

कार्यालय
निदेशक, आयुर्वेदिक एवं यूनानीसेवायें,
उत्तराखण्ड, देहरादून।

पत्रांक- 12 809 / जी- 394 / 2023-24.

दिनांक- 15 मार्च 2024

विज्ञप्ति

उत्तराखण्ड शासन, आयुष एवं आयुष शिक्षा अनुभाग के अधिसूचना संख्या-3444/XL-1/2021-85/2021 दिनांक-30 दिसम्बर 2021 द्वारा प्रख्यापित "उत्तराखण्ड आयुर्वेदिक योग एवं प्राकृतिक चिकित्सा सहायक सेवा नियमावली 2021" में निहित प्राविधानों के अनुसार राज्य के राज्य के राजकीय आयुर्वेदिक चिकित्सालयों में योग एवं प्राकृतिक चिकित्सा सहायक के (वेतन मैट्रिक्सरू0 5200-20200 लेबल-4) रिक्त 16 पदों पर नियमानुसार नियुक्ति हेतु पात्र अभ्यर्थियों से आवेदन प्रपत्र निम्न निर्धारित प्रारूप पर आमंत्रित किये जाते हैं।

रिक्त पदों का विवरण एवं क्षैतिज आरक्षण की स्थिति :-

विज्ञापित पदों की संख्या एवं विवरण आयुर्वेदिक योग एवं प्राकृतिक चिकित्सा सहायक	क्षैतिज आरक्षण					कुल क्षैतिज आरक्षण	ओपन कैटेगिरी
	महिला (30%)	दिव्यांगजन ओ0ए0. ओ0ए0 श्रेणी (4%)	भूतपूर्व सैनिक (5%)	स्वतन्त्रता संग्राम सेनानी के आश्रित (2%)	उत्तराखण्ड के अनाथ बच्चे (5%)		
अनु0जाति- 03	-	-	-	-	-	-	03
अनु0जनजाति- 01	-	-	-	-	-	-	01
अन्य पिछड़ा वर्ग- 03	-	-	-	-	-	-	03
सामान्य- 08	02	-	-	-	-	02	06
सामान्य-आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग- 01	-	-	-	-	-	-	01
योग- 16	02	-	-	-	-	02	14

विज्ञापित पदों की संख्या घट-बढ़ सकती है।

(2) आरक्षण :- उत्तराखण्ड शासन द्वारा समय-समय पर निर्गत शासनादेशों के अनुसार आरक्षण अनुमन्य किया जायेगा।

(3) अर्हतायें :-

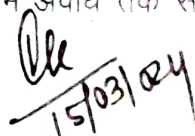
(अनिवार्य अर्हतायें)

(क) उत्तराखण्ड विद्यालयी शिक्षा एवं परीक्षा परिषद/उ0प्र0 माध्यमिक शिक्षा परिषद से इण्टरमीडिएट परीक्षा उत्तीर्ण हो या सरकार द्वारा उसके समकक्ष मान्यता प्राप्त कोई परीक्षा उत्तीर्ण की हो।

(ख) भारतीय चिकित्सा परिषद उत्तराखण्ड द्वारा मान्यता प्राप्त आयुर्वेदिक योग एवं प्राकृतिक चिकित्सा सहायक का एक वर्ष का डिप्लोमा प्राप्त किया गया हो एवं भारतीय चिकित्सा परिषद, उत्तराखण्ड में पंजीकृत हो।

अधिमानी अर्हतायें-

(i) प्रादेशिक सेवा में दो वर्ष की न्यूनतम अवधि तक सेवा की हो या


15/03/24

(ii) नेशनल कैंडिड कोर का "बी" अथवा "सी" प्रमाण पत्र प्राप्त किया हो या

(iii) अनिवार्य/वांछनीय अर्हता उत्तराखण्ड लोक सेवा आयोग की परिधि के अन्तर्गत तथा लोक सेवा आयोग की परिधि के बाहर समूह "ग" के पदों की भर्ती के लिए अनिवार्य/वांछनीय अर्हता नियमावली 2010 समय समय पर यथासंशोधित के अनुसार होगी।

(4) अभ्यर्थी का उत्तराखण्ड राज्य में किसी सेवायोजन कार्यालय में पंजीकरण होना आवश्यक है। जो अभ्यर्थी आवेदन करने की तिथि को सरकारी/अर्द्धसरकारी सेवा में हो उन्हें विभागीय अनापत्ति प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा।

