राजस्थान सरकार

निदेशालय चिकित्सा, स्वास्थ्य एवं परिवार–कल्याण सेवायें, राजस्थान जयपुर।

–: आवश्यक अस्थाई नियुक्ति हेतु विज्ञप्ति :–

क्रमांकः– संस्था/चि.अ./ए.टी./प.35/10/ 1011   दिनांकः– 12/08/10

चिकित्सा स्वास्थ्य एवं प0क0 विभाग, राजस्थान जयपुर के अधीन स्थापित चिकित्सा संस्थानों में चिकित्सा अधिकारी के 204 पदों को Urgent Temporary Basis पर भरने के लिए उपयुक्त अभ्यार्थियों से आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते है, जिन्हें देवनागरी लिपि एवं राजस्थान की संस्कृति का ज्ञान होना आवश्यक है। यह भर्ती राजस्थान चिकित्सा सेवा नियम–1963 के अन्तर्गत की जावेगी, जो अधिकतम छः (06) माह अथवा राजस्थान लोक सेवा आयोग से चयनित अभ्यार्थी उपलब्ध होने तक, जो भी पहले हो तक की अवधि के लिए होगी, इन अभ्यार्थियों को 16,800/–रू0 प्रतिमाह फिक्स वेतन देय होगा। भरे जाने वाले पदों का श्रेणीवार विवरण निम्न प्रकार है :–

क्र.सं.	श्रेणी	पुरूष	महिला	कुल
1	अनारक्षित (सामान्य)	73	31	104
2	अनुसूचित जन जाति	17	07	24
3	अनुसूचित जाति	23	09	32
4	अन्य पिछडा वर्ग	30	12	42
5	विशेष पिछडा वर्ग	2	0	2
कुल योग :		145	59	204

इन पदों में से 06 पद (ओ0ए0–03, ओ0एल0–03) निःशक्तजनों के लिए आरक्षित होगें। उपर्युक्त अभ्यार्थी उपलब्ध नहीं होने पर इन्हें सामान्य श्रेणी से भरा जावेगा।

महिलाओं के लिए आरक्षित पदों मे से 5% पद विधवा/परित्यक्या महिलाओं के लिए आरक्षित होंगे। विधवा/परित्यक्या महिला उपलब्ध नहीं होने पर इन्हें उसी श्रेणी की सामान्य महिलाओं से भरा जावेगा।

- योग्यता – M.B.B.S.
- राजस्थान मेडीकल कौंसिल में पंजीकरण होना आवश्यक हैं।
- इन्टर्नशीप दिनांक 23 अगस्त 2010 तक पूर्ण होना आवश्यक है।

आवेदन पत्र का प्रारूप विभाग की वेबवाईट www.rajswasthya.nic.in पर उपलब्ध है। आवेदन पत्र सादा कागज पर टंकित कर भी प्रस्तुत कर सकेंगे। आवेदन पत्र के साथ निम्नलिखित प्रमाणित दस्तावेज संलग्न करना आवश्यक है :–

1. जन्म तिथि प्रमाण पत्र (सैकण्डरी का प्रमाण पत्र)।
2. MBBS की सभी वर्षो की अंकतालिकाऐं।
3. 1 जनवरी 2011 को अभ्यार्थी की न्यूनतम आयु 22 वर्ष एवं अधिकतम आयु 45 वर्ष से अधिक नहीं होनी चाहिए। अनुसूचित जाति एवं अनुसूचित जनजाति एवं महिला अभ्यार्थियों को आयु सीमा में नियमानुसार छूट देय होगी।
4. जाति प्रमाण पत्र संलगन करना आवश्यक है। **पिछडा वर्ग के अभ्यार्थियों का सक्षम अधिकारी द्वारा** क्रिमीलेयर का प्रमाण पत्र जो 06 माह से अधिक पुराना नहीं होना चाहिए, संलग्न करना आवश्यक है।
5. विवाह का पंजीयन प्रमाण पत्र (यदि विवाहित हो तो)।
6. दिनांक 01/06/02 को या इसके पश्चात तीसरी संतान होने पर नियुक्ति हेतु पात्र नही होगा (कुल जीवित संतानों का शपथ पत्र (जन्म तिथि सहित)।
7. राजस्थान मेडिकल कौंसिल में पंजीकरण प्रमाण पत्र।
8. MBBS डिग्री की प्रति।
9. अनुभव प्रमाण पत्र (यदि हो तो)।

