



OFFICE OF THE DIRECTOR GENERAL
SICKLE CELL INSTITUTE CHHATTISGARH, RAIPUR (ESTD.2013)
(An Autonomous Institute of Govt. of Chhattisgarh), Reg.No. 4453
Contact: Sick Cell Institute Chhattisgarh, Devendra Nagar Chowk, Railway Station Road, Raipur C.G.)
Phone & Fax-0771-2885505, website-www. http://scic.cg.nic.in, e-mail:dg-scic.cg@gov.in

क्रमांक / SCIC / स्था. / NHM / नियुक्ति / 2019 / 558 रायपुर, दिनांक 27/8/2019

// Walk in Interview //

मिशन संचालक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन कार्यालय, रायपुर के पत्र क्रमांक/एन.एच.एम./लेखा/ 2018-19/1249/2559 रायपुर, दिनांक 24.11.2018 के संदर्भ में सिकल सेल संस्थान छत्तीसगढ़, रायपुर द्वारा राज्य के 05 शासकीय चिकित्सा महाविद्यालयों बिलासपुर/रायगढ़/जगदलपुर/राजनांदगांव/अंबिकापुर में हीमोग्लोबिनोपैथी डे-केयर सेंटर हेतु मेडिकल ऑफिसर (संविदा) पदों पर वॉक-इन-इंटरव्यूह से किया जाना है।

स्वशासी समिति, सिकल सेल संस्थान छत्तीसगढ़, रायपुर कार्यकारिणी समिति की सोलहवीं बैठक दिनांक 24.06.2019 में प्राप्त अनुमोदन के अनुरूप सिकल सेल संस्थान अंतर्गत संचालित हीमोग्लोबिनोपैथी डे-केयर सेंटर में मेडिकल ऑफिसर (संविदा) के पद पर भर्ती हेतु सप्ताह में 01 दिवस (प्रत्येक गुरुवार) को समय 12.00 बजे से 2.00 बजे तक उक्त पदों के लिए संविदा भर्ती होने तक वॉक-इन-इंटरव्यूह आयोजित किया जाएगा। भर्ती किये जाने वाले पदों का विवरण निम्नानुसार है:-

Day Care Centre (NHM Funded)

S.N.	Form Date of interview till now	Designation	Essential Qualifications	Desirable	No.of Post	Salary	Place of posting
01.	Start from 12-09-2019	Medical Officer	MBBS (MCI Recognised degree)	PG Degree/ Diploma (MCI Recognized degree).	05 (02-UR, 01-ST, 01-SC, 01-OBC)	58,100/-	Govt. Medical colleges. Bilaspur/ Ambikapur /Rajnandgaon/Jagdulpur /Raigarh

नियम एवं शर्तें:-

01. विज्ञापित चिकित्सकीय पद आकस्मिक सेवा के अंतर्गत आने वाला है, अतः एम.सी.आई/छत्तीसगढ़ मेडिकल काउंसिल से पंजीयन होना अनिवार्य है।
02. उक्त संविदा भर्ती छत्तीसगढ़ राज्य के 05 शासकीय चिकित्सा महाविद्यालयों (बिलासपुर/रायगढ़/जगदलपुर/राजनांदगांव/अंबिकापुर) में की जावेगी।
03. उपरोक्त पद के लिए आवश्यक अर्हता एवं अनुभव इत्यादि वॉक-इन-इंटरव्यू हके समय में आवेदक को धारित होना अनिवार्य है। विज्ञापन जारी होने की तिथि के पश्चात् प्राप्त अर्हता संबंधी प्रमाण पत्र स्वीकार नहीं होंगे।
04. यदि आवेदक किसी संस्था/कार्यालय में कार्यरत है तो कार्यालय प्रमुख का अनापत्ति प्रमाण प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा।
05. विज्ञापित पदों के लिए न्यूनतम आयु-सीमा दिनांक 01.07.2019 की स्थिति में 18 वर्ष एवं अधिकतम आयु सीमा छत्तीसगढ़ सिविल सेवा संविदा नियुक्ति नियम, 2012 के अनुरूप होगी। जिसमें छूट संबंधी पात्रता की गणना छत्तीसगढ़ शासन द्वारा समय-समय पर जारी अधिकतम आयु संबंधी आदेश के तहत की जाएगी।
06. नियुक्ति हेतु किसी भी प्रकार की सिफारिश अथवा केनवासिंग करना वर्जित है। ऐसा पाए जाने पर आवेदक को अयोग्य माना जाएगा।
07. संबंधित पद के अनुरूप कार्यानुभव होने पर अनुभव प्राथमिकता दी जाएगी।
08. आवेदक द्वारा दी गई घोषणा के गलत पाए जाने पर या आपराधिक प्रकरण होने की स्थिति में नियुक्ति प्रक्रिया अथवा नियुक्ति होने की स्थिति में सेवा से तत्काल बाहर कर दिया जाएगा। जिसके लिए वे स्वयं जिम्मेदार होंगे।
09. वॉक-इन-इंटरव्यू/साक्षात्कार में बुलाये जाने पर किसी भी प्रकार के यात्रा-व्यय का भुगतान इस इंस्टीट्यूट के द्वारा नहीं किया जाएगा।



OFFICE OF THE DIRECTOR GENERAL
SICKLE CELL INSTITUTE CHHATTISGARH, RAIPUR (ESTD.2013)

(An Autonomous Institute of Govt. of Chhattisgarh), Reg.No. 4453

Contact: Sickle Cell Institute Chhattisgarh, Devendra Nagar Chowk, Railway Station Road, Raipur C.G.)
Phone & Fax-0771-2885505, website-www. http://scic.cg.nic.in, e-mail:dg-scic.cg@gov.in

10. संविदा सेवा में सिर्फ मासिक एकमुश्त राशि वेतन देय होगा। वेतन के अतिरिक्त कोई भी विशेष वेतन/भत्ता देय नहीं होगा।
11. डे-केयर सेंटर (NHM Funded) के अंतर्गत नियुक्त संविदा अधिकारी/कर्मचारी की नियुक्ति अवधि दिनांक 31 मार्च 2020 तक के लिए होगी, कार्य अवधि समाप्ति पश्चात् कार्य मूल्यांकन के आधार संविदा अवधि में वृद्धि की जावेगी।
12. निर्धारित अर्हता/योग्यता रखने वाले उम्मीदवारों को निर्धारित प्रपत्र में दर्शाये तिथि से सप्ताह में 01 दिवस (प्रत्येक गुरुवार) को समय 12.00 बजे से 2.00 बजे तक (05 पद) पर संविदा भर्ती होने तक कार्यालय महानिदेशक, सिकल सेल संस्थान छत्तीसगढ़, रायपुर, देवेन्द्र नगर चौक, रेल्वे स्टेशन रोड, रायपुर में Walk in Interview पर उपस्थित होना है। Walk in Interview के लिए पंजीयन हेतु आधे घंटे पूर्व कार्यालय में उपस्थित होना आवश्यक है। निर्धारित समय के पश्चात् पंजीयन नहीं किया जावेगा।
13. यदि किसी गुरुवार को शासकीय अवकाश होने की स्थिति में अगले गुरुवार को साक्षात्कार आयोजित किया जाएगा।
14. अपरिहार्य कारणों से साक्षात्कार स्थगन करने का पूर्ण अधिकार नियोक्ता अधिकारी को होगा। इसके लिए पूर्व सूचना देना आवश्यक नहीं है।
15. डे-केयर सेंटर बंद होने अथवा NHM से FUND प्राप्त नहीं की स्थिति में संविदा नियुक्ति तत्काल प्रभाव से स्वमेव समाप्त हो जाएगी।
16. जाति/निवास एवं योग्यता संबंधी आवश्यक सभी दस्तावेज की मूल प्रति साक्षात्कार तिथि पर ही अनिवार्य रूप से लेकर आवें अन्यथा जाति नहीं होने पर आवेदन को सामान्य वर्ग माना जाएगा।
17. किसी भी प्रकार की कानूनी कार्यवाही रायपुर क्षेत्र के Jurisdiction (न्याय अधिकार) में ही मान्य होगा।
18. उक्त पदों पर नियमानुसार शासन द्वारा जारी नियमों/निर्देशों के आरक्षण क्षतिज व प्रवर्गवार (Horizontal and Compartmentalized Reservation) महिलाओं/विकलांग/भू.पू.सै. के लिये आरक्षण लागू होगा। छ.ग.शासन द्वारा समय-समय पर जारी विशेष आरक्षण नियमों एवं शर्तें लागू होंगे।
19. विज्ञापित सभी पदों में संशोधन, निरस्तीकरण अथवा पदों की संख्या में वृद्धि अथवा कमी के लिए नियुक्ति प्राधिकारी के पास अधिकार सुरक्षित होंगे।
20. अपूर्ण एवं अस्पष्ट आवेदन पत्र निरस्त माने जाएंगे।
21. नियुक्ति हेतु अन्य नियम व शर्तें छत्तीसगढ़ सिविल सेवा संविदा नियुक्ति नियम, 2012 एवं सिकल सेल संस्थान छत्तीसगढ़ के भर्ती, सेवा एवं पदोन्नति नियम, 2013 लागू होंगे।

डायरेक्टर जनरल

सिकल सेल इंस्टीट्यूट छत्तीसगढ़, रायपुर

आवेदन पत्र का प्रारूप

स्वप्रमाणित
नवीनतम
पासपोर्ट
साईज फोटो
चस्पा करें

प्रति,

महानिदेशक
सिकल सेल संस्थान छत्तीसगढ़, रायपुर

1. आवेदित पद का नाम
2. आवेदक का नाम
3. पिता/पति का नाम
4. जन्मतिथि (दिनांक/माह/वर्ष)
5. साक्षात्कार तिथि पर आयु वर्ष माह दिन.....
6. जाति (अनु.जा./अनु.ज.जा./अपिव./ सामान्य) प्रणाम पत्र संलग्न करें।
7. पत्र व्यवहार का पूर्ण पता

8. मोबाईल/लैण्डलाइन नंबर 1.....2.....

9. शैक्षणिक योग्यता (पद की वांछित योग्यता से शुरू करें) वर्तमान से शुरू करें।

क्र.	उत्तीर्ण परीक्षा का नाम	बोर्ड वि.वि./संस्थान	उत्तीर्ण वर्ष	कुल अंक	प्राप्तांक	प्रतिशत

10. तकनीकी योग्यता (पद की वांछित योग्यता से शुरू करें)

क्र.	उत्तीर्ण परीक्षा का नाम	बोर्ड वि.वि./संस्थान	उत्तीर्ण वर्ष	कुल अंक	प्राप्तांक	प्रतिशत

11. कार्यानुभव (अनुभव प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें) वर्तमान से शुरू करें।

क्र.	विभाग का नाम	पद नाम	अवधि

12. अन्य जानकारी यदि कोई हो तो -

टीप :- आवश्यकतानुसार अतिरिक्त दस्तावेज संलग्न कर सकते हैं।

//घोषणा पत्र//

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी सत्य है तथा इनमें किसी भी स्तर पर त्रुटि पाये जाने पर इसकी सम्पूर्ण जिम्मेदारी मेरी होगी।

दिनांक

आवेदक के हस्ताक्षर

संलग्न दस्तावेज का विवरण -