



राष्ट्रीय आरोग्य अभियान

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, जालना
जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी, जालना
आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद, जालना

// जाहिरात //

जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी, जालना अंतर्गत राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, आरोग्य विभाग, जि.प.जालना अंतर्गत जिल्ह्यातील आरोग्य वर्धिनी केंद्रे (प्रा.आ.केंद्र व उपकेंद्रस्तर) कार्यक्षेत्रात योगा प्रशिक्षक यांची मानधन तत्वावर निवड करावयाची आहे, त्यासाठी खालील नमुद केलेली शैक्षणिक अर्हता व अनुभव असलेल्या उमेदवाराची थेट मुलाखत घेण्यात येणार आहे.

| अ.क्र. | पदांचे नांव | मानधन | पदांची संख्या | शैक्षणिक अर्हता | अर्ज करण्याचे ठिकाण |
|--------|--|---|---------------|--|--|
| १ | योग प्रशिक्षक (महिला/ पुरुष) वयोमर्यादा १८ ते ६५ वर्ष | रु.५००/- प्रति योग सत्र प्रति आठवडा प्रति आरोग्य वर्धिनी केंद्र | २०८ | 1. QCI (Quality Council of India) // Ayush-Yoga Level-1/2/3 2. (मान्यता प्राप्त विद्यापीठ) योग संस्थेचे प्रमाणित पदव्युत्तर पदवी/पदविका प्रमाणपत्र 3. अर्हता धारक अनुभवी स्थानिक उमेदवारांना प्राधान्य | तालुका आरोग्य अधिकारी संबंधित तालुका सर्व जिल्हा जालना |

अटि व शर्ती-

- १) सदर पदे ही मानधन तत्वावरील असुन निवडण्यात आलेल्या योग शिक्षकांना प्रति योग सत्र रु.५००/- प्रति आठवडा प्रति आरोग्य वर्धिनी केंद्र असे मानधन दिले जाईल. सदर पदे ही कंत्राटी तत्वावरील किंवा नियमित अस्थापनेवरील पदे नसुन निव्वळ मानधन (कामावर आधारित या प्रमाणे) तत्वावरील आहे.
- २) उमेदवार हा ग्रामीण भागात सेवा देण्यास इच्छुक असावा.
- ३) उमेदवारांनी सदर जाहिरात प्रकाशित झाल्यापासुन १० दिवसाच्या आत म्हणजेच दिनांक ०७/०९/२०२१ पर्यंत अर्ज तालुका आरोग्य अधिकारी, तालुका संबंधीत यांच्या कार्यालयात विहित कार्यालयीन वेळेत (सुट्टीचे दिवस वगळुन) सादर करावेत.
- ४) सदर अर्जाची तालुकास्तरावरुन छाननी करुन पात्र व अपात्र यादी प्रकाशित केली जाईल. त्यासाठी कालावधी ७ दिवसाचा राहिल तदनंतर सदरील पात्र उमेदवारांचे मुलाखतीचे आयोजन जिल्हास्तरावर करण्यात येईल तसेच संबंधीतांची प्रात्यक्षिके व मुलाखती घेऊन उमेदवाराची निवड करण्यात येईल याची उमेदवारांनी नोंद घ्यावी.
- ५) मुलाखती करिता उमेदवारांना प्रवास भत्ता अथवा कुठलाही भत्ता अनुज्ञेय राहणार नाही.
- ६) मुलाखतीस हजर राहतांना उपरोक्त शैक्षणिक पात्रता असणा-या उमेदवारांनी मुळ कागदपत्रे व मुळ कागद पत्रांच्या स्वाक्षांकित केलेली छायांकित २ प्रतिसह उपस्थित रहावे.
- ७) जाहिरातीतील भरती प्रक्रिया स्थगित करणे, रद्द करणे, पदभरती तसेच पदांच्या संख्येत बदल करण्याचे सर्व अधिकार मा.मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जि.प.जालना यांच्याकडे राखुन ठेवले आहे.
- ८) तालुकानिहाय उमेदवारांची पात्र यादी तसेच प्रत्यक्ष मुलाखतीची दिनांक व वेळ या बाबत www.jalna.gov.in या संकेत स्थळावर प्रसिध्द करण्यात येईल. याबाबत कोणतेही पत्र व्यवहार/दुरध्वनी/ई-मेलद्वारे कळविण्यात येणार नाही याची उमेदवारांनी नोंद घ्यावी.
- ९) सदर जाहिरात हि www.jalna.gov.in या संकेत स्थळावर प्रसिध्द करण्यात येत आहे.
- १०) संबंधीत निवड करण्यात आलेल्या उमेदवारांना PFMS द्वारे बँक खात्यात मानधन तालुकास्तरावरुन तालुका आरोग्य अधिकारी तालुका संबंधीत स्तरावरुन अदा केले जातील.
- ११) संभाव्य तिस-या लाटेच्या अनुषंगाने कोव्हिड-१९ चा प्रादुर्भाव वाढल्यास अथवा प्रतिबंध निर्माण झाल्यास कोव्हिड आपत्ती व्यवस्थापन कक्षास नेमुन दिलेल्या नियमाचे काटेकोरपणे पालन करणे बंधनकारक राहिल याची उमेदवारांनी नोंद घ्यावी.

