...लय जिला होम्योपैथिक चिकित्सा अधिकारी पीलीभीत

...–आयु0मि0 / हैल्थवे0से0स्था0 / 2022–23 / 04

दिनांक– 04.01.2023

–::विज्ञाप्ति::–

विशेष सचिव उत्तर प्रदेश शासन लखनऊ के पत्र सं0–आ0मि0–110 (1) / 96–आयुष–2 दिनांक–19 अक्टूबर 2020 की संशोधित व्यवस्था तथा विशेष सचिव उ0प्र0 शासन आदेश संख्या–W–81 / 96–आयुष 2–2020–127 / 2016 उ0प्र0 राज्य आयुष सोसाइटी उ0प्र0 लखनऊ के पृष्ठांकन पत्र संख्या–557(i) / 301 / मि0नि0 / 2020–21 दिनांक–20 अक्टूबर 2020, के द्वारा योग एवं यौगिक कियाओं द्वारा उपचार को बढ़ावा देने के लिए राष्ट्रीय आयुष मिशन के अन्तर्गत उ0प्र0राज्य आयुष सोसाइटी द्वारा प्रदेश में आयुष मंत्रालय भारत सरकार द्वारा राज्य वार्षिक योजना 2021–22 में **होम्योपैथिक** विभाग के अन्तगर्त प्रदेश में 230 आयुष हैल्थ वेलनेस सेण्टर्स की स्थापना के कम में जनपद पीलीभीत में **होम्योपैथिक** चिकित्सालयों में संचालित 10 हैल्थ वेलनेस सेण्टर्स में रिक्त योग प्रशिक्षक अंशकालीन (पुरूष) व योग प्रशिक्षक अंशकालीन (महिला) के पदों पर अबद्धीकरण, मुख्य विकास अधिकारी महोदय पीलीभीत की अध्यक्षता में गठित समिति द्वारा साक्षात्कार के माध्यम से एक वर्ष की अवधि अथवा योजना की सामप्ति जो पूर्व में घटित हो होने तक के लिये, अबद्धीकरण किया जाना प्रस्तावित है जिस हेतु आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते हैं।

जिसकी वांछित शैक्षिक योग्यता एवं अन्य अहर्तायें निम्नवत् हैं :–

क0सं0	आवेदित पदनाम	वांछित शैक्षिक योग्यता अन्य अहर्तायें	पारिश्रमिक प्रतिमाह	पदों की संख्या
1	2	3	4	5
01	योग प्रशिक्षक (अंशकालीन) पुरूष	**(1)योग प्रशिक्षक (अंशकालीन) पुरूष** **(ए)**मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय / संस्थानो से साढे पॉच वर्षीय कोर्स बैचलर ऑफ नेचुरोपैथी एण्ड यौगिक साइन्स(बी0एन0वाई0एस0)डिग्री धारक को वरीयता दी जायेगी **अथवा** **(बी)**1–बी0ए0(योग)तीन वर्षीय डिग्री धारक / एम0एस0सी0 (योग)एम0ए0(योग)डिग्री धारक 2– अनुभव एक वर्ष **अथवा** (सी)1–पी0जी0डिप्लोमा(न्यूनतम एक वर्षीय पाठयकम) डिप्लोमा धारक 2–अनुभव दो वर्ष। **अथवा** (डी)1–योग सर्टिफिकेशन बोर्ड नई दिल्ली द्वारा योग वेलनेस इन्स्ट्रक्टर प्रमाण पत्र धारक । 2– अनुभव एक वर्ष **नोट–** 1–हैल्थ वेलनेस सेन्टर में योग प्रशिक्षक पद हेतु स्थानीय निवासी को वरीयता दी जायेगी। 2–कार्य का अनुभव प्रमाण पत्र निर्धारित डिग्री / पी0जी0 डिप्लोमा / प्रमाण पत्र के उत्तीर्ण / प्राप्त करने के उपरान्त ही मान्य होगा।	रू0–8,000.00	10
		(1)योग प्रशिक्षक (अंशकालीन) महिला		

