संचालनालय चिकित्सा शिक्षा

पुराना नर्सेस हॉस्टल, डी.के.एस. भवन परिसर, रायपुर, छत्तीसगढ़

फोन नं. 0771-2234451 ई-मेल: cgdme@rediffmail.com

क्रमांक/10075/संचिशि/नर्सिंग/2018 रायपुर, दिनांक 25.08.18

//विज्ञापन//

संचालनालय चिकित्सा शिक्षा, रायपुर के अंतर्गत संचालित संस्था शासकीय नर्सिंग महाविद्यालय, जगदलपुर, बिलासपुर एवं रायगढ़ छ0ग0 के रिक्त पद सहायक प्राध्यापक (नर्सिंग) एवं प्रदर्शक (नर्सिंग) के रिक्त पदों पर केवल महिला उम्मीदवारों से निर्धारित प्रारूप में आवेदन आमंत्रित किया जाता है।

इन पदों पर संविदा नियुक्ति, नियमित/तदर्थ नियुक्ति होने इनमें से जो भी पहले हो अथवा 01 वर्ष तक के लिए होगा। ***आवेदक दिनांक 28.8.2018 से अंतिम दिनांक 20.09.2018 तक आवेदन स्पीड पोस्ट/पंजीकृत डाक के माध्यम से कार्यालयीन समय सायं 05.00 बजे तक संचालक चिकित्सा शिक्षा, पुराना डी.के. एस.परिसर,रायपुर के नाम से कर सकते है। आवेदन का निर्धारित प्रपत्र संचालनालय की वेबसाईट*** **www.cgdme.co.in से प्राप्त करें।**

इच्छुक **महिला** उम्मीदवार आवेदन पत्र, उक्त पते पर विज्ञापन में दिए गए निर्देशानुसार आवेदन प्रेषित करें। यह नियुक्ति छत्तीसगढ़ संविदा सेवा भर्ती नियम 2012 के अंतर्गत शासित होगी।

सहायक प्राध्यापक पद का श्रेणीवार विवरण/समेकित वेतन/योग्यता निम्नानुसार है:-

क्र.	विभाग का नाम	श्रेणीवार पद				कुल पद संख्या	समेकित प्रतिमाह वेतनमान	शैक्षणिक अर्हताएं एवं अनुभव (भारतीय नर्सिंग परिषद के मापदंडो के अनुरूप)
		अना.	अ.ज.जा.	अ.जा.	अ.पि.व.			
01	मेडिकल सर्जिकल नर्सिंग	01	01	00	00	02	रू. 42,000.00	1. संबंधित विषय में परिचर्या में स्नातकोत्तर उपाधि। 2. तीन वर्ष का अध्यापन का अनुभव। 3. छत्तीसगढ़ राज्य नर्सिंग कौंसिल का जीवित पंजीयन।
02	पीडियाट्रिक नर्सिंग	02	02	00	01	05		
03	साईकेटिक नर्सिंग	02	02	01	01	06		
04	आब्स एंड गॉयनोकोलॉजी नर्सिंग	01	01	00	00	02		
05	कम्युनिटी हेल्थ नर्सिंग	01	00	00	00	01		
	कुल योग	**07**	**06**	**01**	**02**	**16**		

