



राजस्थान सरकार

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, राजस्थान

चिकित्सा, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, स्वास्थ्य भवन, तिलक मार्ग, राजस्थान, जयपुर  
F.27/82/NHM/Trg./Bridge Prog./Jan Batch /2019/ 298 Date:- 17/01/19  
--: विस्तृत विज्ञप्ति :-

**Bridge Program in Community Health के प्रशिक्षण हेतु विज्ञप्ति**

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन राजस्थान के अन्तर्गत भारत सरकार एवं इन्दिरा गाँधी राष्ट्रीय मुक्त विश्वविद्यालय (IGNOU) के सहयोग से राजस्थान में "Bridge Programmes in Community Health" के अन्तर्गत 6 माह के आवासीय प्रशिक्षण के लिये योग्य एवं इच्छुक संविदा कार्मिक अभ्यर्थियों से आवेदन आमंत्रित किये जाते हैं।

अभ्यर्थी को अपना आवेदन पत्र निर्धारित प्रारूप (छांया प्रति नहीं) में अन्तिम दिनांक 25 जनवरी 2019 तक प्रस्तुत किया जाना है। लिखित परीक्षा संभावित तिथि 3 फरवरी 2019 को जयपुर में आयोजित की जानी है। निर्धारित प्रारूप में आवश्यक दस्तावेजों सहित बन्द लिफाफे में नाम व पता अंकित कर अतिरिक्त निदेशक-आरसीएच चिकित्सा, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, स्वास्थ्य भवन, तिलक मार्ग, राजस्थान, जयपुर द्वितीय तल कक्ष संख्या 228 में व्यक्तिगतरूप अथवा रजिस्टर्ड डॉक से भिजवाना सुनिश्चित करें। इसके अतिरिक्त किसी अन्य विकल्प का इस्तेमाल नहीं किया जावे। अन्यथा आवेदन स्वीकार नहीं किया जावेगा।

**1. विशेष नोट:-**

I-आवेदक आवेदन करने से पूर्व यह सुनिश्चित कर ले कि वह सुसंगत नियमों के तहत निर्धारित पात्रता की समस्त शर्तें पूरी करता है। आवेदक द्वारा निर्धारित प्रारूप में आवेदन पत्र के साथ समस्त वांछित सूचनाएं अंकित करते हुये योग्यता सम्बन्धी सभी आवश्यक दस्तावेजों की प्रति स्वयं द्वारा प्रमाणित सलग्न करें। अभ्यर्थियों द्वारा आवेदन करने व परीक्षा में सम्मिलित होने मात्र से ही उक्त प्रशिक्षण हेतु पात्र नहीं माना जावेगा। लिखित परीक्षा में सफल होने एवं योग्यता सम्बन्धी समस्त दस्तावेजों के सत्यापन के पश्चात ही योग्य प्रशिक्षणार्थियों की मेरिट के आधार पर सूची जारी की जावेगी।

II-आवेदन करने से पूर्व आवेदक से अपेक्षा की जाती है कि प्रशिक्षण सम्बन्ध में जारी दिशा-निर्देश का सावधानीपूर्वक अध्ययन कर लें।

2. "Bridge Programmes in Community Health" के लिए आवश्यक न्यूनतम योग्यताएँ।

**I-शैक्षणिक योग्यता:-**

"Bridge Programmes in Community Health" के लिए अभ्यर्थी को किसी राजकीय अथवा राज्य सरकार / भारत सरकार से मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय / उच्च शिक्षण संस्थान से जी०एन०एम० / बी०एस०सी० नर्सिंग/नर्सिंग डिप्लोमाधारी/ अभ्यर्थी ही पात्र होंगे।

**II-आयु:-**

आवेदक की आयु आवेदन करने की अन्तिम दिनांक 25.01.2019 को 18 वर्ष से कम 40 वर्ष से अधिक नहीं होनी चाहिये। आरक्षित वर्ग को भारत सरकार से प्राप्त गाईड लाइन के अनुसार ऊपरी आयु सीमा में निम्नानुसार छूट प्रदान की जायेगी:-