सदस्य सचिव

जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब
कल्याण सोसायटी तथा
जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद जालना

अध्यक्ष

जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब
कल्याण सोसायटी तथा
मुख्य कार्यकारी अधिकारी
जिल्हा परिषद जालना

अर्जाचा नमुना
राष्ट्रीय आरोग्य अभियान जि.प.जालना
आरोग्यवर्धिनी केंद्रातर्गत योग प्रशिक्षक मानधन तत्वावर नियुक्ती मिळणे बाबत

उमेदवाराचा फोटो येथे
चिटकवावा

प्रति,
 मा.तालुका आरोग्य अधिकारी,
 तालुका.....

विषय :- योग प्रशिक्षक या पदी मानधन तत्वावर (कामावर आधारित) आरोग्य वर्धिनी केंद्रातर्गत योग सत्र घेणे करिता नियुक्ती मिळणे बाबत....

१. उमेदवारांचे संपुर्ण नांव व पत्ता :

२. लिंग : पुरुष/स्त्री

३. जन्म तारीख : दिवस...../महिना...../वर्ष.....

जाहिरातीच्या रोजी वय : वर्ष...../महिना...../दिवस.....

६. अर्जदाराचे भ्रमणध्वनी :

५. शैक्षणिक अर्हता

| अ.क्र. | शैक्षणिक पात्रता | अंतिम वर्षात एकूण गुण | अंतिम वर्षात मिळोलेले प्राप्त गुण | टक्केवारी/ग्रेड | शेरा |
|--------|------------------|-----------------------|-----------------------------------|-----------------|------|
| १ | | | | | |
| २ | | | | | |
| ३ | | | | | |

६. अनुभव

| अ.क्र. | शासकिय, निमशासकिय, स्थानिक स्वराज्य संस्था अथवा राष्ट्रीय आरोग्य अभियान | अनुभवाचा कालावधी | शेरा |
|--------|---|------------------|------|
| १ | | | |
| २ | | | |
| ३ | | | |

मी असे प्रमाणित करतो/करते की, वर नमुद केलेली माहिती खरी असुन, ती खोटी आढळल्यास माझी उमेदवारी नियुक्तीच्या कोणत्याही टप्प्यावर रद्द करणेत येईल आणि माझे विरुध्द कायदेशीर कारवाई होईल याची मला जाणीव आहे. तसेच सदरील पद हे मानधन तत्वावरील (कामावर आधारित) असल्याचे मला पुर्ण कल्पना आहे.

सोवत :- शैक्षणिक अर्हतेचे कागदपत्रे (छायांकित) जोडण्यात येत आहे.

उमेदवाराची स्वाक्षरी

दिनांक :-

ठिकाण :-