तिगत जानकारी के अनुसार सत्य एवं सही हैं कोई तथ्य छिपाया नहीं गया है, यदि कोई तथ्य या विवरण असत्य पाया जाता है तो मेरा आवेदन पत्र/तैनाती पत्र निरस्त कर दिया जाय और मेरे विरुद्ध कार्यवाही भी की जाये।

संलग्नक-

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

नाम व पूरा पता