



कार्यालय, प्रधानाचार्य एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
पं. खुशीलाल शर्मा, शासकीय (स्वशासी) आयुर्वेद महाविद्यालय एवं संस्थान,
(साइन्स हिल्स, मैनिट के पीछे, कोलार-नेहरू नगर रोड, भोपाल 462003)
Website: - www.klsgaci.edu.in
E - mail: - principal@klsgaci.nic.in
दूरभाष क्रं. - 0755 - 2970310



क्रमांक / 2024 / योजना /

भोपाल, दिनांक / / 2024

आयुष चिकित्सक एवं बहुउद्देशीय कार्यकर्ता हेतु विज्ञापन

पं. खुशीलाल शर्मा शासकीय आयुर्वेद संस्थान, भोपाल (म0प्र0) में राष्ट्रीय आयुष मिशन योजना के अन्तर्गत जनस्वास्थ्य कार्यक्रम मे विहित कार्यक्रमों के अंतर्गत उनके सफल क्रियान्वयन हेतु योग्य अभ्यर्थियों से कार्यक्रमों की अवधि के लिए अनुबंध के आधार पर निम्नांकित शर्तों के अनुरूप आवेदन आमंत्रित किये जाते हैं:-

1. कार्यक्रम का नाम - आयुर्विद्या

क्र. सं.	पद	संख्या	योग्यता विवरण	चयन आधार, दिनांक एवं समय	मानदेय राशि
1.	आयुष चिकित्सक	01 (अना)	आवश्यक / Essential: <ul style="list-style-type: none">विधि द्वारा स्थापित विश्वविद्यालय से बी.ए.एम. एस. उपाधि।म.प्र. आयुर्वेद, यूनानी एवं प्राकृतिक चिकित्सा बोर्ड में पंजीयन आयु सीमा : न्यूनतम 21 वर्ष अधिकतम 40 वर्ष।	लिखित परीक्षा / स्नातक परीक्षा के अंको के आधार पर प्रावीण्यता सूची के आधार पर साक्षात्कार की तिथि व समय पृथक से वेबसाइट पर प्रदर्शित किया जावेगा।	₹.40,000.00 / - प्रतिमाह (25000+15000 पी. बी.आई.) (कार्यक्रम नियमानुसार)
2.	बहुउद्देशीय कार्यकर्ता	01 (अना)	आवश्यक / Essential: <ul style="list-style-type: none">विधि द्वारा स्थापित बोर्ड से हायर सेकेन्डरी परीक्षा (12th) वांछनीय / Desriable: <ul style="list-style-type: none">कम्प्यूटर का ज्ञान (एम.एस. ऑफिस, एक्सेल, पावरपॉइन्ट)स्वास्थ्य / आयुष / वानिकी में कार्य अनुभव को प्राथमिकता। आयु सीमा : न्यूनतम 21 वर्ष अधिकतम 60 वर्ष।	लिखित परीक्षा / स्नातक परीक्षा के अंको के आधार पर प्रावीण्यता सूची के आधार पर साक्षात्कार की तिथि व समय पृथक से वेबसाइट पर प्रदर्शित किया जावेगा।	₹.15,000.00 / - प्रतिमाह (10000+5000 पी. बी.आई.) (कार्यक्रम नियमानुसार)

