



राज्य प्रोग्राम कमेटी (अन्धता),
(राज्य स्वास्थ्य समिति)
निदेशालय चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएँ, राजस्थान
स्वास्थ्य भवन, सी-स्कीम, जयपुर
टेलीफैक्स - 0141-2228743, Email - blindness_shs@rediffmail.com

क्रमांक: अंधता/15-16/

दिनांक:-

निदेशक,
सूचना एवं जनसम्पर्क निदेशालय,
राजस्थान, जयपुर।

विषय : अल्प अवधि विज्ञापन प्रकाशित करने बाबत।

महोदय,

उपरोक्त विषयान्तर्गत संलग्न अल्प अवधि विज्ञापन अंधता/संविदा/15-16/367
दिनांक: 26.10.2015 8प्रति संलग्न कर निवेदन है कि अल्प अवधि विज्ञापन को नियमानुसार राजकीय
स्तर के दो हिन्दी दैनिक समाचार पत्र (दैनिक भास्कर एवं राजस्थान पत्रिका) एवं एक अंग्रेजी दैनिक
समाचार पत्र (द टाइम्स ऑफ इंडिया) में एवं डी.आई.पी.आर. की वेबसाईट पर अतिशीघ्र ही प्रकाशित
करवाने का श्रम करावें।

संलग्न : विज्ञापन की 8 प्रतियाँ।

संयुक्त निदेशक (अंधता) एवं सदस्य सचिव
स्टेट प्रोग्राम कमेटी (अंधता)
चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएँ,
राजस्थान, जयपुर

दिनांक 27/10/15

क्रमांक: अंधता/15-16/370

प्रतिलिपी :- निम्न को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित है।

1. सहायक निदेशक, आई.ई.सी., मुख्यालय।
2. निजी सचिव, निदेशक (जन स्वा0), मुख्यालय।
3. प्रमारी सर्वर रूम, मुख्यालय को भेज कर लेख है कि संलग्न अल्प अवधि विज्ञापन को विभागीय वेबसाईट पर www.rajswasthya.nic.in अपलोड करावें।

संयुक्त निदेशक (अंधता) एवं सदस्य सचिव
स्टेट प्रोग्राम कमेटी (अंधता)
चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएँ,
राजस्थान, जयपुर

राजस्थान सरकार
निदेशालय चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें, राजस्थान, जयपुर।

क्रमांक: अंधता/संविदा/15-16/357

दिनांक: 24/10/15

अल्प अवधि विज्ञापन

केन्द्र प्रवर्तिता योजना राष्ट्रीय अंधता नियंत्रण कार्यक्रम के पैटर्न ऑफ एसिस्टेन्स के अन्तर्गत के (चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग के अधीन) राज्य के निम्न स्थानों पर नेत्र रोग विशेषज्ञ को एक वर्ष के अनुबन्ध पर राशि रुपये 66,000/- एकमुश्त प्रति माह की दर से व्यक्तिशः अनुबन्ध पर नियुक्ति हेतु आवेदन हेतु आवेदन पर आवंत्रित किये जाते हैं :

क.सं.	जिला	नियुक्ति स्थान	क.सं.	जिला	नियुक्ति स्थान
1.	बांरा	सीएचसी, छबड़ा, बांरा।	6.	जयपुर	सीएचसी, विराट नगर
2.	बाड़मेर	जिला चिकित्सालय बाड़मेर	7.	करौली	सीएचसी, हिण्डौन सिटी
3.	बांसवाड़ा	जिला चिकित्सालय बांसवाड़ा	8.	राजसमन्द	सीएचसी, भीम
4.	चित्तोड़गढ़	उपजिला चिकित्सालय, निम्बाहेड़ा	9.	प्रतापगढ़	सीएचसी, छोटी सादड़ी
5.	जालोर	जिला चिकित्सालय जालोर	10.	टोंक	सीएचसी, निवाई

साक्षात्कार के समय रिक्त पद/स्थान घट अथवा बढ़ सकते हैं।

व्यक्तिशः अनुबन्ध पर नियुक्ति हेतु पात्रता एवं शर्तें :