10. आवेदन पत्र के लिफाफे पर स्पस्ट रूप से मोटे अक्षरों में चिकित्सा अधिकारी (Urgent temporary Basis) पद का उल्लेख अवश्य करें।

नोट :–

1. वर्तमान में यदि किसी विभाग में पदस्थापित हैं तो उस विभाग/संस्था का अनापत्ति प्रमाण पत्र।
2. शुल्क :– सामान्य श्रेणी/अन्य पिछडा वर्ग/विशेष पिछडे वर्ग 500/–रू0 पोस्टल ऑर्डर (बैंकर्स चैक/ड्राफ्ट मान्य नहीं)
   अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति– निःशुल्क।
3. आवेदन पत्र प्रस्तुत करने की अन्तिम तिथि 23 अगस्त 2010, 23 अगस्त 2010 को सायं 5:00 बजे पश्चात् प्राप्त होने वाले आवेदन पत्रों पर विचार नहीं किया जायेगा।
4. आवेदन पत्र पर पासपोर्ट साईज फोटो (06 माह से अधिक पुराना न हो) फोटो पर अभ्यार्थी के हस्ताक्षर एवं राजपत्रित अधिकारी द्वारा सत्यापित होना चाहिए।
5. नियुक्ति कि निर्धारित अवधि पूर्ण होने पर अथवा राजस्थान लोक सेवा आयोग से चयनित अभ्यार्थि उपलब्ध होने पर इसके पश्चात आदेश स्वतः ही निरस्त समझे जायेगे। यह नियुक्ति अस्थाई है। अतः अभ्यार्थी स्थाई नियुक्ति का दावा करने का पात्र नही होगा।
6. आवेदनकर्ता अभ्यार्थी को सुझांव दिया जाता है कि जब भी राजस्थान लोक सेवा आयोग से नियमित भर्ती हेतु विज्ञापन जारी हो अपना आवेदन करें।
7. पूर्ण रूप से भरे हुये आवेदन पत्र निर्धारित तिथि तक निदेशक (जन स्वास्थ्य), चिकित्सा एंव स्वास्थ्य सेवायें, राजस्थान, स्वास्थ्य भवन, तिलक मार्ग,जयपुर के कार्यालय में रजिस्टर्ड डाक द्वारा आवश्यक रूप से प्राप्त हो जाने चाहियें। अंतिम दिनांक व अपूर्ण आवेदन–पत्रों पर विचार नही किया जायेगा।
8. आवेदन पत्र का प्रारूप चिकित्सा एंव स्वास्थ्य विभाग की वेबसाईट www.rajswasthya.nic.in पर उपलब्ध है।

निदेशक (जन स्वास्थ्य)
चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें
राजस्थान जयपुर।

क्रमांकः– संस्था/चि.अ./ए.टी./प.35/10/ दिनांकः– 08/10

प्रतिलिपीः–

1 निदेशक, सूचना एवं जनसंपर्क निदेशालय को राज्य के 2 प्रमुख समाचार पत्रों के सभी संस्करणों में प्रकाशनार्थ। साथ ही अनुरोध है कि प्रकाशित कटिंग की एक प्रति (निःशुल्क) कृपया निदेशक (जन स्वास्थ्य) निदेशालय चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग जयपुर को सीधे ही भेंजे क्योंकि प्रकाशित विषय सामग्री की सत्यता की जांच करना आवश्यक है। प्रकाशित विषय सामग्री के प्रकाशन का बिल निदेशक(जन स्वास्थ्य), चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें राजस्थान जयपुर के नाम से भिजवावें। बिल के साथ विज्ञापन की अनुमोदित दरों की प्रमाणित प्रति भी संलग्न कर भिजवावें। साथ ही इस विज्ञापन को डी0आई0पी0आर0 के मापदण्ड के अनुसार कम से कम साईज में छापने की व्यवस्था करें।

2 शासन उप सचिव, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग (ग्रुप–2), राजस्थान जयपुर को उनके पत्रांक प. 17(14)चिस्वा/2/2010 दिनांक 27/07/10 के संदर्भ में।