2. कार्यक्रम का नाम - सुप्रजा

क्र. सं.	पद	संख्या	योग्यता विवरण	चयन आधार, दिनांक एवं समय	मानदेय राशि
1.	आयुष चिकित्सक	01 (अना)	आवश्यक / Essential: <ul style="list-style-type: none">विधि द्वारा स्थापित विश्वविद्यालय से बी.ए.एम. एस. उपाधि।म.प्र. आयुर्वेद, यूनानी एवं प्राकृतिक चिकित्सा बोर्ड में पंजीयन आयु सीमा : न्यूनतम 21 वर्ष अधिकतम 40 वर्ष। महिला अभ्यर्थी को प्राथमिकता	लिखित परीक्षा / स्नातक परीक्षा के अंको के आधार पर प्रावीण्यता सूची के आधार पर साक्षात्कार की तिथि व समय पृथक से वेबसाइट पर प्रदर्शित किया जावेगा।	₹.40,000.00 / - प्रतिमाह (25000+15000 पी. बी.आई.) (कार्यक्रम नियमानुसार)
2.	बहुउद्देशीय कार्यकर्ता	01 (अना)	आवश्यक / Essential: <ul style="list-style-type: none">विधि द्वारा स्थापित बोर्ड से हायर सेकेन्डरी परीक्षा (12th) वांछनीय / Desriable: <ul style="list-style-type: none">कम्प्यूटर का ज्ञान (एम.एस. ऑफिस, एक्सेल, पावरपॉइन्ट)स्वास्थ्य / आयुष / वानिकी में कार्य अनुभव को प्राथमिकता। आयु सीमा : न्यूनतम 21 वर्ष अधिकतम 60 वर्ष।	लिखित परीक्षा / स्नातक परीक्षा के अंको के आधार पर प्रावीण्यता सूची के आधार पर साक्षात्कार की तिथि व समय पृथक से वेबसाइट पर प्रदर्शित किया जावेगा।	₹.15,000.00 / - प्रतिमाह (10000+5000 पी. बी.आई.) (कार्यक्रम नियमानुसार)

(Handwritten signature)

(Handwritten mark)

(Handwritten signature)



3. कार्यक्रम का नाम – ओस्टिओअर्थ्राइटिस एवं अन्य मस्क्युलोस्केलेटल व्याधियों की रोकथाम एवं प्रबंधन

क्र. सं.	पद	संख्या	योग्यता विवरण	चयन आधार, दिनांक एवं समय	मानदेय राशि
1.	आयुष चिकित्सक	01 (अना)	आवश्यक / Essential: <ul style="list-style-type: none">विधि द्वारा स्थापित विश्वविद्यालय से बी.ए.एम. एस. उपाधि।म.प्र. आयुर्वेद, यूनानी एवं प्राकृतिक चिकित्सा बोर्ड में पंजीयन आयु सीमा : न्यूनतम 21 वर्ष अधिकतम 40 वर्ष।	लिखित परीक्षा / स्नातक परीक्षा के अंको के आधार पर प्रावीण्यता सूची के आधार पर साक्षात्कार की तिथि व समय पृथक से वेबसाइट पर प्रदर्शित किया जावेगा।	₹.40,000.00 / - प्रतिमाह (25000+15000 पी. बी.आई.) (कार्यक्रम नियमानुसार)
2.	बहुउद्देशीय कार्यकर्ता	01 (अना)	आवश्यक / Essential: <ul style="list-style-type: none">विधि द्वारा स्थापित बोर्ड से हायर सेकेन्डरी परीक्षा (12th) वांछनीय / Desriable: <ul style="list-style-type: none">कम्प्यूटर का ज्ञान (एम.एस. ऑफिस, एक्सेल, पावरपॉइन्ट)स्वास्थ्य / आयुष / वानिकी में कार्य अनुभव को प्राथमिकता। आयु सीमा : न्यूनतम 21 वर्ष अधिकतम 60 वर्ष।		₹.15,000.00 / - प्रतिमाह (10000+5000 पी. बी.आई.) (कार्यक्रम नियमानुसार)