I- एस०सी०/एस०टी० (पुरुष/महिला) – 5 वर्ष

II- ओ०बी०सी०/एस०बी०सी (पुरुष/महिला) – 3 वर्ष

III- अभ्यर्थियों द्वारा आवेदन पत्र के साथ जाति-प्रमाण पत्र संलग्न करने की स्थिति में ही आयु सीमा में छूट प्रदान की जावेगी। उक्त के अतिरिक्त किसी भी प्रकार से अधिकतम आयु सीमा में छूट प्रदान नहीं की जावेगी।

**III-कार्यानुभव-** उक्त प्रशिक्षण के लिए राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन/आरएमआरएस राजस्थान के अन्तर्गत वर्तमान में कार्यरत संविदा कार्मिकों (नर्सिंग कर्मी) को नियुक्ति की तिथि से दिनांक 31.12.2018 तक न्यूनतम 2 वर्ष का कार्य अनुभव होना अनिवार्य है। अनुभव प्रमाण पत्र संबंधित मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी/प्रमुख चिकित्सा अधिकारी द्वारा जारी ही मान्य होगा एवं यह विज्ञप्ति जारी होने की दिनांक से 3 माह से अधिक पुराना नहीं होना चाहिये।

**3- अन्य बाध्यता:-**

I- राजस्थान नर्सिंग काउंसिल राजस्थान जयपुर से जारी पंजीकरण प्रमाण पत्र संलग्न करना अनिवार्य है। आवेदकों का राजस्थान नर्सिंग काउंसिल जयपुर में आवेदन प्रस्तुत करने की अन्तिम तिथि 25.01.2019 तक पंजीकरण रिन्यू होना अनिवार्य है।

II- उक्त प्रशिक्षण को सफलता पूर्वक पूर्ण करने के उपरान्त अभ्यर्थी को तीन वर्ष तक टैथ एण्ड वेलनेस सेन्टर/सब सेन्टर पर कार्य करते हुये समुदाय आधारित स्वास्थ्य सेवायें देना अनिवार्य होगा।

III- "Bridge Programme in Community Health" प्रशिक्षण के लिये योग्य अभ्यर्थियों से 500 रुपये के NON-JUDICIAL STAMP PAPER पर 2 लाख रुपये राशि का 3

वर्ष का बॉण्ड हैल्थ एण्ड वेलनेस सेन्टर/सब सेन्टर पर कार्य करने हेतु (निर्धारित प्रारूप में) भरवाया जावेगा। साथ ही रूपये राशि 2 लाख की बैंक गारंटी विभाग को जमा करानी होगी। उक्त कोर्स के सफल अभ्यर्थियों को राज्य में चयनित किसी भी हैल्थ एवं वेलनेस सेन्टर पर सेवा देने के लिये पदस्थापित किया जा सकता है। प्रशिक्षण पूर्ण होने से पूर्व प्रशिक्षण कार्यक्रम को मध्य में छोड़ने पर 2.00 लाख रूपये राशि विभाग को जमा करानी पड़ेगी।

IV-आवेदक को भारत का नागरिक एवं राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन/आरएमआरएस राजस्थान राज्य के अन्तर्गत वर्तमान में संविदा पर कार्यरत होना आवश्यक है।

V- "Bridge Programme in Community Health" प्रशिक्षण कोर्स हेतु वर्तमान में कार्यरत नर्सिंगकर्मी (आरएमआरएस/एनजीओ) आवेदन करता है तो उसे उक्त कोर्स हेतु अनापत्ति प्रमाण पत्र (NOC) आवेदन पत्र के साथ सलग्न करना अनिवार्य होगा। प्रशिक्षण हेतु लिखित परीक्षा आयोजित में मेरिट में आने पर उक्त प्रशिक्षण में शामिल होने से पूर्व इन नर्सिंगकर्मी (आरएमआरएस/एनजीओ) को उक्त कोर्स हेतु अपने वर्तमान पद से त्यागपत्र देने के उपरांत ही उक्त कोर्स हेतु योग्य माना जावेगा। उक्त आवासीय कोर्स में सफल होने के उपरांत समस्त योग्य कार्मिकों की सबसेन्टरों पदस्थापन होने के उपरांत नई सेवायें मानी जावेगी।

