कार्यालय
क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी आजमगढ़

पत्रांक संख्याः–   /2021–22/चयन यो0प्र0/हेल्थ वे0से0/   दिनांक–

विज्ञप्ति

प्रमुख सचिव आयुष/अध्यक्ष उत्तर प्रदेश राज्य आयुष मिशन उ0प्र0 शासन आयुष स्वास्थ्य एवं कल्याण केन्द्र (हेल्थ वेलनेस सेन्टर) पर उ0प्र0 शासन के पत्र संख्या– आ0 मि0– 56 /96–आयुष–2–2017–127/2016 दिनांक– 03/07/2017 एवं शासनादेश सं0 आ0 मि0–40/ 96–आयुष–2–2018–127/2016 दिनांक–30/01/2018 एवं शासनादेश सं0 आ0 मि0– 621/96– आयुष– 2–2018–127/2016 दिनांक– 17/03/2018 एवं शासनादेश सं0 आ0मि0–110/ 96–आयुष–2–2020–127/2016 आयुष अनुभाग–2 लखनऊ दिनांक–19 अक्टुबर 2020 तथा निदेशक आयुर्वेद के परिपत्र संख्या–121/367/2018–19 दिनांक–21 अक्टुबर 2020 के अनुपालन में वित्तीय वर्ष–2020–21 में स्वीकृत जनपद आजमगढ़ में 14 हेल्थ वेलनेस सेन्टरों पर संविदा/मानदेय के आधार पर अधिकतम एक वर्ष की तैनाती के लिये आवेदन निम्नानुसार कार्यालय क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी आजमगढ़ (उ0प्र0) में आमंत्रित किये जाने है।

क्र0 स0	पद नाम	पदों की संख्या	हेल्थ वेलनेस सेन्टर का नाम जहाँ तैनाती होनी है।	पारिश्रमिक (मानदेय)	योग्यता एवं अनुभव	उम्र की सीमा
1.	योग प्रशिक्षक (पुरूष)	12	1.आजमगढ़ (नगर) 2.कोइनहॉ 3.मठगोविन्द 4.कप्तानगंज 5.गजधरपट्टी 6.पल्हना 7.महराजगंज 8.देवगॉव 9.चण्डेश्वर 10.अराजी अमानी 11.वालीपुर 12.करखिया 13.रौनापार 14.रेण्ड़ा	1.योग प्रशिक्षक पुरूष के लि 0.96 लाख वार्षिक 8000रूपये प्रतिमाह	(1) योग प्रशिक्षकः– (ए)मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालयों/संस्थानों से साढ़े पॉच वर्षीय कोर्स वैचलर ऑफ नेचुरोपैथी एण्ड योगिक साइंस (बी0एन0वाई0एस0) डिग्री धारक को वरीयता दी जायेगी। अथवा (बी)1.बी0ए0(योग) तीन वर्षीय डिग्री धारक /बी0एस0 सी0(योग) तीन वर्षीय डिग्री धारक/एम0एस0 सी0 (योग) /एम0ए0 (योग) डिग्री धारक 02. अनुभव 01(एक)वर्ष अथवा (सी)1.पी0जी0डिप्लोमा(न्यूनतम एक वर्षीय पाठ्यक्रम) डिप्लो मा धारक 2. अनुभव दो वर्ष अथवा (डी)1. योग सर्टिफिकेशन बोर्ड, नई दिल्ली द्वारा "योग वेलनेस इन्स्ट्रक्टर" प्रमाण पत्र धारक। 2. अनुभव एक वर्ष। नोटः– कार्य का अनुभव प्रमाण पत्र निर्धारित डिग्री /पी0जी0 डिप्लोमा उत्तीर्ण करने के उपरान्त का ही मान्य होगा।	योग प्रशिक्षक हेतु न्यूनतम 21वर्ष से अधिकतम किसी भी उम्र का हो सकता है। स्वस्थ एवं 65 वर्ष तक के लिये अभ्यर्थियों को वरीयता दी जायेगी।
2.	योग प्रशिक्षक (महिला)	14		2.योग प्रशिक्षक महिला के लिये 0.60 लाख वार्षिक 5000 रूपये प्रतिमाह		

अभ्यर्थी हेतु सामान्य निर्देश एवं शर्तेः–

1.आवेदन पत्र रजिस्टर्ड/स्पीड पोस्ट डाक द्वारा ही मान्य होगा तथा आवेदन वाले लिफाफे पर आवेदित पद का नाम लिखना होगा।