3 प्रभारी सर्वर रूम [illegible]

निदेशक (जन स्वास्थ्य)
चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें
राजस्थान जयपुर।

निदेशालय चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाऐं राजस्थान, जयपुर

Urgent Temporary Basis पर चिकित्सा अधिकारी के पद पर नियुक्ति हेतु आवदेन–पत्र

यदि आप राजस्थान के अनुसूचित जाति / जनजाति / अ.पि.जा. / विशेष पिछड़ा वर्ग के सदस्य हैं तो कृपया जाति का उल्लेख सामने वाले संबंधित कॉलम में करें।	अनुसूचित जाति		अनुसूचित जनजाति		अन्य पिछड़ा वर्ग		विशेष पिछड़ा वर्ग		निःशक्त		
	पुरूष	महिला	पुरूष	महिला	पुरूष	महिला	पुरूष	महिला	पुरूष	महिला	वर्ग

1. (क) नाम हिन्दी में (बड़े अक्षरों में) डॉ./श्रीमति/कुमारी ....

   (ख) नाम अंग्रेजी में (ब्लॉक लेटर में) Dr./Mrs./Miss. ....

नवीनतम फोटो

2. जन्म दिनांक .... (नत्थी संख्या) ....

   (हाई स्कूल/सैकण्डरी/हा.सै. के प्रमाण–पत्र के अनुसार)

3. विज्ञापन के अनुसार निर्धारित दिनांक को आयु : वर्ष .... माह .... दिन ....

4. पिता/पति का नाम ....

5. (क) वर्तमान डाक का पूरा पता :– ....

   (जहाँ आप पत्र व्यवहार चाहते हैं) ....

   (ख) स्थाई निवास का पता :– ....

   ....

6. शुल्क का विवरण (अभ्यथी स्वयं भरें)

डाक घर का नाम	पोस्टल ऑर्डर सं.	दिनांक	राशि रूपये

कार्यालय प्रयोग हेतु

शुल्क रू. ....
प्राप्त हुआ तथा दिनांक .
.... को जमा
किया गया।

हस्ताक्षर लिपिक

नोट :– पोस्टल ऑर्डर को रेखांकित करना, उस पर अपना नाम/पता व निदेशक (जन स्वा.), चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें राजस्थान जयपुर लिखना न भूलें तथा कॉउन्टर फाइल अपने पास ही रखें।

7. शैक्षणिक योग्यताऐं :-

परीक्षा जो उत्तीर्ण की हैं।	संकाय का नाम Faculty	श्रेणी अथवा जी.पी.ए.	प्राप्तांकों का प्रतिशत	वर्ष	ऐच्छिक विषय	परीक्षा कोर्स की अवधि	प्रयत्नों की संख्या	बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम	संलग्न प्रमाण पत्रों की नत्थी सं.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
मैट्रिक/हाईस्कूल/सैकण्डरी (जन्म तिथि हेतु)									
शिक्षा में स्नातक MBBS में पूर्णांक/प्राप्तांक									
प्रथम वर्ष									
द्वितीय वर्ष									
तृतीय वर्ष									
अन्तिम वर्ष									
अन्य कोई उपाधि/डिप्लोमा/पी.जी.									

8. इंटर्नशिप पूर्ण करने का दिनांक .... (प्रमाण पत्र की छायाप्रति प्रमाणित संलग्न करें)

9. राजस्थान मेडिकल कौंसिल में स्थाई पंजीकरण संख्या .... (प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें)

10. यदि आपने पहले कहीं कार्य किया हैं या कहीं कार्यरत हैं तो उसका प्रारम्भ से अब तक का विवरण नीचे दीजिए। (यदि स्थान कम रहें तो अलग से विवरण संलग्न करें) :

पद का नाम	नियुक्ति अधिकारी का पद, नाम एवं विभाग	पद ग्रहण का दिनांक	पद छोड़ने का दिनांक	अस्थाई/स्थाई	वेतनमान एवं वर्तमान मूल वेतन	संलग्न प्रमाण पत्र नत्थी संख्या

11. जिस पद के लिए आप आवेदन कर रहें हैं, उस पद के लिए क्या आप पहले कभी उम्मीदवार रहें हैं? यदि हाँ तो उसका पूर्ण विवरण लिखें।

विभाग सहित पदनाम	वर्ष	संवीक्षा परीक्षा/साक्षात्कार का परिणाम

मैं एतदद्वारा घोषणा करता हूँ कि कि मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार उपरोक्त सभी प्रविष्टियाँ सच्ची, पूर्ण और सही है।

दिनांक : ....