#### प्रशिक्षण के लिए योग्य उम्मीदवार—

I- राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन/आरएमआरएस राजस्थान राज्य के अन्तर्गत संविदा पर न्यूनतम दो वर्ष तक सेवा देने का अनुभव प्रमाण पत्र सलग्न करना होगा। आवेदक वर्तमान में राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन/आरएमआरएस राजस्थान राज्य के अन्तर्गत संविदा पर कार्यरत होना आवश्यक है।

II- अर्जेंट टेम्प्रेरी बेसिस (U.T.B), पीएचएन एवं नर्सिंग टयुटर, एनसीडी कार्यक्रम, आरएनटीसीपी, 108 एम्बूलेंस के कर्मचारी, एमएमयू में कार्यरत कर्मचारी, निजी संस्थान में कार्यरत नर्सिंग स्टाफ तथा आरयूएचएस, आरबीएसके मोबाइल हैल्थ टीम में कार्यरत संविदा आयुर्वेद चिकित्सकों एवं अन्य विभागों में कार्यरत संविदा/नियमित कार्मिकों को उक्त प्रशिक्षण हेतु अयोग्य माना जावेगा।

III-भारत सरकार अथवा राज्य सरकार के विशेष कार्यक्रम हेतु पदस्थापित (पीएचएन एवं नर्सिंग टयुटर, एनसीडी कार्यक्रम, आरएनटीसीपी, आरएसएसीएस (AIDS) इत्यादि) संविदा अभ्यर्थियों को भी इस प्रशिक्षण हेतु अयोग्य माना जावेगा।

IV-विभाग में कार्यरत नियमित नर्सिंग कार्मिकों एवं संविदा पर कार्यरत आयुर्वेद चिकित्सक अभ्यर्थी को उक्त कोर्स हेतु अयोग्य माना जावेगा।

#### 4. आवेदन पत्र विवरण

अभ्यर्थी को अपना आवेदन पत्र निर्धारित प्रारूप में सादा कागज पर सुस्पष्ट लेखनी (यदि अभ्यर्थी आवेदन पत्र अंग्रेजी में भरें तो कैपीटल लैटर का प्रयोग करें) से लिखा हुआ अथवा टंकित किया हुआ प्रस्तुत करना होगा, जिसमें अभ्यर्थी का नाम, माता एवं पिता का नाम, विवाहित/अविवाहित, पति/पत्नी का नाम, लिंग, राष्ट्रीयता, प्रवर्ग (श्रेणी), गृह जिला, पदस्थापन जिला, राज्य, स्थाई पता, वर्तमान पत्राचार का पता, शैक्षणिक योग्यता (दसवीं, बारहवीं, जीएनएम, बीएससी नर्सिंग), जन्म-तिथि (अंकों व शब्दों में), संविदा, अनुभव (कब से कब तक, कुल अनुभव), मोबाईल नम्बर, आधार नम्बर, ईमेल एड्रेस, वर्तमान में कार्यरत प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र/सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र/सरकारी मेडिकल कॉलेज का पूर्ण पता, आरएनसी पंजीयन क्रमांक व वैद्यता की अवधि एवं अन्य सम्बन्धित जानकारी अंकित करनी है। आवेदन-पत्र पर अभ्यर्थी द्वारा स्वयं सत्यापित फोटोग्राफ, चस्पा किया जावे। आवेदन के अंत में अभ्यर्थी के हस्ताक्षर होने चाहिए।

5. आवेदन शुल्क— आवेदकों से आवेदन पत्र के साथ रुपये राशि 800/- का डिमांड ड्राफ्ट परियोजना निदेशक एनएचएम के नाम देय सलग्न करना होगा। अन्यथा आवेदन निरस्त कर दिया जावेगा।

#### 6. आवेदन पत्र के साथ निम्न दस्तावेज प्रस्तुत किये जायें :-

I- आवेदन पत्र पर स्वयं का हस्ताक्षर युक्त पासपोर्ट साईज का स्वयं द्वारा सत्यापित नवीनतम रंगीन फोटो।

II- शैक्षणिक एवं तकनीकी योग्यता सम्बन्धी प्रमाण-पत्रों की स्वयं द्वारा सत्यापित प्रतियां।