नोट:-

- आवेदन संबंधी प्रक्रिया की विस्तृत जानकारी, नियम एवं शर्तें, आवेदन प्रपत्र सहित संस्थान की वेबसाइट www.klsgaci.edu.in पर उपलब्ध है।
- आवेदन प्राप्त होने की अंतिम तिथि :- 25/01/2024
- प्रत्येक पद हेतु पृथक आवेदन करना होगा।
- अधिकतम आयु सीमा हेतु आवेदन जमा करने की अंतिम तिथि ही आयु गणना का आधार होगी।
- किसी भी प्रकार का संशोधन केवल संस्थान की वेबसाइट <http://www.klsgaci.edu.in> पर ही प्रदर्शित किया जावेगा।
- कार्यक्षेत्र जिला भोपाल शहरी / ग्रामीण क्षेत्र
- कार्य का प्रकार- विभिन्न स्कूलो / HWC / औषधालय / आयुष ग्राम / आंगनवाड़ी / शिविर मे जाकर आयुर्वेद संबंधी जानकारी व संबंधित कार्य तथा संबंधित कार्यक्रम की गाइडलाईन व वरिष्ठ अधिकारियों के निर्देशानुसार प्रभावी कार्य संपादन करना होगा।
- यह नियुक्ति पूर्णतः अस्थाई एवं कार्यक्रम हेतु अनुबंध आधार पर अधिकतम 01 वर्ष के लिये होगी। कार्यक्रम अवधि समाप्त होने अथवा कार्य संतोषजनक न होने पर नियुक्ति समाप्त की जावेगी। भविष्य में इस नियुक्ति को नियमित अथवा स्थायी करने का दावा (अधिकार) मान्य नहीं होगा।
- चयनित अभ्यर्थी अनुबंध छोड़ने से पहले 1 माह पूर्व संस्थान में नोटिस प्रस्तुत करेगा। इसी प्रकार संस्थान द्वारा कार्य संतोषजनक न पाये जाने पर नियुक्ति समाप्त करने के पूर्व 01 सप्ताह का नोटिस दिया जावेगा।
- आवेदक को साक्षात्कार / परीक्षा में उपस्थित होने के लिए किसी भी प्रकार का टीए / डीए देय नहीं होगा।
- संस्थान के प्रधानाचार्य एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी द्वारा नियुक्ति शर्तों में संशोधन / नियुक्ति विज्ञापन को बिना कारण बताये निरस्त किया जा सकता है।
- पदों की संख्या परिवर्तनीय है।

-00-

(डॉ. उमेश शुक्ला)

प्रधानाचार्य एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी

राष्ट्रीय आयुष मिशन योजना अन्तर्गत जनस्वास्थ्य कार्यक्रम क्रियान्वयन हेतु
आयुष चिकित्सक एवं बहुउद्देशीय कार्यकर्ता की सेवाओं के अनुबंध हेतु