2.आरक्षण उत्तर प्रदेश में अनुसूचित जाति/जनजाति/अन्य पिछडा वर्ग को शासन द्वारा निर्गत समय–समय पर शासनादेश के अनुसार योग प्रशिक्षक के आबद्धीकरण में आरक्षण का अनुपालन किया जायेगा, परन्तु प्रार्थना पत्र न मिलने की दशा उपलब्ध उपयुक्त अभ्यर्थियों का आबद्धीकरण किया जायेगा।

3. आवेदन पत्र के साथ समस्त शैक्षणिक प्रमाण पत्र एवं अनुभव स्व सत्यापित संलग्न करने है।

4.यह नियुक्ति न तो किसी सृजित पद के विरूद्ध होनी है और न ही यह नियमित तैनाती है उक्त के सम्बन्ध में आयुष मंत्रालय भारत सरकार/राज्य सरकार के निर्देशो का अनुपालन करना होगा।

5.आवेदन पत्र पर स्व प्रमाणित पासपोर्ट साइज का नवीनतम फोटो चस्पा करना होगा।

6. आवेदन पत्र के साथ **25=/**रू0 डाक टिकट लगा हुआ 2 लिफाफे संलग्न करें जिस पर अभ्यर्थी का पूरा पता पिन सहित लिखा होना चाहिए।

7. आवेदन पत्र कार्यालय क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी निकट पुलिस अधीक्षक कार्यालय आजमगढ़ (उ0प्र0) पिन–276001 के पते पर विज्ञापन प्रकाशन की तिथि से 20 दिवस के अन्दर सायं 5 बजे तक प्राप्त किये जायेगें। निर्धारित समय के पश्चात व अपूर्ण आवेदन पत्र स्वीकार नही किये जायेगें।

8. अभ्यर्थी के अर्ह या अनर्ह होने के सम्बन्ध में चयन समिति का निणर्य अन्तिम रूप से मान्य होगा।

9. आवेदन पत्र निर्धारित प्रारूप पर जो पूर्ण रूप से भरा हो वही मान्य होगा।

10. आवेदन पत्र के साथ निवास प्रमाण पत्र स्व प्रमाणित अवश्य लगाये। स्थानीय अभ्यर्थी को वरीयता दी जायेगी।

11.मानदेय सम्बन्धी शासन द्वारा दिये गये निर्देश नियम एवं शर्ते लागू होगें।

12. आवेदन कर्ता तैनाती के पश्चात भविष्य में नियमित होने के लिये अर्ह नही होगा।

13. साक्षात्कार के लिये कोई यात्रा भत्ता देय नही होगा।

14. चयनित योग प्रशिक्षक राष्ट्रीय आयुष मिशन द्वारा स्वीकृत एक वर्ष के लिये अनुवन्धित किये जायेगें। राष्ट्रीय आयुष मिशन द्वारा योजना के निरन्तरता के अनुमोदनोपरान्त एक वर्ष के बाद दूसरे अनुवन्ध के मध्य न्यूनतम 15 दिन का अन्तराल अनिवार्य रूप से रखा जायेगा।

15. शासन के निर्देशानुसार किसी भी समय परिवर्तन किया जा सकता है।

16 आवेदन हेतु प्रोफार्मा **Azamgarh nic.in** पर डाउनलोड किया जा सकता है जो निम्नवत है।

क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी आजमगढ़

आवेदन पत्र का प्रारुप

1–विज्ञापन सं0–
2–आवेदित पद का नाम–..
3–अभ्यर्थी का नाम–..
4–अभ्यर्थी के पिता/पति का नाम..
5–स्थाई पता पिनकोड सहित–..
6–पत्र व्यवहार का पता–..
7– मो0न0..
8–जन्म तिथि–..
9–राष्ट्रीयता–..
10– निवास (प्रमाण पत्र संलग्न करें)
11– श्रेणी–सामान्य/अन्य पिछड़ा/अनुसूचित जाति/अनुसूचित जन जाति।

पास पोर्ट साइज
फोटो नवीनतम
स्वयं हस्ताक्षरित

12–शैक्षिक एवं व्यावसायिक योग्यता (प्रमाण पत्र संलग्न करें)

क्र0 सं0	शैक्षिक योग्यता/ उत्तीर्ण परीक्षा	बोर्ड/संस्था का नाम	वर्ष उत्तीर्ण	पूर्णांक	प्राप्तांक	श्रेणी	प्रतिशत
01							
02							

13–अनुभव का विवरण–

14–**Email ID-**

घोषणा

मै..............................एतद्द्वारा घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि उपरोक्त प्रमाण पत्र मेरी व्यक्तिगत जानकारी के अनुसार सत्य व सही है तथा कोई भी तथ्य छिपाया नही गया है यदि कोई तथ्य/विवरण असत्य पाया जाता है तो मेरा आवेदन/नियुक्ति निरस्त कर दिया जाये ।

ह0..

अभ्यर्थी का नाम........................