प्रदर्शक पद का श्रेणीवार विवरण/समेकित वेतन/योग्यता निम्नानुसार है:-

क्र.	विभाग का नाम	श्रेणीवार पद				कुल पद संख्या	समेकित प्रतिमाह वेतनमान	शैक्षणिक अर्हताएं एवं अनुभव (भारतीय नर्सिंग परिषद के मापदंडो के अनुरूप)
		अना.	अ.ज.जा.	अ.जा.	अ.पि.व.			
01	मेडिकल सर्जिकल नर्सिंग	02	01	00	01	04	रू. 30,000.00	1. परिचर्या में स्नातकोत्तर उपाधि **अथवा** शासकीय अथवा शासन द्वारा प्रशिक्षण हेतु मान्यता प्राप्त संस्था से 03 वर्ष के क्लीनिकल/शैक्षणिक अनुभव के साथ परिचर्या में स्नातक **अथवा** शासकीय अथवा शासन द्वारा प्रशिक्षण हेतु मान्यता प्राप्त संस्था से 03 वर्ष के क्लीनिकल/शैक्षणिक अनुभव (पूर्व या पश्चात्) के साथ पोस्ट बेसिक परिचर्या स्नातक। 2. छत्तीसगढ़ राज्य नर्सिंग कौंसिल का जीवित पंजीयन
02	साईकेटिक नर्सिंग	02	01	00	01	04		
03	आब्स एंड गॉयनोकोलॉजी नर्सिंग	01	01	00	00	02		
04	कम्युनिटी हेल्थ नर्सिंग	01	01	00	01	03		
	कुल योग	**06**	**04**	**00**	**03**	**13**		

नोटः-1. उक्त भर्ती हेतु न्यूनतम आयु 25 वर्ष एवं अधिकतम 35वर्ष होगी (आयु के संबंध में शासन द्वारा समय-समय पर जारी निर्देश मान्य होंगे।) ।
2. उक्त विज्ञापन से संबंधित आवेदन संचालनालय चिकित्सा शिक्षा की वेबसाईट **www.cgdme.co.in** पर देखा जा सकता है।
3. उपरोक्त विज्ञापित पद हेतु आवेदन शुल्क श्रेणीवार इस प्रकार है-(1) अनारक्षित श्रेणी हेतु रू.1000/- (2) अनु.जाति/अनु.जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग(क्रीमिलेयर को छोड़कर) श्रेणी हेतु रू. 500/ रहेगा।
4. आवेदन शुल्क केवल डी.डी./बैंकर चेक के माध्यम से प्राप्त किए जाएंगे, जो **Director Medical Education,Raipur** के नाम देय होगा ।
5. प्रदर्शक पद हेतु अर्हता अनुसार प्राथमिकता प्रदाय की जावेगी।
6. संविदा नियुक्ति मेरिट आधार पर की जाएगी,जिसका परिणाम संचालनालय की वेबसाईट **www.cgdme.co.in** पर देखा जा सकता है। किसी भी विवाद की स्थिति उत्पन्न होने पर संचालक महोदय का निर्णय अंतिम एवं मान्य होगा।
7. आवेदन अपूर्ण (त्रुटिपूर्ण) होने या अंतिम तिथि पश्चात् प्राप्त होने पर स्वयं निरस्त हो जावेगी, जिसकी जानकारी पृथक से नहीं दी जावेगी, जिसकी जिम्मेदारी आपकी स्वयं की होगी। *आवेदन केवल स्पीड पोस्ट/पंजीकृत डाक से ही स्वीकार्य होंगे।*

संचालक चिकित्सा शिक्षा,
छत्तीसगढ़

संचालनालय चिकित्सा शिक्षा

पुराना नर्सेस हॉस्टल भवन, दाऊ कल्याण सिंह भवन परिसर, छत्तीसगढ़, रायपुर

पासपोर्ट साईज फोटो

आवेदन फार्म

आवेदित पद का नाम ....

1	आवेदक का नाम			
2	पिता / पति का नाम			
3	श्रेणी (UR/ST/SC/OBC)			
4	पत्र व्यवहार का पूर्ण पता			
5	मोबाईल नंबर एवं ईमेल आईडी			
6	दिनांक को आयु	वर्ष	माह............	दिन..................

