

कार्यालय:- क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी फिरोजाबाद।

पत्रसं० योग/आबद्धीकरण/2021-22/

दिनांक

दिसम्बर 2021

:: विज्ञप्ति ::

विशेष सचिव उत्तर प्रदेश शासन आयुष अनुभाग-2 के आदेश सं० आ०मि०-119/96- आयुष-2-2020-127 /2016 दिनांक 19 अक्टूबर 2020 उत्तर प्रदेश राज्य आयुष सोसाइटी द्वारा स्वीकृत आयुष हैल्थ वेलनेस सेंटर्स में योगिक क्रियाओं के संचालन हेतु जनपद फिरोजाबाद में राजकीय आयुर्वेदिक चिकित्सालय जौधरी, भारौल एवं न० चूरा फिरोजाबाद हेतु योग प्रशिक्षक (पुरुष) हेतु रू 8000.00 एवं योग प्रशिक्षक (महिला) हेतु रू 5000.00 एक मुश्त मासिक (मानदेय) के आधार पर की तैनाती के लिए आवेदन पत्र निर्धारित प्रारूप पर पूर्ण विवरण तथा समस्त शैक्षिक एवं अनुभव प्रमाण पत्रों की समस्त प्रमाणित छाया प्रतियों सहित कार्यालय क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी फिरोजाबाद (स्थान जिला चिकित्सालय परिसर आयुष बिंग फिरोजाबाद) में आमन्त्रित किये जाते हैं। आवेदन पत्र केवल पंजीकृत डाक/स्पीड पोस्ट से ही स्वीकार किये जायेंगे। आवेदन पत्र स्वीकार करने की अंतिम तिथि 05.01.2022 को सांय 5:00 बजे तक होगी। आवेदन पत्र का प्रारूप, नियम एवं शर्तें Firozabad.nic.in पर उपलब्ध है, एवं क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी कार्यालय फिरोजाबाद के सूचना पट पर चस्पा हैं।

(डा० वीरेन्द्र सिंह)

क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी
फिरोजाबाद

आवेदन पत्र का प्रारूप

- 1-पद नाम एवं जनपद
- 2-अभ्यर्थी का नाम
- 3-पिता/पति का नाम
- 4-पता (क) स्थायी
-

पासपोर्ट साइज
का नवीनतम
स्वहस्ताक्षरित
फोटो लगायें

(ख) पत्र व्यवहार का पता.....

.....

5. जन्म तिथि (अंको में).....
(शब्दों में).....

6.दिनांक 01.07.21 को आयु.....वर्ष.....माह.....दिन

7.राष्ट्रीयता

8. मोबाइल न0.....

9.जाति

10. आधार संख्या.....

11.शैक्षिक/व्यवसायिक योग्यता का विवरण

| क्र0सं0 | उत्तीर्ण परीक्षा का नाम | वर्ष | बोर्ड/संस्था | श्रेणी | प्रतिशत |
|---------|-------------------------|------|--------------|--------|---------|
| | | | | | |

12.सेवायोजन कार्यालय का नाम व पंजीकरण संख्या (यदि हो).....

13.अनुभव प्रमाण पत्र.....

घोषणा

मैं.....एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त प्रमाण-पत्र एवं प्रविष्टियाँ मेरी व्यक्तिगत जानकारी के अनुसार सत्य एवं सही है, कोई तथ्य छिपाया नहीं गया है, यदि कोई तथ्य/विवरण असत्य पाया जाता है। तो मेरा आवेदन-पत्र, नियुक्ति-पत्र निरस्त कर दिया जाय और मेरे विरुद्ध कार्यवाही भी की जाय।