III- अनुभव प्रमाण पत्र की स्वयं द्वारा सत्यापित प्रति।

IV- पहचान-पत्र (आधार कार्ड/मतदाता पहचान-पत्र/ड्राइविंग लाईसेन्स/पैन कार्ड/पासपोर्ट/सक्षम अधिकृत प्राधिकारी द्वारा जारी अन्य पहचान दस्तावेज) की कोई भी एक स्वयं द्वारा सत्यापित प्रति।

V- जन्मतिथि प्रमाण-पत्र की स्वयं द्वारा सत्यापित प्रति।

VI- जाति प्रमाण-पत्र की स्वयं द्वारा सत्यापित प्रति।

VII- राजस्थान नर्सिंग काउंसिल से प्राप्त पंजीयन प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति।

7. जो अभ्यर्थी प्रत्यक्ष अथवा अप्रत्यक्ष रूप से स्वयं को परीक्षा में उत्तीर्ण कराने का कोई अनुचित प्रयास करेगा, उसे अयोग्य माना जायेगा।

8. "Bridge Programme in Community Health " के अन्तर्गत 6 माह का आवासीय प्रशिक्षण है, जो कि भारत सरकार एवं इन्दिरा गाँधी राष्ट्रीय मुक्त विश्वविद्यालय (IGNOU)

- के सहयोग से राजस्थान में कराया जाना है। अतः उक्त कोर्स किसी भी अभ्यर्थी को विभाग द्वारा नियुक्ति/भर्ती करने के लिए उत्तरदायी नहीं होगा।
9. उक्त प्रशिक्षण हेतु इन्दिरा गाँधी राष्ट्रीय मुक्त विश्वविद्यालय (IGNOU) को दिये जाने वाला निर्धारित शुल्क तथा प्रशिक्षण हेतु आवास/भोजन व्यवस्था का व्यय राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा वहन किया जायेगा।
  10. राजस्थान में "Bridge Programme in Comunity Health " जनवरी 2019 बैच हेतु वर्तमान में 6 प्रोग्राम स्टडी सेन्टर कोटा, उदयपुर, भरतपुर, जोधपुर, जयपुर एवं बीकानेर हैं।
  11. आवेदन-पत्र अन्तिम तिथि के पश्चात किसी भी परिस्थिति में स्वीकार्य नहीं होंगे। यदि डॉक के माध्यम से आवेदन पत्र अन्तिम तिथि के पश्चात प्राप्त होते हैं, तो आवेदन स्वतः निरस्त माना जावेगा। अतः किसी भी प्रकार की असुविधा से बचने के लिए अन्तिम दिनांक से पहले ही अभ्यर्थी आवेदन करें।
  12. आवेदकों द्वारा उक्त विज्ञप्ति की शर्ता से भिन्न योग्यता रखने पर आवेदन किया जाता है। अपूर्ण एवं अस्पष्ट आवेदन पत्रों/निर्धारित तिथि के पश्चात प्राप्त आवेदन पत्रों पर किसी भी प्रकार से विचार नहीं किया जायेगा एवं आवेदन पत्र के साथ सलग्न शुल्क (डिमांड ड्राफ्ट) वापस नहीं लौटाया जाएगा। आवेदन-पत्र में किसी भी प्रकार की त्रुटि के लिए आवेदक स्वयं जिम्मेदार होगा। विभाग की किसी भी प्रकार की बाध्यता/जिम्मेदारी नहीं होगी।
  13. न्यायालय के मामलों/विवादों का अधिकार क्षेत्र केवल जयपुर महानगर में सक्षम न्यायालयों के अधिकार क्षेत्र में ही होगा।
  14. उक्त विज्ञप्ति में संशोधन के समस्त अधिकार विभाग के अधीन हैं। अतः किसी भी प्रकार की परेशानी से बचने हेतु विभागीय वेबसाइट का अवलोकन समय-समय पर करते रहें।
  15. परीक्षा एवं आगामी योजना के संबंध में सूचना कार्यालय की वेबसाइट [www.rajswasthya.nic.in](http://www.rajswasthya.nic.in) पर समय-समय उपलब्ध करा दी जावेगी। किसी भी अभ्यर्थी को विभाग द्वारा व्यक्तिगत सम्पर्क नहीं किया जावेगा। अतः किसी भी प्रकार की परेशानी से बचने हेतु विभागीय वेबसाइट का अवलोकन समय-समय पर करते रहें।