निम्नानुसार दस्तावेजों की छायाप्रति को स्वयं द्वारा सत्यापित कर आवेदन फार्म के साथ संलग्न करें।

1	आयु हेतु कक्षा 10वीं की अंकसूची / जन्म प्रमाण पत्र		
2	एम.एस.सी. (नर्सिंग)	उत्तीर्ण का वर्ष	अंतिम वर्ष का पूर्णांक........................ प्राप्तांक....................... प्रतिशत..............
3	बी.एस.सी. (नर्सिंग) / पोस्ट बेसिक बी.एस.सी. (नर्सिंग)	उत्तीर्ण का वर्ष	अंतिम वर्ष का पूर्णांक........................ प्राप्तांक....................... प्रतिशत...............
4	छ.ग. राज्य का मूल निवास प्रमाण–पत्र		
5	छ.ग. राज्य का स्थायी जाति प्रमाण–पत्र		
6	अनुभव प्रमाण–पत्र	**क्लीनिकल –** एम.एस.सी. (नर्सिंग) उपरांत	वर्ष .... माह...........
		पोस्ट बेसिक बी.एस.सी. (नर्सिंग) उपरांत	**पूर्व** वर्ष .... माह........... **पश्चात्** वर्ष .... माह...........
		बी.एस.सी. (नर्सिंग) उपरांत	वर्ष .... माह...........
		टीचिंग – एम.एस.सी. (नर्सिंग) उपरांत	वर्ष .... माह...........
		पोस्ट बेसिक बी.एस.सी. (नर्सिंग) उपरांत	**पूर्व** वर्ष .... माह........... **पश्चात्** वर्ष .... माह...........
		बी.एस.सी. (नर्सिंग) उपरांत	वर्ष .... माह...........
7	राज्य नर्सिंग परिषद में जीवित पंजीयन	पंजीयन क्रमांक	दिनांक ....
8	अनापत्ति प्रमाण–पत्र, यदि आवेदक शासकीय सेवक है–	पदनाम...	कार्यरत संस्था का नाम ....
9	डिमांड ड्राफ्ट / बैंकर्स चेक विवरण	डीडी क्र. व दिनांक...........................	बैंक का नाम ....

आवेदक का हस्ताक्षर

आवेदक का नाम.........................

शासकीय नर्सिंग महाविद्यालय (बिलासपुर,जगदलपुर,रायगढ़)विकल्प आवेदक द्वारा भरा जावे–

मैं सहायक प्राध्यापक/प्रदर्शक (संविदा) पद हेतु निम्नानुसार संस्था का चयन करती हूँ–

1	पदस्थापना का स्थान	1............................... 2............................... 3...............................

घोषणा–पत्र

मैं एतद् द्वारा घोषणा करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त समस्त जानकारियां पूर्ण एवं सत्य हैं, तथा किसी भी स्तर पर असत्य पाये जाने पर मेरी संविदा सेवा समाप्त कर मेरे विरूद्ध नियमानुसार कार्यवाही की जायेगी।

आवेदक का हस्ताक्षर
आवेदक का नाम.........................

राज्य के शासकीय नर्सिंग महाविद्यालयों में कार्यरत संविदा सेवारत आवेदकों के लिये शपथ–पत्र

मैं शपथ पत्र प्रस्तुत करती हूँ कि मेरा चयन सहायक प्राध्यापक/प्रदर्शक (संविदा) पद पर होने पर, मेरे द्वारा भविष्य में संचालनालय चिकित्सा शिक्षा के अधिनस्थ अन्य शासकीय नर्सिंग महाविद्यालयों के लिये सहायक प्राध्यापक/प्रदर्शक (संविदा) पदो के लिये जारी विज्ञापन में भाग लेने हेतु दावा प्रस्तुत नहीं किया जायेगा।

आवेदक का हस्ताक्षर
आवेदक का नाम.........................

//केवल कार्यालयीन उपयोग हेतु//

स्कूटनी समिति का निर्णय(स्कूटनी अधिकारी श्रेणी सहित उपयुक्त/अनुपयुक्त लिखें)

क्र.	पात्रता	स्कूटनी अधिकारी का अभिमत
01	चयन हेतु अनारक्षित श्रेणी में उपयुक्त/अनुपयुक्त पाया गया।	
02	चयन हेतु आरक्षित श्रेणी में उपयुक्त/अनुपयुक्त पाया गया।	

अनुपयुक्त पाये जाने का कारण ....

स्कूटनी समिति के हस्ताक्षर:–

अध्यक्ष सदस्य सदस्य सदस्य सदस्य