

कार्यालय अधिष्ठाता
स्व0 बिसाहू दास महंत स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय कोरबा (छ0ग0)
Email id-gmckorba@gmail.com

क/जी.एम.सी. कोरबा/स्था./2024/105

कोरबा, दिनांक:- 06/01/2025

// विज्ञापन सूचना //

स्व0 बिसाहू दास महंत स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय संबद्ध चिकित्सालय कोरबा (छ0ग0) में अस्पताल के सुचारु रूप से संचालन हेतु कलेक्टर दर पर पूर्णतः अस्थाई रूप से 50 स्टॉफ नर्स एवं 50 वार्ड बॉय की आवश्यकता है। यह सेवा पूर्ण अस्थाई और दैनिक पारिश्रमिक भुगतान पर आधारित है। इच्छुक एवं पात्र अभ्यर्थी निर्धारित दिनांक 06/01/2025 से 16/01/25 को सायं 5.00 बजे तक कार्यालय संयुक्त संचालक सह अस्पताल अधीक्षक, स्व0 बिसाहू दास महंत स्मृति चिकित्सा अधीक्षक महाविद्यालय संबद्ध चिकित्सालय कोरबा (छ0ग0) के कार्यालय में निर्धारित प्रपत्र में आवेदन आमंत्रित किये जाते हैं, जिसके लिये निर्धारित योग्यता निम्नानुसार है:-

शैक्षणिक योग्यता:-

1. स्टॉफ नर्स पद हेतु:-

(अ) बी.एस.सी. नर्सिंग उत्तीर्ण होना चाहिए।


(ब) विज्ञापन जारी होने के दिनांक से पूर्व छ0ग0 राज्य नर्सिंग परिषद रायपुर छ0ग0 में जीवित पंजीयन होना अनिवार्य है।

2. वार्ड बॉय पद हेतु:-

(अ) आठवीं उत्तीर्ण।

वार्ड बॉय

नोट:- उपरोक्त पदों पर चयन छ0ग0 शासन के द्वारा समय-समय पर जारी आदेश एवं निर्देशों का पालन करते हुये किया जायेगा एवं पद संख्या परिवर्तनीय है।


अधिष्ठाता, 06-01-2025

स्व0 बिसाहू दास महंत स्मृति
चिकित्सा महाविद्यालय कोरबा (छ0ग0)

आवेदन का प्रारूप

प्रति,

संयुक्त संचालक सह अस्पताल अधीक्षक,
स्व० बिसाहू दास महंत स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय
संबद्ध इंदिरा गांधी चिकित्सालय कोरबा (छ०ग०)

सत्यापित नवीनतम
पासपोर्ट साईज का
फोटो चस्पा करें

विषय:- कलेक्टर दर में अस्थाई पद हेतु आवेदन पत्र।

1. आवेदित पद का नाम -
2. आवेदक का नाम -
- (अंग्रेजी के केपीटल लेटर में)-
3. पिता/पति का नाम -
4. माता का नाम -
5. जन्मतिथ - (अंको में)
- (शब्दों में)

(प्रमाण हेतु हाई स्कूल का प्रमाण पत्र की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें)

6. आयु (01.01.2025 की स्थिति में) वर्ष.....माह.....दिन.....
7. लिंग (महिला/पुरुष)
8. स्थायी पता

9. वर्तमान पता

मोबाईल नं. 1.....2.....

10. जाति/प्रवर्ग

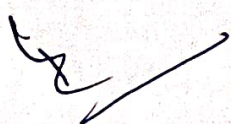
(अजा/अजजा/अपिव/सामान्य) का उल्लेख करें।
(आरक्षित प्रवर्ग का लाभ लेने के लिए सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र प्रस्तुत करें)

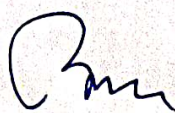
11. क्या आप छत्तीसगढ़ के स्थानीय निवासी है ? हां/नहीं.....
(छत्तीसगढ़ के मूल निवासी हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र प्रस्तुत करें)

12. क्या आप दिव्यांग है ? यदि हां तो प्रमाण पत्र संलग्न करें। दिव्यांगता का प्रतिशत.....
एवं दिव्यांगता का प्रकार.....(अस्थि/दृष्टि/श्रवण)

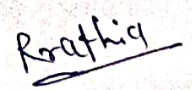
13. क्या आप भूतपूर्वक सैनिक है ?..... (हां/नहीं) यदि हां तो प्रमाण पत्र संलग्न करें।

14. क्या आपके पास कोविड-19 का अनुभव है ?.....(हां/नहीं) यदि हां तो प्रमाण पत्र संलग्न करें।









15. शैक्षणिक योग्यता (शैक्षणिक योग्यता प्रमाण पत्र की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें):-

कं.	परीक्षा का नाम	बोर्ड/वि.वि का नाम	विषय	उत्तीर्ण वर्ष	पूर्णांक	प्राप्तांक/ग्रेड	प्रतिशत	श्रेणी
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								

16. कार्यानुभव:- (यदि हो, तो उल्लेख करें).....

कं.	पदनाम	संस्था का नाम	कब से कब तक	अवधि (वर्ष/माह)
1				
2				
3				
4				

17. अभ्यर्थी प्रमाण पत्रों को निम्न सरल क्रमांक अनुसार ही आवेदन के साथ संलग्न करें।
(हां/नहीं) (हां/नहीं)

1. आठवीं
2. दसवीं
3. बारहवीं
4. बी.एस.सी. नर्सिंग
5. छठगठ राज्य नर्सिंग परिषद से पंजीयन प्रमाण पत्र

6. जाति प्रमाण पत्र
7. छठगठ स्थानीय निवास प्रमाण पत्र
8. अनुभव प्रमाण पत्र
9. कोविड-19 अनुभव प्रमाण पत्र

नोट:- 1. आठवीं पास का प्रमाण पत्र केवल वार्ड बॉय के पद हेतु आवश्यक है।
2. सक्षम अधिकारी द्वारा जारी जाति प्रमाण पत्र/स्थानीय निवास प्रमाण पत्र ही मान्य होंगे।

आवेदक के हस्ताक्षर

// घोषणा //

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त आवेदन पत्र मेरे द्वारा दी गई जानकारी सत्य है, मेरे द्वारा किसी प्रकार की गलत/अपूर्ण जानकारी के कारण मुझे निष्काषित किया जा सकता है एवं मेरे विरुद्ध वैधानिक कार्यवाही की जा सकती है। मेरे विरुद्ध किसी प्रकार का अपराधिक या न्यायायीन प्रकरण पुलिस थाना में दर्ज नहीं है। यह संविदा पद हेतु नहीं है। मैंने बिन्दु क्रमांक 01 से 15 तक दी गई जानकारी पढ़कर/समझकर भरा है।

आवेदक के हस्ताक्षर

Om

Y

Garud

Raathia