

राज्य स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण संस्थान, राजस्थान

ज्ञालाना सांस्थनिक क्षेत्र, दूरदर्शन केन्द्र के सामने, जयपुर-302 004 (राज.)

Advt. No. : SIHFW/NRHM-HRMA /

Date: Sept. 12, 2009

निदेशक SIHFW, द्वारा राजस्थान स्टेट हेल्थ सोसायटी के लिए राजस्थान चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिनस्थ सेवाएँ नियम, 1965 के अन्तर्गत योग्यताधारी अभ्यर्थियों से पूर्णतया अस्थायी एवं संविधा के आधार पर ए.एन.एम पद हेतु आवेदन पत्र आमंत्रित किए जाते हैं ।

क्रमांक	पद का नाम	पदों की संख्या/मानदेय	वांछित योग्यता/विवरण
1	ए.एन.एम.	5000 पद 3500/- रु प्रति माह (समेकित) ग्रामीण भत्ता- 1500/- रु प्रति माह एवं हार्ड ड्यूटी अलाउन्स- 1000/-रु प्रति माह, केवल चिन्हित केन्द्रों पर	1. शैक्षणिक योग्यता-सैकण्डरी और उसके समकक्ष, सरकार से मान्यता प्राप्त 2. तकनीकी योग्यता-ऑक्सीलरी नर्स मिडवाइफरी ट्रेनिंग/महिला स्वास्थ्य कार्यकर्ता प्रशिक्षण कोर्स उत्तीर्ण 3. आवश्यक-राजस्थान नर्सिंग काउंसिल से पंजीकृत

नोट-

- आवेदन की अंतिम तिथि 26.09.2009 (सायं 5.30 बजे तक)
- आरक्षण - राज्य सरकार के नियमानुसार ।
- आवेदन पत्र के साथ आवेदन शुल्क 850/-रु का डिमान्ड ड्राफ्ट, (Non refundable)रजिस्ट्रार, राज्य स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण संस्थान, जयपुर के नाम से देय होगा । शुल्क के आभाव में आवेदन पत्र निरस्त समझा जाएगा ।
- आयु-
 - न्यूनतम आयु 18 वर्ष से कम नहीं होनी चाहिए ।
अधिकतम आयु
सामान्य वर्ग 40 वर्ष 31.12.2009 तक
ओ.बी.सी./एस.सी./एस.टी 45 वर्ष 31.12.2009 तक
विधवा एवं तलाकशुदा महिलाओं के लिए कोई अधिकतम आयुसीमा नहीं होगी ।
- संविदा अवधि- 2 वर्ष, तथा कार्य संतोषजनक होने तथा पदों की उपलब्धता पर अनुबन्ध का नविनीकरण किया जा सकता है ।
- अभ्यर्थियों का चयन शुद्ध योग्यता /मेरिट के आधार पर किया जाएगा, मेरिट का आधार निम्न प्रकार होगा -सैकण्डरी की अंक तालिका में प्राप्त अंकों का 50 प्रतिशत । महिला स्वास्थ्य कार्यकर्ता प्रशिक्षण कोर्स/ ऑक्सीलरी नर्स मिडवाइफरी ट्रेनिंग उत्तीर्ण की अंक तालिका में प्राप्तांकों का 50 प्रतिशत अंकों का आधार मानकर औसत निकाला जाएगा ।
- इच्छुक अभ्यर्थी अपना आवेदन पत्र मय वांछित समस्त प्रमाण पत्रों की छाया प्रमाणित प्रतियों सहित दिनांक 26 सितम्बर 2009 सायं 5.30 बजे तक राज्य स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण संस्थान के कार्यालय में रजिस्टर्ड डाक / कोरियर या व्यक्तिगत रूप से भिजवा सकते हैं । देरी से अथवा अपूर्ण प्राप्त आवेदन पत्रों पर विचार नहीं किया जाएगा ।
- अभ्यर्थी आवेदन पत्र के लिफाफे पर पद का नाम, मोटे अक्षरों से अवश्य अंकित करे ।
- अधिक जानकारी के लिए www.rajswasthya.nic.in, www.nrhmrajasthan.nic.in तथा www.sihfwrajasthan.com पर लोग ऑन करें ।

डॉ. अखिलेश भार्गव

निदेशक

आवेदन पत्र का प्रारूप
राज्य स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण संस्थान, राजस्थान
 झालाना सांस्थनिक क्षेत्र, दूरदर्शन केन्द्र के सामने, जयपुर-302 004 (राज.)

केवल कार्यालय उपयोग के लिए

क्रम संख्या प्राप्ति दिनांक

संलग्नक : शैक्षणिक योग्यता व्यावसायिक योग्यता जाति प्रमाण पत्र राजस्थान नर्सिंग काउन्सिल पंजीयन

वैवाहिक स्थिति डी.डी. विकलांगता प्रमाण-पत्र मूल निवास प्रमाण पत्र

1. पद का नाम :
2. आवेदक का नाम :
3. वैवाहिक स्थिति अविवाहित विवाहित विधवा तलाकशुदा पासपोर्ट साइज फोटो (राजपत्रित अधिकारी से प्रमाणित)
4. पिता / पति का नाम :
5. स्थाई पता :
6. पत्र व्यवहार का पता :मोबाइल नम्बर.....
7. जन्म तिथि दिनांक.माह.....वर्ष.....(सैकण्डरी के प्रमाण-पत्र के आधार पर)
8. जाति वर्ग :
(जाति प्रमाण-पत्र सक्षम अधिकारी द्वारा जारी किया हुआ हो)
9. विकलांगता (केवल ओ.एल.श्रेणी) का विवरण (यदि हो)
(सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र संलग्न करें)
10. शैक्षणिक / तकनीकी योग्यता का विवरण- (अ)

शैक्षणिक योग्यता	बोर्ड / विश्वविद्यालय का नाम	वर्ष	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्रतिशत
सैकण्डरी					
स्नातक					
स्नातकोत्तर					

(ब)

तकनीकी योग्यता	संस्था का नाम जहाँ से प्राप्त की गई	उत्तीर्ण वर्ष	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्रतिशत

11. राजस्थान नर्सिंग कौंसिल का पंजीयन क्रमांक एवं दिनांक
12. डी.डी. का क्रमांक, बैंक का नाम एवं दिनांक
13. दिनांक 01.06.2002 को एवं इसके पश्चात जीवित संतानों की संख्या.....

घोषणा

मैं.....पुत्री / पत्नी श्री.....एतद्वारा घोषणा करता / करती हूँ कि आवेदन पत्र में वर्णित सभी विवरण तथ्य एवं संलग्न पत्रादि पूर्ण रूप से मेरी जानकारी में सही है तथा मैंने कोई तथ्य नहीं छिपाया है ।

आवेदक के हस्ताक्षर
मय पूर्ण पता

स्थान -
दिनांक -

नोट :

1. सभी प्रमाण पत्रों एवं अंकतालिकाओं की सत्यापित छाया प्रतियाँ संलग्न करना अनिवार्य है ।
- 2- कम्प्यूटराइज्ड / टाईप्ड आवेदन पत्र ही स्वीकार किए जाएंगे ।