

शासकीय होम्योपैथिक चिकित्सा महाविद्यालय एवं चिकित्सालय

आयुष परिसर, कालिया सोत डेम के किनारे, एम.ए.सी.टी. हिल्स भोपाल-03
क्रमांक/स्था./चिकि./पीएचपी/23-24/8720 -25 भोपाल, दिनांक: 29/12/23
प्रति,

✓ मध्य प्रदेश माध्यम,
विज्ञापन शाखा भोपाल मध्य प्रदेश
विषय:- विज्ञाप्ति प्रकाशित करने विषयक।

उपरोक्त विषय में शासकीय होम्योपैथिक चिकित्सा महाविद्यालय एवं चिकित्सालय भोपाल में संचालनालय आयुष मध्य प्रदेश के परिपत्र क्रमांक/10/आयुष मिशन/23/5806-5931 दिनांक 05.10.2023 के द्वारा राष्ट्रीय आयुष मिशन अंतर्गत आयुष जन स्वास्थ्य कार्यक्रम के कियान्वयन हेतु वॉक-इन इन्टरव्यु दिनांक 12/01/2024 को प्रातः 10 बजे से 12 तक नियत किया गया है। कृपया संलग्न विज्ञाप्ति समाचार पत्र में प्रकाशित कराने का कष्ट करें। तथा विज्ञाप्ति की एक प्रति के साथ देयक तीन प्रतियों में भुगतान हेतु इस कार्यालय को उपलब्ध कराने का कष्ट करें।

संलग्न:-विज्ञाप्ति।

प्रधानाचार्य एवं सी.ई.ओ.
शासकीय होम्योपैथिक चिकित्सा महाविद्यालय
एवं चिकित्सालय भोपाल (म0प्र0)

पृ.क्रमांक /स्था./चिकि./पीएचपी/23-24/

भोपाल, दिनांक:

प्रतिलिपि:-सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु।

- प्रमुख सचिव महो०, मध्य प्रदेश शासन, आयुष विभाग मंत्रालय, भोपाल
- आयुक्त महो० संचालनालय आयुष मध्य प्रदेश भोपाल।
- आयुक्त महो० भोपाल संभाग भोपाल एवं मानो० अध्यक्ष स्वशासी कार्यकारिणी परिषद्
- डॉ. निधी गुप्ता, उप संचालक संचालनालय आयुष मध्य प्रदेश मो००९४०७१०११०८
- डॉ० अनन्त सिंह गौर, स्थानीय महाविद्यालय चिकित्सालय भोपाल की ओर भेजकर लेख है कि विज्ञाप्ति महाविद्यालय की बेवसाईट www.ghmcgbhopalayush.in में अपलोड कर प्रदर्शित करना सुनिश्चित करें।

प्रधानाचार्य एवं सी.ई.ओ.
शासकीय होम्योपैथिक चिकित्सा महाविद्यालय
एवं चिकित्सालय भोपाल (म0प्र0)

शासकीय होम्योपैथिक चिकित्सा महाविद्यालय एवं चिकित्सालय
आयुष परिसर, कलियासोत डेम के किनारे, एम.ए.सी.टी.हिल्स, भोपाल-03
क्रमांक/स्था./चिकि./पीएचपी/23-24/8720-25 भोपाल, दिनांक : २९/१२/२३
:: विज्ञप्ति ::

:: पब्लिक हेल्थ प्रोग्राम हेतु वॉक-इन इन्टरव्यु ::