(5) आयु :- विज्ञप्ति प्रकाशित होने की तिथि को अभ्यर्थी की आयु 18 वर्ष से कम तथा 42 वर्ष से अधिक नहीं होनी चाहिए। उत्तराखण्ड राज्य की अनुसूचित जातियों, अनुसूचित जनजातियों, अन्य पिछड़ा वर्ग, आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग तथा अन्य ऐसी श्रेणियों के अभ्यर्थियों के मामले में, जिन्हें सरकार द्वारा समय-समय पर अधिसूचित किया जाये, को शासकीय नियमों के अनुसार अधिकतम आयु सीमा में छूट अनुमत्त होगी।

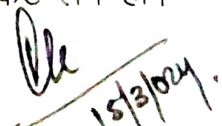
(6) शुल्क :- आवेदन पत्र के साथ सामान्य एवं पिछड़ा वर्ग के अभ्यर्थियों को ₹0 150/- का बैंक चालान लेखाशीर्षक 0210- चिकित्सा तथा लोक स्वास्थ्य, 01 शहरी स्वास्थ्य सेवायें, 800- अन्य प्राप्तियाँ, 10-अन्य प्रकीर्ण प्राप्तियाँ आयुर्वेदिक के शीर्षक में जमा होगा, आवेदन पत्र के साथ चालान की मूल प्रति संलग्न करना आवश्यक है। बिना बैंक चालान के आवेदन प्राप्त होने पर आवेदन निरस्त कर दिया जायेगा।

(7) चयन प्रक्रिया :- उत्तराखण्ड शासन आयुष एवं आयुष शिक्षा अनुभाग के पत्र संख्या-3444/ XL-1/2021-85/2021 दिनांक-30 दिसम्बर 2021 द्वारा प्रख्यापित "उत्तराखण्ड आयुर्वेदिक योग एवं प्राकृतिक चिकित्सा सहायक सेवा नियमावली 2021" में निहित प्राविधानों के अनुसार चयन, डिप्लोमा उत्तीर्ण करने के वर्षवार योग्यता क्रम (मैरिट) के अनुसार चयन समिति के माध्यम से किया जायेगा।

(8) आवेदन पत्र जमा करने की तिथि :- निर्धारित प्रारूप पर पूर्ण रूप से भरा हुआ आवेदन पत्र "निदेशक आयुर्वेदिक एवं यूनानी सेवायें उत्तराखण्ड, डाण्डा लखौण्ड सहस्त्रधारा रोड़, निकट आई0टी0 पार्क, देहरादून" के कार्यालय में दिनांक-22 अप्रैल 2024 को सायं 5:00 बजे तक प्राप्त किया जायेगा। आवेदन पत्र पंजीकृत डाक/स्पीड पोस्ट से स्वीकार किये जायेंगे। निर्धारित तिथि एवं समय के पश्चात् डाक वितरण में विलम्ब या किसी कारण से विलम्ब से प्राप्त होने वाले आवेदन पत्र स्वीकार नहीं किये जायेंगे।

(9) अभ्यर्थियों को आवेदन के साथ निम्न प्रमाण-पत्रों की सत्यापित छायाप्रतियाँ संलग्न करना भी अनिवार्य है-

1. आरक्षण सम्बन्धी प्रमाण-पत्र (सक्षम प्राधिकारी द्वारा निर्गत)।
2. हाई-स्कूल/इण्टरमीडियट प्रमाण-पत्र एवं अंक तालिका।
3. "उत्तराखण्ड आयुर्वेदिक योग एवं प्राकृतिक चिकित्सा सहायक प्रशिक्षण का प्रमाण-पत्र एवं अंक तालिका।
4. भारतीय चिकित्सा परिषद, उत्तराखण्ड में पंजीकरण प्रमाण पत्र।
5. मूल निवास/स्थाई निवास प्रमाण-पत्र।
6. उत्तराखण्ड राज्य के रोजगार/सेवायोजन कार्यालय में पंजीकरण प्रमाण-पत्र।
7. दो चरित्र प्रमाण-पत्र(राजपत्रित अधिकारियों द्वारा प्रदत्त)।
8. निर्धारित शुल्क का बैंक चालान मूल रूप में।
9. स्वयं पता लिखा 23X10 से0मी0 के दो लिफाफे जिनमें पंजीकृत डाक टिकट लगे हों।
10. अन्य योग्यता सम्बन्धी प्रमाण-पत्र यदि कोई हों तो।


15/3/2024
(डा0 विजय कुमार जोगदण्डे)
निदेशक

आवेदन पत्र का प्रारूप

(आवेदित पद का नाम आरक्षण का विवरण.....)