निदेशक – आर.सी.एच  
चिकित्सा, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग  
तिलक मार्ग, राजस्थान, जयपुर



राजस्थान सरकार

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, राजस्थान

चिकित्सा, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, स्वास्थ्य भवन, तिलक मार्ग, राजस्थान, जयपुर  
Bridge Program in Community Health के प्रशिक्षण हेतु आवेदन-पत्र

आवेदन क्रमांक.....(कार्यालय उपयोग हेतु)

1. अभ्यर्थी का नाम .....
2. माता का नाम .....
3. पिता का नाम.....
4. विवाहित/अविवाहित.....
5. पति/पत्नी का नाम (अभ्यर्थी के विवाहित होने की दशा में)  
.....
6. लिंग-पुरुष.....महिला.....
7. जन्म तिथि (जन्म प्रमाण पत्र/दसवी की अंकतालिका के अनुसार)  
अंको में- ( \_/\_/\_/\_ ) शब्दों में-.....
8. प्रवर्ग (श्रेणी)- सामान्य/एस.सी/एस.टी/ओ.बी.सी/एस.बी.सी
9. राष्ट्रियता.....
10. गृह जिला.....राज्य .....
11. वर्तमान पता.....  
.....
12. स्थायी पता.....  
.....
13. वर्तमान पदस्थापन स्थान .....ब्लॉक..... जिला .....
14. पदस्थापन स्थान प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र/सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र/अन्य केन्द्र का पूर्ण  
पता.....  
.....
15. शैक्षणिक योग्यता

अभ्यर्थी का रंगीन  
पासपोर्ट साईज  
स्वयं प्रमाणित  
हस्ताक्षर युक्त  
नवीनतम फोटो

क्र.सं.	योग्यता	संस्थान/विश्व विद्यालय	डिवीजन/रैंक	उत्तीर्ण वर्ष
1	दसवीं			
2	बारहवीं			

3	जीएनएम/बी.एस.सी. नर्सिंग			
4	Other Qualification			

16. ई. मेल एड्रेस (यदि हो तो).....
17. मोबाईल नम्बर .....
18. आधार नम्बर .....
19. वर्तमान नियुक्ति का पदनाम .....विभाग.....  
प्रथम कार्यग्रहण तिथि .....
20. एनएचएम संविदा/आरएमआरएस/एनजीओ/अन्य.....
21. कार्यानुभव वर्तमान में सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र/प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र/उप स्वास्थ्य केन्द्र पर कार्यरत नर्सिंग कार्मिक के रूप में न्यूनतम दो वर्ष का अनुभव कब से कब तक.....  
कुल अनुभव.....
22. सम्बन्धित बोर्ड/काऊंसलिंग में पंजीयन संख्या वैधता की अवधि .....
23. डिमांड ड्राफ्ट की प्रथम 6 संख्या.....  
बैंक का नाम.....  
जारी करने की दिनांक.....

दिनांक.....

(आवेदक के हस्ताक्षर)

### (DECLARATION)

"मैं.....पुत्र/पुत्री/पत्नी.....घोषित व सत्यापित करता/करती हूँ कि आवेदन में दी गई समस्त जानकारी सत्य एवं सही हैं। यदि कोई जानकारी/दस्तावेज असत्य एवं मिथ्या पाई जाती है तो प्रशिक्षण प्राधिकारी अथवा उच्च स्तरीय अधिकारी द्वारा उक्त कोर्स में प्रशिक्षण हेतु मेरा चयन/नियुक्ति किसी भी प्रकम पर खारीज की जा सकती है, यदि मेरा चयन उक्त प्रशिक्षण में होता है तो सफलता पूर्वक पूर्ण होने के उपरान्त तीन वर्ष तक हैल्थ एण्ड वेलनेस सेन्टर/सब सेन्टर पर कार्य करते हुये समुदाय आधारित स्वास्थ्य सेवायें देने की सहमति प्रदान करता/करती हूँ।

(आवेदक के हस्ताक्षर)

दिनांक.....