संचालनालय आयुष मध्य प्रदेश के परिपत्र क्रमांक/10/आयुष मिशन/23/5806-5931 दिनांक 05.10.2023 के द्वारा राष्ट्रीय आयुष मिशन अंतर्गत आयुष जन स्वास्थ्य कार्यक्रम के क्रियान्वयन हेतु शासकीय होम्योपैथिक चिकित्सा महाविद्यालय एवं चिकित्सालय भोपाल में आर्युविद्या-आयुष चिकित्सक (डॉक्टर)-01 पद, सुप्रजा-आयुष चिकित्सक (डॉक्टर)-01 पद, वयोमित्र-आयुष चिकित्सक (डॉक्टर)-01 पद एवं आर्युविद्या-वहुदेशीय कार्यकर्ता (एमटीएस)-01 पद, सुप्रजा- वहुदेशीय कार्यकर्ता (एमटीएस)-01 पद तथा वयोमित्र- वहुदेशीय कार्यकर्ता (एमटीएस)-01 हेतु अनुबन्ध के आधार पर वॉक-इन इन्टरव्यु दिनांक 12/01/2024 को प्रातः 10 बजे से 12 तक नियत किया जाता है जिसमें आवेदक आवेदन पत्र के साथ वांछित शैक्षणिक अर्हता के स्वःप्रमाणित अभिलेखों की छायाप्रति के दो सेट जिसमें दसवीं एवं बारहवीं की अंकसूची भी साथ लाये आवेदन पत्र का प्रारूप बेवसाइट पर प्रदर्शित है। विस्तृत विवरण महाविद्यालय की बेवसाइट www.ghmcbhopalayush.in पर उपलब्ध है।

प्रधानाचार्य एवं सी.ई.ओ.
शासकीय होम्योपैथिक चिकित्सा महाविद्यालय
एवं चिकित्सालय भोपाल (म0प्र0)

पब्लिक हेल्थ प्रोग्राम हेतु वॉक-इन इन्टरव्य हेतु आवेदन का प्रारूप

प्रति,

श्रीमान् प्रधानाचार्य एवं सी.ई.ओ. महोदय,
शासकीय स्वशासी होम्योपैथी चिकित्सा महाविद्यालय
एवं चिकित्सालय, भोपाल ।

विषय:- पब्लिक हेल्थ प्रोग्राम.....पद हेतु आवेदन पत्र ।
संदर्भ:- आपका सूचना क्रमांक/स्था./चिकि./पीएचपी/23-24/ दिनांक :

1. आवेदक का नाम :—
 2. आवेदक के पिता/पति का नाम :—
 3. जाति/संवर्ग(यदि आवश्यक हो तो प्रमाणपत्र संलग्न करें) :—
 4. आय प्रमाणपत्र (यदि आवश्यक हो तो प्रमाणपत्र संलग्न करें) :—
 5. जन्मतिथि :— (शब्दो में)
(आयु सीमा चिकित्सक हेतु न्यूनतम 21 वर्ष अधिकतम 40 वर्ष तथा एम.पी.डब्लू.
/एम.टी.एस हेतु न्यूनतम 21 वर्ष अधिकतम 60 वर्ष)
 6. शैक्षणिक अर्हता :—
- | क्र० | अर्हता | उत्तीर्ण वर्ष | बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम | प्राप्तांक/पूर्णांक | प्रतिशत |
|------|---|---------------|----------------------------|---------------------|---------|
| 1. | दसवी | | | | |
| 2. | बाहरवी-10+2 | | | | |
| 3. | प्रथम प्राफ BHMS | | | | |
| 4. | द्वितीय प्राफ BHMS | | | | |
| 5. | तृतीय प्राफ BHMS | | | | |
| 6. | चतुर्थ प्राफ BHMS | | | | |
| 7. | अन्य अर्हता | | | | |
| 7. | इन्टर्नशिप पूर्णता का दिनांक | | | :— | |
| 8. | राज्य होम्योपैथी परिषद में रजिस्ट्रेशन क्रमांक/दिनांक | | | :— | |
| 9. | स्थानीय निवास प्रमाणपत्र | | | :— | |
| 10. | वर्तमान पता (मो०न० सहित.) | | | :— | |
| 11. | स्थाई पता (मो०न० सहित) | | | | |
| 12. | आवेदक का मोबाइल नम्बर | | | | |
| 13. | कुल संलग्नकों की संख्या | | | : 1..... | |
| | | | | : 2..... | |
| | | | | : 3..... | |
| | | | | : 4..... | |
| | | | | : 5..... | |
| | | | | : 6..... | |
| | | | | : 7..... | |

