निदेशालय
आयुर्वेदिक एवं यूनानी सेवाएं, उत्तराखण्ड,
डांडा लाखौण्ड, सहस्त्र धारा रोड, देहरादून, दूरभाष 0135–2608742, 2608760

संख्या – 11958 /जी – 422/2022/2023–24 दिनांक: 21 फ़रवरी 2024

विज्ञप्ति

आयुष विभाग में विभिन्न विभागीय कार्य (प्रोजेक्टस की मॉनिटरिंग, विभागीय प्रचार प्रसार सम्बन्धी नीतियां तैयार) किये जाने हेतु सचिवालय स्तर पर 02 विषय विशेषज्ञ तथा निदेशालय स्तर पर 01 विषय विशेषज्ञ की नियुक्ति हेतु निम्नानुसार पात्र अभ्यार्थियों से आवेदन पत्र आमन्त्रित किये जाते है:–

क0 सं0	पदनाम	शैक्षिक योग्यता/अनुभव	पदों की संख्या	मासिक मानदेय	निर्धारित आयु	नियुक्ति स्थल
1	सचिवालय स्तर विषय विशेषज्ञ (आयुष विभाग से सम्बन्धित परियोजनायें तैयार किये जाने व विभिन्न विभागीय नीति निर्माण में सहयोग प्रदान किये जाने हेतु)	• आयुष सम्बन्धी विषय में प्रोफेसर के पद से सेवानिवृत्त अथवा आयुष सम्बन्धी संस्था के निदेशक पद से सेवानिवृत्त। • प्रोफेसर के रूप में अथवा निदेशक के पर पद कार्य किये जाने का न्यूनतम 10 वर्षो का कार्यानुभव। • केन्द्र सरकार अथवा राज्य सरकार के संस्थानों में कार्य किये जाने का न्यूनतम 05 वर्ष का अनुभव। • केन्द्र सरकार अथवा राज्य सरकार द्वारा मान्यता प्राप्त संस्थानों में कार्य किये जाने का 25 वर्ष का अनुभव। • परियोजनायें संचालित एवं नीति निर्माण किये जाने का कार्यानुभव। • बेसिक कम्प्यूटर एप्लीकेशन, हिन्दी अग्रेंजी टाइपिगं, पॉवर प्वाइंट एक्सल तथा एम0एस0आफिस में कार्य किये जाने का अनुभव होना अनिवार्य।	01	Negotiable (Max 3 lakh)	अधिकतम 70 वर्ष	आयुर्वेद निदेशालय, देहरादून।
2	सचिवालय स्तर विषय विशेषज्ञ (आयुष विभाग से सम्बन्धित कार्यों की मानिटरिंग तथा आयुष विभाग के प्रचार प्रसार तथा आयुष विभाग को तकनीकी रूप से सुदृढ किये जाने हेतु)	• एम0बी0ए0, एच0आर/मार्केटिंग में परास्नातक उपाधिधारक। • कम्प्यूटर सम्बन्धी विषय में न्यूनतम 01 वर्ष की उपाधिधारक (सर्टिफिकेट/डिप्लोमा/डिग्री)। • केन्द्र सरकार अथवा राज्य सरकार के किसी भी विभाग में कंसलटेंट के रूप में कार्य किये जाने का 05 वर्ष का अनुभव। • केन्द्र सरकार/राज्य सरकार अथवा वर्ल्ड बैंक द्वारा पोषित योजनाओं में कार्य किये जाने का अनुभव। • बेसिक कम्प्यूटर एप्लीकेशन, हिन्दी अग्रेंजी टाइपिगं, पॉवर प्वाइंट एक्सल तथा एम0एस0आफिस में कार्य किये जाने का अनुभव होना अनिवार्य।	01	Negotiable (Max 1 lakh)	25 वर्ष से 60 वर्ष	
3	निदेशालय स्तर विषय विशेषज्ञ (योग सम्बन्धी नीति निर्माण व परामर्श हेतु)	• BNYS (साढ़े चार वर्षीय पाठ्यक्रम) अथवा योग/योग थैरेपी में एम0एस0सी0 उपाधिधारक। • योग में पी0एच0डी0 उपाधिधारक। • उपाधि प्राप्त करने के उपरान्त योग में न्यूनतम 05 वर्ष का प्रशिक्षण कराने अथवा शिक्षण अथवा अन्य शोध कार्य किये जाने का अनुभव (पी0एच0डी0 उपाधि से इतर)। • , बेसिक कम्प्यूटर एप्लीकेशन, हिन्दी अग्रेंजी टाइपिगं, पॉवर प्वाइंट एक्सल तथा एम0एस0आफिस में कार्य किये जाने का अनुभव होना अनिवार्य।	01	Negotiable (Max 2 lakh)	25 वर्ष से 60 वर्ष	

नोटः—

1. उक्त पदों को 11 माह अथवा योजना समाप्त होने, जो भी पहले घटित हो तक ही अनुबंधित किया जायेगा। शासनादेश सं0 116099/XXVI/एक(12)/2021 दिनांक 24 अप्रैल, 2023 के अनुसार उक्त विषय विशषज्ञों को नियत मानदेय पर आवश्यकता के अनुसार अधिकतम 03 वर्ष हेतु ही रखा जा सकेगा।
2. निर्धारित योग्यता से सम्बन्धित **स्वप्रमाणित प्रमाण—पत्र** आवेदन पत्र के साथ संलग्न करना आवश्यक है।
3. आवेदन पत्र के साथ **दो राजपत्रित अधिकारियों द्वारा हस्ताक्षरित चरित्र प्रमाण—पत्र** संलग्न कराना आवश्यक है।
4. आवेदित पद का नाम लिफाफे के ऊपर अंकित किया जाना आवश्यक है।
5. साक्षात्कार हेतु किसी भी प्रकार का यात्रा भत्ता देय नहीं होगा।
6. आवेदन पत्र को स्वीकृत/अस्वीकृत करने का अंतिम निर्णय चयन समिति का होगा।
7. आवेदन पत्र के साथ अपना पूरा पता लिखा एक लिफाफा (रु0 40/- का डाक टिकट लगा हुआ) संलग्न करना आवश्यक है।
8. आवेदन पत्र **निदेशालय आयुर्वेदिक एवं यूनानी सेवाएं, डांडा लखौण्ड, सहस्त्र धारा रोड, देहरादून—248001** के पते पर पंजीकृत डाक से दिनांक 10 मार्च 2024 को सांय 04:00 बजे तक प्राप्त होना चाहिए।

भवदीय,

(डॉ मिथिलेश कुमार)
संयुक्त निदेशक
आयुर्वेदिक एवं यूनानी सेवायें

APPLICATION FORM

Post Applied for ....

Recent Photograph

1. Name of the Candidate (in Block letters) ....
2. Son/Daughter/Wife of ....
3. Date of Birth (date/month/year) ....
4. Age as on 01 Jan 2024 ....year .... month .... days.
5. Nationality . ...
6. Martial Status ....
7. Address ....

....

.... Contact No .... E-mail ....

8. Educational Qualification -

S.No	Qualification	Board/University	Passing Year	Marks obtained / Grand Total	Percentage

9. Experience/ Details of employment

S. No	Post held	Name of organization/Dept.	From	To	Nature of duties performed

10. Any other relevant Information ....

....

Declaration

I hereby declare that the above information is filled by me and is correct as per best of my knowledge.

Place ---------------------------

Date --------------------------

Signature of Candidate