

कार्यालय मुख्य चिकित्सा अधिकारी , मीरजापुर।

पत्रांक: एन0एच0एम0/संविदा/2025-26 /

दिनांक: १५-मई 2025

मिशन निदेशक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन उ0प्र0 लखनऊ के पत्रांक 179/एस.पी.एम.यू./एन.एच.म./डिस्ट्रिक्ट बाक-इन 2023-24/4150 दिनांक 18.08.2023 के कम मे जनपद मीरजापुर मे राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन उ0प्र0 मे संचालित विभिन्न कार्यक्रम के अर्न्तगत रिक्त संविदा चिकित्सकों (एम.बी.बी.एस.) की नियुक्ति Walk -In Interview के माध्यम से की जानी है, जिसका विवरण निम्नवत् है:-

Sr.	Programme Name	Designation	Essential Qualification	Honoraria per Month	No of Post
1	NUHM (HWC)	Medical Officer	M.B.B.S. (Registered in UP Medical Council)	Salary Rs.80000.00 + PBI Rs.20000.00	01 (OBC-1)
2	NUHM (UPHC)	Medical Officer	M.B.B.S. (Registered in UP Medical Council)	Salary Rs.80000.00 + PBI Rs.20000.00	01 (UR-1)
3	NCD CHC	General Physician	M.B.B.S. (Registered in UP Medical Council)Experience- At least 02 year in a Hospital	Rs.1,00,000.00	11 (UR-4, OBC-4, SC-2, EWS-1)
4	District Hospital Strengthening	EMO	M.B.B.S. (Registered in UP Medical Council)	Rs.1,00,000.00	2 (UR-1,SC-1)
5	NRC	MO	M.B.B.S. (Registered in UP Medical Council)	Rs.1,00,000.00	1 (SC-1)
6	SNCU	MO	M.B.B.S. (Registered in UP Medical Council)	Rs.1,00,000.00	1 (SC-1)

आवेदन हेतु निर्देश:-

- उपरोक्त समस्त पदों पर वाक- इन- इन्टरव्यू दिनांक ११ जून 2025 को अपराह्न १० बजे से कलेक्ट्रेट समागार मीरजापुर मे सम्पन्न कराया जायेगा।
- इच्छुक अभ्यर्थी द्वारा 15.05.2025 से 04.06.2025 नवीनतम बायोडाटा , समस्त वांछित मूल अभिलेख, रजिस्ट्रेशन, दो नवीनतम कलर फोटोग्राफ तथा वांछित प्रमाण पत्रों की स्वप्रमाणित प्रतियों के एक सेट पंजिकृत डाक के माध्यम से कार्यालय मुख्य चिकित्सा अधिकारी मीरजापुर को प्रेषित कर सकते हैं।
- यह पद पूर्णतया नियत मानदेय पर संविदा शर्तों के अधीन है तथा इस पर स्थायीकरण का कोई दावा स्वीकार नहीं होगा। भर्ती प्रक्रिया के किसी भी स्तर पर रिक्त पदों की संख्या मे परिवर्तित हो सकता है।
- उपरोक्त पदों पर नियुक्ति एक वित्तीय वर्ष तक के लिये मान्य होगी, जिसे भारत सरकार के अनुमोदनोपरान्त आगे बढ़ाया जा सकता है।
- साक्षात्कार हेतु कोई भी यात्रा भत्ता देय नहीं होगा।
- इच्छुक अभ्यर्थी की आयु विज्ञापन प्रकाशित होने की तिथि पर 65 वर्ष से अधिक न हो।
- चयन प्रक्रिया मे उ0प्र0 शासन द्वारा लागू आरक्षण नीति का पालन करते हुये भर्ती प्रक्रिया की जायेगी।
- कोई भी प्रतिकूल तथ्य पाये जाने पर जिला स्वास्थ्य समिति /राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन उ0प्र0 द्वारा एक महिने का नोटिस या नोटिस के बदले एक महिने के वेतन के बराबर राशि देकर चयनित अभ्यर्थी की संविदा/सेवा समाप्त करने का अधिकार होगा।
- आवेदन का प्रारूप mirzapur.nic.in का पर उपलब्ध है।

मुख्य चिकित्सा अधिकारी
मीरजापुर।

कार्यालय मुख्य चिकित्सा अधिकारी, मीरजापुर।

पत्रांक: एन0एच0एम0/संविदा/2024-25 /C-72

तददिनांक:

प्रतिलिपि:-

- जिलाधिकारी मीरजापुर महोदय को सादर अवलोकनार्थ।
- जिला संवाददाता दैनिक समाचार से कि उपरोक्त विज्ञप्ति अपने सम्मानित समाचार पत्र के 15 मई 2025 के अंक मे न्यूनतम स्थान एवं दर मे प्रकाशित करने का कष्ट करें तथा बिल दो प्रतियों मे प्रस्तुत करें।
- जिला सूचना विज्ञान अधिकारी को इस आशय से कि उपरोक्त विज्ञप्ति एन0आई0सी0 के पोर्टल पर अपलोड करने का कष्ट करें।

मुख्य चिकित्सा अधिकारी
मीरजापुर।

चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, विभाग, मीरजापुर।

विज्ञापन संख्या -

1. आवेदन पद का नाम -

2. अथ्यर्थी का नाम

क. हिन्दी में -

ख. अंग्रजी में -

पिता/पति का नाम -

3. जन्म तिथि (हाईस्कूल प्रमाण पत्र के अनुसार) -

(प्रमाण-पत्र की प्रमाणित फोटो प्रतिलिपि भी संलग्न करें)

4. आरक्षण की श्रेणी -

सामान्य

अनुसूचित जाति

अनुसूचित जनजाति

अन्य पिछड़ी जाति

5. (क) स्थायी पता : ग्राम/मोहल्ला/मकान नं०.....तहसील.....

जिला..... राज्य..... पिन कोड.....

(ख) पत्र व्यवहार का वर्तमान पता -

ई मेल -

(परिवर्तन की सूचना तत्काल दें) मोबाईल नं० -

शैक्षिक/प्रविधिक अर्हताओं का क्रमवार विवरण:-

परीक्षा का नाम	बोर्ड/यूनि०	वर्ष	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्रतिशत	संस्था का नाम
हाईस्कूल						
इन्टरमीडिएट						
MBBS						
अन्य						
अनुभव						

मेडिकल कौंसिल में पंजीकरण संख्या -

1. मैं एतद्वारा यह घोषणा करता/करती हूँ कि मैं विज्ञापित की गयी पात्रता शर्तें सावाधानीपूर्वक पढ़ी हैं, वे मुझे मान्य हैं और मैं वह शर्तें पूरा करता/करती हूँ।
2. मैं यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि इस आवेदन पत्र में दिये गये सभी विवरण/सूचनाएं सत्य एवं सही हैं और मैंने इन विवरण/सूचनाओं में कोई तथ्य नहीं छिपाया है। यदि कोई विवरण/सूचना असत्य या गलत पायी जाये या कोई तथ्य मेरे द्वारा छिपाया जाना पाया जाये तो मेरा अभ्यर्थन/संविदा निरस्त कर दिया जाये।

संलग्नकों की संख्या -

1. (अंको में) -

2. (षट्को में) -

3. विवरण -

तारीख

स्थान

अभ्यर्थी का हस्ताक्षर दिनांक सहित