घोषणा

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि इस आवेदन पत्र में दिया गया उक्त सम्पूर्ण जानकारी मेरे ज्ञान और विवेक के अनुसार सत्य एवं सही है। मेरे द्वारा उक्त दी गई जानकारी गलत पायी जाने पर मेरा आवेदन पत्र निरस्त करने का पूर्ण अधिकार विभाग का होगा, इस सम्बन्ध में मेरे द्वारा किसी प्रकार का हस्तक्षेप नहीं किया जावेगा। विज्ञापन की अपेक्षाओं के अनुरूप पात्रता मापदण्ड पूरा नहीं करने पर मेरी उम्मीदवारी/नियुक्ति समाप्त की जा सकती है। मैं कहीं भी सेवा करने को तत्पर रहूँगा/रहूँगी तथा मैं नियुक्ति के सम्बन्ध में किसी भी प्रकार की न्यायालयीन प्रक्रिया स्थापित नहीं करूँगा/करूँगी।

आवेदक के हस्ताक्षर एवं नाम

मोबाईल नम्बर सहित

स्थान

दिनांक

शासकीय होम्योपैथिक चिकित्सा महाविद्यालय एवं चिकित्सालय
आयुष परिसर, कालिया सोत डेम के किनारे, एम.ए.सी.टी. हिल्स भोपाल-03

:: पब्लिक हेल्थ प्रोग्राम हेतु अर्हता वॉक-इन इन्टरव्यु ::

क्र०	स्ट्रीम्स एंव पदनाम	संख्या	शैक्षणिक अर्हता एंव आयु सीमा
1	2	3	4
1.	आर्युविद्या-आयुष चिकित्सक (डॉक्टर)	01	विधि द्वारा स्थापित विश्वविद्यालय से बीएचएस की उपाधि, विज्ञापन की अन्तिम तिथि से पूर्व इन्टर्नशिप पूर्ण एंव म.प्र. राज्य होम्योपैथी परिषद में स्थाई पंजीयन होना अनिवार्य है। आयु सीमा न्यूनतम 21 वर्ष अधिकतम 40 वर्ष
2.	आर्युविद्या—वहुदेशीय कार्यकर्ता (एमटीएस)	01	मान्यता प्राप्त बोर्ड से हायर सेकेण्ड्री 10+2 परीक्षा उत्तीर्ण, कम्युटर में एमएस ऑफिस, एक्सेल, एंव पावर पॉइंट के साथ टाइपिंग का ज्ञान तथा स्वास्थ्य/आयुष/ वन/उद्यानिकी में कार्य को प्राथमिकता आयुष सीमा न्यनतम 21 वर्ष अधिकतम 60 वर्ष
3.	सुप्रजा—आयुष चिकित्सक (डॉक्टर)	01	सरल क्रमांक-1 के लिये नियत शैक्षणिक अर्हता एंव आयु सीमा।
4.	सुप्रजा—वहुदेशीय कार्यकर्ता (एमटीएस)	01	सरल क्रमांक-2 के लिये निर्धारित शैक्षणिक अर्हता एंव आयु सीमा।
5.	वयोमित्र—आयुष चिकित्सक (डॉक्टर)	01	सरल क्रमांक-1 के लिये नियत शैक्षणिक अर्हता एंव आयु सीमा।
6.	वयोमित्र—वहुदेशीय कार्यकर्ता (एमटीएस)	01	सरल क्रमांक-2 के लिये निर्धारित शैक्षणिक अर्हता एंव आयु सीमा।

नोट:-आवेदन संबंधि प्रक्रिया जानकारी, नियम व शर्तें आवेदन का प्रारूप आदि महाविद्यालय की बेवसाइट www.ghmcgbhopalayush.in पर उपलब्ध है।