// नियम एवं शर्तें //

1. कार्यक्रम दिशा निर्देशों के अनुसार आयुष चिकित्सक को प्रतिमाह रूपये 40,000/- प्रतिमाह (25000+15000 पी.बी.आई.) कार्यक्रम नियमानुसार निश्चित राशि (मानदेय) देय होगी।
2. कार्यक्रम दिशा निर्देशों के अनुसार बहुउद्देशीय कार्यकर्ता को प्रतिमाह रूपये 15,000/- प्रतिमाह (10000+5000 पी.बी.आई.) कार्यक्रम नियमानुसार निश्चित राशि (मानदेय) देय होगी।
3. कार्यक्रम अंतर्गत कार्य समाप्ति के पश्चात कार्यकाल स्वयमेव समाप्त हो जावेगा जिसकी सूचना पृथक से नहीं दी जावेगी।
4. चयनित अभ्यर्थी को नियम एवं शर्तों के अनुरूप कार्य करना होगा एवं किसी भी स्थिति में कार्यमुक्त होने से पूर्व संस्थान की अनुमति लेना अनिवार्य होगा।
5. अनुबंधित व्यक्ति को संस्थान के पूर्व अनुमति के बिना संपादित किये गये कार्यों की जानकारी तृतीय पक्ष को हस्तान्तरित, प्रकाशित एवं उपयोग करने का अधिकार नहीं होगा। कार्य प्रारंभ करते समय इस आशय का वचन पत्र 100 रु. के स्टाम्प पेपर पर प्रस्तुत करना होगा।
6. संबंधित के त्याग पत्र देने की स्थिति में अथवा परियोजना के समाप्त होने के पश्चात सभी दस्तावेजों एवं संस्थान द्वारा उपलब्ध सामग्री को संस्थान में जमा कराना अनिवार्य होगा।
7. यह सेवाएं सम्बन्धित कार्यक्रम के अंतर्गत पूर्णतः अंशकालिक अनुबंध मात्र है। अतः भविष्य में नियमितकरण से संबंधित कोई भी दावा (क्लेम) मान्य नहीं होगा।
8. संबंधित व्यक्ति किसी भी हैसियत से संस्थान स्थापना के अंतर्गत नहीं माने जायेंगे और वह लोक सेवक की विधिविहित परिभाषा के अंतर्गत लोक सेवक नहीं माने जायेंगे।
9. अनुबंधित उम्मीदवार को अनुबंध के पूर्व इस आशय का शपथ-पत्र प्रस्तुत करना होगा कि उसके विरुद्ध पुलिस/न्यायालय में कोई आपराधिक प्रकरण विचाराधीन नहीं हैं, साथ ही वह किसी अन्य शासकीय/अर्द्धशासकीय सेवा में कार्यरत नहीं है।
10. आयुष चिकित्सक एवं बहुउद्देशीय कार्यकर्ता हेतु सामान्यतः कार्यालयीन समय प्रातः 09 से सायं 05 बजे तक होगा तथापि कार्यक्रम कार्यानुसार, कार्यक्रम समन्वयक के निर्देशानुसार कार्य करना अनिवार्य होगा।
11. कार्यक्रम समन्वयक के माध्यम से उपस्थिति सत्यापित होने के पश्चात ही मानदेय का भुगतान अगले माह में किया जायेगा।
12. सामान्यतः शासकीय अवकाश के दिवस एवं एक कैलेण्डर वर्ष में कुल 13 आकस्मिक अवकाश को छोड़कर अन्य किसी भी प्रकार के अवकाश की पात्रता नहीं होगी।
13. अनुबंधित व्यक्ति किसी भी स्थिति में किसी गैरकानूनी अथवा राजनीतिक गतिविधियों में भाग नहीं लेगा।
14. चयनित अभ्यर्थी अनुबंध छोड़ने से पहले 1 माह पूर्व संस्थान में नोटिस प्रस्तुत करेगा। इसी प्रकार संस्थान द्वारा कार्य संतोषजनक न पाये जाने पर नियुक्ति समाप्त करने के पूर्व 01 सप्ताह का नोटिस दिया जावेगा।



**POST APPLIED FOR AYUSH DOCTOR Under The Program
Ayurvediya/Supraja/ O.A. & other Musculoskeletal Disorder
APPLICATION FORM**

PHOTO

1. Name of the Program Applied for _____
2. Full Name:- _____
3. Father's Name:- _____
4. Permanent Address:- _____

5. Address for Correspondence / Present Address :-

6. Date of Birth:- _____ 7. Gender: Male: 8. Female:
9. Category: SC/ST/OBC/UR _____
10. E-mail id: _____ 11. Mobile No. _____
12. Aadhar No./any identity card no. _____

13. Educational Qualification:

Exam Passed	Board/University	Year of Passing	% of Marks/Div.

14. Experience:

Name of the Organization	Designation	Nature of Duty	Period		Duration in Month
			From	To	

Aswath

Q

Mr. S

List of Self Attested Copy Documents:-

1. 10th Marksheet.
2. BAMS Marksheets.
3. BAMS Degree Certificate.
4. Permanent live Registration Certificate Of Madhya Pradesh Chikitsa board.
5. Identity Card.
6. Any Others.

Declaration:

I hereby declare that the information furnished by me as above is truly completed which is correct to the best of my knowledge and belief, I understand that in the event of my information being found false or incorrect at any stage, my candidature / appoint shall be liable to be cancelled / terminated without any notice or without any compensation in lieu thereof.

Date:

Place:

Date:

(Name & Signature of Applicant)

M. O. K. S. S.