(आयुर्वेदिक योग एवं प्राकृतिक चिकित्सा सहायक) परीक्षा उत्तीर्ण करने का वर्ष.....

1. अभ्यर्थी का नाम (हिन्दी में)
2. अभ्यर्थी का नाम (अंग्रेजी के कैपिटल लैटर्स में)
3. पिता/पति का नाम
4. जन्म तिथि (अंको में).....(शब्दों में).....
5. पत्राचार का पता
6. स्थाई पता
7. आरक्षित श्रेणी का नाम (अनु0जाति/अनु0जनजाति/अ0पि0वर्ग/ई0डब्लू0एस0).....
8. क्षेत्रीय आरक्षण की स्थिति (महिला/स्व0सं0सै0के आश्रित/विकलांग/भू0पू0सै0/उत्तराखण्ड महिला)
9. बैंक चालान संख्या..... दिनांक.....धनराशि रू0..... बैंक का नाम.....
10. शैक्षिक योग्यता-

क्रमांक	शैक्षिक योग्यता	बोर्ड का नाम	संस्था का नाम	उत्तीर्ण करने का वर्ष	प्राप्तांक/पूर्णांक	प्रतिशत
1	2	3	4	5	6	7

11. आयुर्वेदिक योग एवं प्राकृतिक चिकित्सा सहायक प्रशिक्षण योग्यता-

क्रमांक	व्यवसायिक योग्यता	बोर्ड का नाम	संस्था का नाम	उत्तीर्ण करने का वर्ष/माह	प्राप्तांक/पूर्णांक	प्रतिशत	पूरक परीक्षा में पास करने का माह/वर्ष
1	2	3	4	5	6	7	8

12. हाउस-जॉब/इण्टर्नशिप की अवधि..... से..... तक चिकित्सालय का नाम.....
13. भारतीय चिकित्सा परिषद उत्तराखण्ड में पंजीकरण संख्या
14. सेवायोजन कार्यालय का नाम..... पंजीकरण संख्या..... वैधता अवधि.....

-: घोषणा :-

मैं..... पुत्र/पुत्री/पत्नी.....

शपथ पूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त आवेदन पत्र में मेरे द्वारा दी गयी सभी जानकारी सही एवं सत्य है। इसमें कुछ भी छिपाया नहीं गया है। यदि इसमें कुछ असत्य पाया जाता है तो मेरा अभ्यर्थन रद्द कर दिया जाये। इस हेतु मैं किसी भी न्यायालय में वाद दायर नहीं करूँगा/करूँगी। विभाग मेरे अभ्यर्थन को निरस्त करने हेतु स्वतन्त्र होगा।

स्थान :

दिनांक :

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

संलग्नकों की संख्या :-

1. आरक्षण सम्बन्धी प्रमाण-पत्र (सक्षम प्राधिकारी द्वारा निर्गत)।
2. जन्म तिथि प्रमाण-पत्र।
3. मूल निवास/स्थाई निवास प्रमाण-पत्र।
4. शैक्षिक योग्यता का प्रमाण-पत्र एवं अंक तालिका।
5. "उत्तराखण्ड आयुर्वेदिक योग एवं प्राकृतिक चिकित्सा सहायक प्रशिक्षण का प्रमाण-पत्र एवं अंक तालिका।
6. भारतीय चिकित्सा परिषद्, उत्तराखण्ड में पंजीकरण प्रमाण पत्र।
7. उत्तराखण्ड राज्य के रोजगार/सेवायोजन कार्यालय में पंजीकरण प्रमाण-पत्र।
8. दो चरित्र प्रमाण-पत्र(राजपत्रित अधिकारियों द्वारा प्रदत्त)।
9. निर्धारित शुल्क का बैंक चालान मूल रूप में।
10. स्वयं पता लिखा 23X10 से0मी0 के दो लिफाफे जिनमें पंजीकृत डाक टिकट लगें हों।
11. अनुभव प्रमाण-पत्र यदि कोई हो।

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर