

**कार्यालय**  
**क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी मऊ।**

पत्रांक:- 1022/2020-21

दिनांक:- 29-12-2020

**—विज्ञापित—**

विशेष सचिव उ०प्र० शासन आयुष अनुभाग-2 के शासनादेश सं०- आ०मि०-119/(1)/96-आयुष-2-2020-127/2016 दिनांक-19-10-2020 के अनुपालन में राष्ट्रीय आयुष मिशन के अन्तर्गत जनपद में राज्य आयुष सोसाइटी द्वारा संचालित आयुष स्वास्थ्य एवं कल्याण केन्द्र (हेल्थ वेलनेस सेन्टर) के कार्यान्वयन हेतु पं०सं०-577(1) / 301/ मि०नि० / 2020-21 दिनांक- 20-10-2020 व आयुष अनुभाग-2 के पत्रांक डब्लू-81/96-आयुष-2-2020-127/2016 दिनांक 04 दिसम्बर 2020 के क्रम में जनपद मऊ में 10 हेल्थ वेलनेस सेन्टर के क्रियान्वयन हेतु प्रत्येक हेल्थ वेलनेस सेन्टर में यौगिक क्रियाओं के संचालन हेतु योग प्रशिक्षक(पुरुष) एवं योग प्रशिक्षक (महिला) के पारिश्रमिक हेतु कालम सं० 05 में दिये गये निर्धारित मानदेय पर योग प्रशिक्षक(पुरुष) को प्रतिमाह **HWC**. स्कूलों व सामुदायिक स्तरों पर प्रति सत्र कम से कम 01 घण्टे वाले न्यूनतम 32 योग सत्र आयोजित करने होंगे, तथा योग प्रशिक्षक(महिला) को प्रति सत्र कम से कम 01 घण्टे वाले न्यूनतम 20 योग कक्षाएं आयोजित करनी होंगी। हेल्थ वेलनेस सेन्टर हेतु योग प्रशिक्षक(पुरुष) एवं योग प्रशिक्षक(महिला) को आबद्धीकरण एवं क्रियाशील किये जाने हेतु अधोलिखित कालम 05 में दी गई योग्यता/अनुभव के अनुसार दिनांक 15-01-2021 तक आवेदन पत्र निर्धारित प्रारूप पर पूर्ण विवरण तथा समस्त शैक्षिक योग्यता एवं अनुभव प्रमाण पत्रों की सत्यापित छायाप्रति सहित केवल पंजीकृत/स्पीड पोस्ट डाक द्वारा कार्यालय क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी, 85 निजामुद्दीनपुरा भीटी मऊ, पिन कोड- 275101 पर आमंत्रित किये जाते हैं।

क्र०सं०	पदनाम	पदों की संख्या	अर्हता/योग्यता एवं अनुभव	पारिश्रमिक
1	2	3	4	5
1	योग प्रशिक्षक (पुरुष) अंशकालीन	10	(ए)- मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय/संस्थानों से साढ़े पाच वर्षीय कोर्स वैचलर ऑफ नेचुरोपैथी एण्ड योगिक साइन्स (बी०एन०वाई०एस०) डिग्री धारक को वरीयता दी जायेगी। अथवा (बी)- 1- बी.ए (योग) तीन वर्षीय डिग्री धारक/बी०एस०सी० (योग) तीन वर्षीय डिग्री धारक एम०एस०सी०(योग)/एम०ए० (योग) डिग्री धारक 2- अनुभव एक वर्ष। अथवा (सी)- 1- पी०जी० डिप्लोमा (न्यूनतम एक वर्षीय पाठ्यक्रम) डिप्लोमा धारक। 2- अनुभव दो वर्ष। अथवा (डी)- 1- योग सर्टिफिकेशन बोर्ड नई दिल्ली द्वारा "योग वेलनेस इन्स्ट्रक्टर" 2- अनुभव एक वर्ष।	रु० 8000.00 प्रतिमाह एकमुश्त पारिश्रमिक।
2	योग प्रशिक्षक (महिला) अंशकालीन	10	(सी)- 1- पी०जी० डिप्लोमा (न्यूनतम एक वर्षीय पाठ्यक्रम) डिप्लोमा धारक। 2- अनुभव दो वर्ष। अथवा (डी)- 1- योग सर्टिफिकेशन बोर्ड नई दिल्ली द्वारा "योग वेलनेस इन्स्ट्रक्टर" 2- अनुभव एक वर्ष।	रु० 5000.00 प्रतिमाह एकमुश्त पारिश्रमिक।

- 01- योग प्रशिक्षक हेतु न्यूनतम आयु 21 वर्ष व अधिकतम 65 वर्ष तक के स्वस्थ अभ्यर्थियों को वरीयता दी जायेगी।
- 02- कार्य का अनुभव प्रमाण पत्र निर्धारित डिग्री/डिप्लोमा के उत्तीर्ण करने के उपरान्त का ही मान्य होगा, एवं स्थानीय अभ्यर्थी को वरीयता दी जायेगी।
- 03- निर्धारित तिथि के पश्चात प्राप्त आवेदन को स्वीकार नहीं किया जायेगा, अपूर्ण व त्रुटिपूर्ण आवेदन पत्रों पर विचार नहीं किया जायेगा।
- 04- आवेदन पत्र के साथ 10 गुणे 25 के दो सादा लिफाफा, रु० 22 के डाक टिकट चसपा कर अभ्यर्थी अपना पूर्ण पता पिन कोड साथ सलमनक प्रेषित करे।
- 05- अभ्यर्थी के अर्ह व अनर्ह होने के सम्बन्ध में चयन समिति का निर्णय अन्तिम व सर्वमान्य होगा।
- 06- साक्षात्कार के समस्त प्रमाण पत्रों की मूल प्रति लाना अनिवार्य होगा। अभ्यर्थी को साक्षात्कार हेतु किसी प्रकार का यात्रा भत्ता देय नहीं होगा।
- 07- यह तैनाती 01 वर्ष के लिए है, जो पूर्ण रूप से आवबद्धीकरण पर होगी। आगे के अवधि का निर्धारण आयुष मिशन द्वारा प्राप्त निर्देशों के अनुरूप ही किया जायेगा।

नोट:- फार्म का प्रारूप NIC की वेब साइट <https://mau.nic.in> से डाउनलोड किया जा सकता है। साक्षात्कार हेतु सूचना इस कार्यालय द्वारा पृथक से NIC की वेब साइट <https://mau.nic.in> पर आवेदन पत्र प्राप्त होने की अन्तिम तिथि के उपरान्त दी जायेगी।

(डा० जयराम यादव)  
क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी  
मऊ।

(श्री राम सिंह वर्मा)  
मुख्य विकास अधिकारी  
मऊ।

For approval

*(Signature)*  
क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी  
मऊ

**::हेल्थ वेलनेस सेन्टर जनपद - मऊ हेतु आवेदन प्रपत्र::**

- 01- विज्ञापन संख्या .....
- 02- आवेदित पद का नाम .....
- 03- अभ्यर्थी का नाम .....
- 04- पिता /पति का नाम .....
- 05- राष्ट्रीयता .....
- 06- जन्म तिथि.....01-01-2021 को आयु .....
- 07- स्थायी पता .....
- 08- पत्राचार हेतु पता .....
- 09- मोबाईल नम्बर .....Email-.....
- 10- फोटो आई डी युक्त पहचान पत्र का नाम व संख्या .....
- 11- शैक्षिक योग्यता का विवरण -

स्व हस्ताक्षरित  
नवीनतम रंगीन फोटो

क्रम सं०	शैक्षिक योग्यता	उत्तीर्ण वर्ष	विद्यालय नाम	बोर्ड / विश्वविद्यालय का नाम	प्राप्तांक / पूर्णांक
01-	02-	03-	04-	05-	06-
01-					
02-					
03-					
04-					
05-					

12- अनुभव का विवरण -

क्रम सं०	अनुभव प्राप्त करने वाले संस्था / कार्यस्थल का विवरण	अनुभव की अवधि	कुल अवधि वर्ष माह में
			वर्ष      माह
			वर्ष      माह
			वर्ष      माह

--: घोषणा :-

मैं श्री /श्रीमती / कु० ..... प्रमाणित करता / करती हूँ कि आवेदन प्रपत्र में वर्णित विवरण मेरी जानकारी में पूर्णतया सत्य है । जिसमें किसी भी प्रकार की असत्यता पाये जाने पर मेरे अभ्यर्थन/ नियुक्ति पत्र को निरस्त करने का पूर्ण अधिकार सक्षम प्रधिकारी का होगा ।

संलग्नको का विवरण -

दिनांक -

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

*for upload*

*Jai Ram Yadav*  
क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी  
मऊ