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

कार्यालय:- क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी, फिरोजाबाद।

रिक्तियों का विवरण

| क्र० सं० | पद नाम | पदों की संख्या | अर्हता | मानदेय |
|----------|-----------------------|----------------|---|---------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | योग प्रशिक्षक (पुरुष) | 02 | अ- मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय/संस्थानों से साढे 5 वर्षीय कोर्स बैचलर ऑफ नैचुरोपैथी एण्ड यौगिक साइंस (बी०एन०वाई०एस०) डिग्री धारक । अथवा ब- बी०ए० (योग) तीन वर्षीय डिग्री धारक / बी०एस०सी० (योग) तीन वर्षीय डिग्री धारक/एम०एस०सी०(योग)/एम०ए० (योग) जिनका एक वर्षीय अनुभव हो । अथवा स- पी०जी०डिप्लोमा (न्यूनतम एक वर्षीय पाठ्यक्रम) डिप्लोमा धारक जिनका दो वर्षीय अनुभव हो। अथवा द-योग सर्टीफिकेशन बोर्ड नई दिल्ली द्वारा योग वेलनेस इन्स्ट्रक्टर प्रमाण पत्र धारक। | 8000.00 प्रति माह एक मुश्त पारिश्रमिक |
| 2 | योग प्रशिक्षक (महिला) | 03 | अ- मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय/संस्थानों से साढे 5 वर्षीय कोर्स बैचलर ऑफ नैचुरोपैथी एण्ड यौगिक साइंस (बी०एन०वाई०एस०) डिग्री धारक । अथवा ब- बी०ए० (योग) तीन वर्षीय डिग्री धारक / बी०एस०सी० (योग) तीन वर्षीय डिग्री धारक/एम०एस०सी०(योग)/एम०ए० (योग) जिनका एक वर्षीय अनुभव हो । अथवा स- पी०जी०डिप्लोमा (न्यूनतम एक वर्षीय पाठ्यक्रम) डिप्लोमा धारक जिनका दो वर्षीय अनुभव हो। अथवा द-योग सर्टीफिकेशनबोर्ड नईदिल्ली द्वारा योग वेलनेस इन्स्ट्रक्टर प्रमाण पत्रधारक। | 5000.00 प्रतिमाह एकमुश्त पारिश्रमिक |

नोट-साक्षात्कार हेतु इस कार्यालय द्वारा पृथक से पत्राचार कर सूचना दी जायेगी।

सामान्य निर्देश:-

1. अभ्यर्थी की आयु योग प्रशिक्षक (पुरुष एवं महिला) हेतु दिनांक 01.07.2021 को 21 वर्ष से 65 वर्ष के मध्य होनी चाहिये।
2. हैल्थ वेलनेस सेंटर में योग प्रशिक्षक पद हेतु स्थानीय निवासी को वरीयता दी जायेगी।
3. हैल्थ वेलनेस सेंटर में योग प्रशिक्षक (पुरुष) को स्कूलों व सामुदायिक स्तरों पर प्रति सत्र कम से कम 01 घंटे वाले न्यूनतम 32 योग सत्र आयोजित करने होंगे तथा योग प्रशिक्षक (महिला) को महिला समूह के लिये प्रति सत्र न्यूनतम 01 घंटे के साथ 20 योग कक्षाये आयोजित करनी होंगी।
4. हैल्थ वेलनेस सेंटर जनपद के राजकीय आयुर्वेदिक चिकित्सालय जौधरी, भारौल एवं न० चूरा फिरोजाबाद में संचालित होंगे।
5. आवेदन पत्र के साथ शैक्षिक योग्यता, आयु, अनुभव, सेवायोजन कार्यालय का पंजीकरण (यदि हो) आदि प्रमाण पत्रों की प्रमाणित छाया प्रति संलग्न करे।
6. अभ्यर्थी अपना पत्र व्यवहार का पता लिखा 23×10 सेमी का एक लिफाफा जिस पर 45 रू० के डाक टिकिट लगा हो आवेदन पत्र के साथ संलग्न करें तथा लिफाफा पर पंजीकृत भी लिखा हो।
7. आवेदन पत्र पर नवीनतम पासपोर्ट साइज का स्वहस्ताक्षरित फाटो निर्धारित स्थान पर लगायें।
8. नियुक्ति हैल्थ वेलनेस सेंटर कार्यान्वयन समिति फिरोजाबाद के अध्यक्ष/मुख्य विकास अधिकारी फिरोजाबाद द्वारा बिना किसी पूर्व नोटिस के बिना कारण बताये किसी भी समय समाप्त की जा सकती है।।
9. आवेदन पत्र निर्धारित प्रारूप पर ही मान्य होगा, लिफाफे पर आवेदित पद का नाम एवं जनपद फिरोजाबाद अवश्य लिखा जाय।।

(डा० वीरेन्द्र सिंह)

क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी
फिरोजाबाद