आवेदक के पूर्ण हस्ताक्षर

12. यदि कोई अन्य विशेष योग्यता/अनुभव प्राप्त हो और इस पद के चयन में सहायक हो तो उसका पूर्ण विवरण दें।

....

13. क्या आपको दण्डित, पदच्युत या ब्लैक लिस्ट किया गया हैं? यदि ऐसा हैं तो वह धारा जिसके अन्तर्गत दण्डित किया गया और जो दण्ड दिया गया उसे वर्णित करें।

....

14. इच्छित पदस्थापन स्थान 1. ————————— 2. ————————— 3.————

आवेदक द्वारा हस्ताक्षरयुक्त घोषणा

मैं, भारत का नागरिक हूँ तथा मेरा निवास स्थान .... राज्य में हैं। मैं एतद्द्वारा घोषण करता/करती हूँ कि जहाँ तक मेरी जानकारी और विश्वास हैं, इस आवेदन पत्र की सभी प्रविष्टियाँ सत्य, पूर्ण एवं सही है। मेरे द्वारा प्रस्तुत उपरोक्त सूचना यदि गलत या झूठी पाई जावे या चयन से पूर्व अथवा बाद में मेरी अपात्रता का पता चल जाए तो निदेशालय मेरे विरूद्ध नियमानुसार कार्यवाही कर सकता है।

स्थान : ....

दिनांक : ....

आवेदक के पूर्ण हस्ताक्षर

नाम : ....

पता : ....

....

प्रार्थना पत्र के साथ निम्नलिखित प्रमाण पत्रों की सत्यापित छायाप्रतियां संलग्न करें। हाँ/नही में अंकित करें।

1. जन्म तिथि प्रमाण पत्र (सैकण्डरी का प्रमाण पत्र)। हाँ/नहीं
2. MBBS की सभी वर्षो की अंकतालिकाऐं। हाँ/नहीं
3. 1 जनवरी 2011 को अभ्यार्थी की न्यूनतम आयु 22 वर्ष एवं अधिकतम आयु 45 वर्ष से अधिक नहीं होनी चाहिए। अनुसूचित जाति एवं अनुसूचित जनजाति एवं महिला अभ्यार्थियों को आयु सीमा में नियमानुसार छूट देय होगी। हाँ/नहीं
4. जाति प्रमाण पत्र संलगन करना आवश्यक है। पिछडा वर्ग के अभ्यार्थियों का सक्षम अधिकारी द्वारा क्रिमीलेयर का प्रमाण पत्र जो 06 माह से अधिक पुराना नहीं होना चाहिए, संलग्न करना आवश्यक है।
5. विवाह का पंजीयन प्रमाण पत्र (यदि विवाहित हो तो)। हाँ/नहीं
6. कुल जीवित संतानों का शपथ पत्र (जन्म तिथि सहित)। हाँ/नहीं
7. राजस्थान मेडिकल कौंसिल में पंजीकरण प्रमाण पत्र। हाँ/नहीं
8. MBBS डिग्री की प्रमाणित प्रति। हाँ/नहीं
9. अनुभव का प्रमाण पत्र (यदि हो तो) हाँ/नहीं

नोट :– 1. अभ्यर्थी द्वारा समस्त अभिलेखो की प्रमाणित प्रति लगाया जाना अनिवार्य हैं, जिसके अभाव में अभ्यर्थिता रद्द कर दी जावेगी।

2. सरकारी सेवा मे कार्यरत कर्मचारियों को अपने विभागाध्यक्ष से अनापत्ति प्रमाण–पत्र प्राप्त कर भेजना आवश्यक हैं, इसके अभाव में आवेदक को साक्षात्कार की अनुमति नहीं दी जावेगी और उसकी अभ्यर्थिता रद्द कर दी जावेगी।