	योग प्रशिक्षक (अंशकालीन) महिला	(ए)मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय/संस्थानो से साढे पॉच वर्षीय कोर्स बैचलर ऑफ नेचुरोपैथी एण्ड योगिक साइन्स(बी0एन0वाई0एस0)डिग्री धारक को वरीयता दी जायेगी **अथवा** (**बी**)1–बी0ए0(योग)तीन वर्षीय डिग्री धारक/एम0एस0सी0 (योग)एम0ए0(योग)डिग्री धारक 2– अनुभव एक वर्ष **अथवा** (सी)1–पी0जी0डिप्लोमा(न्यूनतम एक वर्षीय पाठयकम) डिप्लोमा धारक 2–अनुभव दो वर्ष। **अथवा** (डी)1–योग सर्टिफिकेशन बोर्ड नई दिल्ली द्वारा योग वेलनेस इन्स्ट्रक्टर प्रमाण पत्र धारक । 2– अनुभव एक वर्ष **नोट**– 1–हैल्थ वेलनेस सेन्टर में योग प्रशिक्षक पद हेतु स्थानीय निवासी को वरीयता दी जायेगी। 2–कार्य का अनुभव प्रमाण पत्र निर्धारित डिग्री/पी0जी0 डिप्लोमा/ प्रमाण पत्र के उत्तीर्ण/प्राप्त करने के उपरान्त का ही मान्य होगा।	रू0–5,000.00	10

नियम/शर्तेः–

01–योग प्रशिक्षक (अंशकालीन) पुरूष व योग प्रशिक्षक (अंशकालीन) महिला हेतु न्यूनतम 21 वर्ष से अधिक किसी भी उम्र का हो सकता है। स्वस्थ एवं 65 वर्ष तक के अभ्यार्थियों का वरीयता दी जायेगी।

02–दिनांक **10.01.2023** को साक्षात्कार से सम्बन्धित आवेदन सम्बन्धी समस्त औपचारिकताओं के लिये एन0आई0सी0 पीलीभीत की वेवसाइट पर प्रदर्शन।

03–दिनाकं **11.01.2023** को दो हिन्दी दैनिक समाचार पत्रों में विज्ञापन का प्रकाशन।

04–आवेदन पत्र सादे कागज पर टाइप कर अथवा हाथ से लिखकर दो पासपोर्ट साइज फोटो जन्मतिथि एवं शैक्षिक योग्यता के प्रमाण पत्रों की अभिप्रमाणित छायाप्रति अनुभव प्रमाण पत्र आदि के साथ **कार्यालय क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी, पीलीभीत में रजिस्टर्ड डाक द्वारा व स्वंय जमा करने की अन्तिम तिथि**–24.01.2023 **की सांय–04:00 बजे** तक।

05–आवेदन पत्र पर ई–मेल आई0डी0 एवं मोबाईल नम्बर जोकि चलन में हो आवश्यक रूप से अंकित करें।

06–उक्त के सापेक्ष साक्षात्कार दिनांक–**28.01.2023** को प्रातः **11 बजे** से अभ्यर्थियों की उपलब्धता तक **क्षेत्रिय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी कार्यालय पीलीभीत** में आयोजित किया जायेगा। साक्षात्कार की तिथि में परिवर्तन भी सम्भव है जिसकी सूचना ई–मेल के माध्यम से दी जायेगी। अतः समस्त सम्बन्धित अपने मूल अभिलेखों सहित निर्धारित तिथि/समय/स्थान पर उपस्थित होना सुनिश्चित करें।

07–पदों की संख्या घट–बढ सकती है।

08–किसी भी जिज्ञासा इत्यादि के समाधान हेतु कार्यालय कार्य दिवसों में अधोहस्ताक्षरी कार्यालय के दूरभाष संख्याः– **05882–254013** एवं ईमेल आई0डी0 –dauopilibhit2015@gmail.com सम्पर्क किया जा सकता है।

(डा0 मीरा वर्मा)
सचिव चयन समिति/
क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी
पीलीभीत

(डा0 राजीव शर्मा)
जिला होम्योपैथिक चिकित्सा अधिकारी
पीलीभीत