1. अनुबन्ध पर कार्यरत संविदाकर्मी निर्धारित अवधि/दिनांक के पश्चात कार्य पर अपनी उपस्थिति नहीं देगा अर्थात् उस निर्धारित अवधि/दिनांक के पश्चात् अपनी सेवायें प्रदान नहीं करेगा। भविष्य में नियुक्ति संबंधी किसी प्रकार का दायित्व नहीं होगा।
2. न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता M.S./M.D. in Ophthalmology (MCI Recognized) स्नाकोत्तर डिग्री के पश्चात् 1 वर्ष का अनुभव अथवा D.O.M.S. (MCI Recognized) स्नातकोत्तर डिग्री के पश्चात् 2 वर्ष एवं ECCE pc IOL and SICS में प्रशिक्षण कार्य अनुभव आवश्यक है।
3. आयु दिनांक 01.01.2016 को अधिकतम 45 वर्ष एवं न्यूनतम 22 वर्ष (भारत सरकार की गाईड लाईन के अनुसार)।
4. दिनांक 01.06.2002 को या इसके पश्चात तीसरी संतान होने पर नियुक्ति हेतु पात्र नहीं होगा।
5. साक्षात्कार के समय अभ्यर्थी को किसी प्रकार का यात्रा भत्ता देय नहीं होगा।
6. राजस्थान मेडिकल कौंसिल स्थाई पंजीकरण प्रमाण पत्र।
7. आवेदन पत्र का प्रारूप विभागीय वेबसाईट www.rajswasthya.nic.in व www.dipr.rajasthan.gov.in पर उपलब्ध है।

इच्छुक अभ्यर्थी द्वारा अपने आवेदन पत्र निदेशालय के कमरा न. 209 में दिनांक 10.11.2015 को सायंकाल 5.00 बजे तक प्रस्तुत किया जा सकेंगे, तथा दिनांक 18.11.2015 को इच्छुक अभ्यर्थी वांछित मूल दस्तावेज (प्रमाण पत्रों) सहित इस निदेशालय के कमरा न. 209 में प्रातः 11.00 बजे साक्षात्कार हेतु उपस्थित होंगे।

(डॉ० बी.आर. मीणा)
निदेशक (जन स्वा०)
चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें
राजस्थान, जयपुर

नैत्र विशेषज्ञ चिकित्सक के पद पर अनुबन्ध पर नियुक्ति हेतु आवेदन पत्र:

1. प्रार्थी का नाम मय सम्पर्क सूत्र-
2. नाम पिता/पति-
3. स्थाई एवं वर्तमान पता (पिनकोड सहित)
4. जन्म तिथि (सैकण्डरी के सर्टिफिकेट के अनुसार)
5. अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़े वर्ग/निःशक्त जन
6. पुरुष/महिला (विवाहित/अविवाहित)
यदि विवाहित है तो कितनी संतान है के संबंध में प्रमाण पत्र
7. न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता :- M.S/M.D. in Ophthalmology (MCI Recognized) or
D.O.M.S. (MCI recognised)
8. स्नोतकोत्तर योग्यता
विषय डिग्री वर्ष एवं तारीख उत्तीर्ण करने की
9. राजस्थान मेडिकल कौंसिल में स्थाई पंजीकरण प्रमाण पत्र की छाया प्रति संलग्न करें।
10. अनुभव का विवरण

दिनांक

प्रार्थी के पूरे हस्ताक्षर

.....
प्रार्थना पत्र के साथ निम्नलिखित प्रमाण पत्रों की सत्यापित छाया प्रतियां संलग्न करें।
हां/नहीं में अंकित करें।

- | | | |
|---|-----|------|
| 1. हाईस्कूल/सैकण्डरी का प्रमाणपत्र जन्मतिथि सहित | हाँ | नहीं |
| 2. पीजी डिग्री/डिप्लोमा का प्रमाणपत्र | हाँ | नहीं |
| 3. यदि अभ्यार्थी अनुसूचित जाति/जनजाति/अन्यपिछतावर्ग/
निःशक्तजन हो तो उसका प्रमाण पत्र। | हाँ | नहीं |
| 4. राजस्थान मेडिकल कौंसिल का स्थाई रजिस्ट्रेशन | हाँ | नहीं |