

## పత్రికా ప్రకటన

జిల్లా వైద్య మరియు ఆరోగ్య శాఖాధికారి వారి కార్యాలయము, నెల్లూరు  
శ్రీ పొట్టి శ్రీరాములు నెల్లూరు జిల్లా

తేది:

విషయం: జిల్లా వైద్య మరియు ఆరోగ్య శాఖ - Dr. YSR కంటి వెలుగు కార్యక్రమము నందు  
OUT SOURCE విధానములో మిగిలిన 7 పాఠా మెడికల్ ఆప్టాల్జిక్ అసిస్టెంట్  
పోస్టులకు సంబంధించి నియామకాలు జరుపుట గురించి.

\*\*\*\*\*

కమిషనర్ ఆఫ్ హెల్త్ మరియు ఫ్యామిలీ వెల్ఫేర్, విజయవాడ వారి ఆదేశాల మేరకు నెల్లూరు  
జిల్లా వైద్య మరియు ఆరోగ్య శాఖలో Dr. YSR కంటి వెలుగు కార్యక్రమము నందు OUT SOURCE  
విధానములో నియామకాల కొరకు పిలవబడి, అర్జులైన 20 మంది నుండి 13 మంది నియామకాలు పోసు  
మిగిలిన 7 పాఠా మెడికల్ ఆప్టాల్జిక్ అసిస్టెంట్ పోస్టుల నియామకాలు జరపనున్నట్లు జిల్లా కలెక్టరు గారు  
తెలియజేశారు. ఈ నియామకాలు మెరిట్ మరియు ఈ శ్రీంద తెలుపబడిన మిగిలిన రిజర్వేషన్ ఖాళీలను  
అనుసరించి నిర్వహించబడుతుంది.

OC-PH(W)-VH	:1	ST (W)	:1
BC-B(W)	:1	OC-Ex	:1
OC(W)	:1	BC-D(W)	:1
BC-E(W)	:1		

OUT SOURCE విధానములో పాఠా మెడికల్ ఆప్టాల్జిక్ అసిస్టెంట్ పోస్టుల నియామకాల  
వివరములు మరియు దరఖాస్తు కొరకు [spsnellore.ap.gov.in/notice/recruitment](https://spsnellore.ap.gov.in/notice/recruitment) వెబ్సైట్ ను  
సందర్శించవలెను.

అర్జులైన అభ్యర్థులు తమ దరఖాస్తునకు ఆన్ని సర్టిఫికెట్లను జతపరచి జిల్లా వైద్య మరియు  
ఆరోగ్య శాఖాధికారి వారి కార్యాలయము, నెల్లూరు నందు తేది 26/2/21 నుండి తేది 23/2/21 వరకు  
కార్యాలయ పని దినములలో ఉదయం గం. 10.30 నుండి సాయంత్రము గం. 5.00 ల లోపల  
సమర్పించవలెను. సర్టిఫికెట్లు జతపరచని దరఖాస్తులు పరిశీలించబడవు.

  
29/2/21



డా. యస్.రాజ్యలక్ష్మి  
జిల్లా వైద్య మరియు ఆరోగ్య శాఖాధికారి,  
నెల్లూరు

GOVERNMENT OF ANDHRA PRADESH  
MEDICAL & HEALTH DEPARTMENT  
SPSR. NELLORE DISTRICT.  
NOTIFICATION NO. 06/NHM/2020.

PARA MEDICAL OPHTHALMIC ASSISTANTS (PMOA) ON OUTSOURCING BASIS  
FOR A PERIOD OF ONE YEAR FOR IMPLEMENTATION OF DR. YSR KANTI  
VELUGU ON OUT SOURCE BASIS (APCOS)

**APPLICATION FORM**

REGISTRATION NO:

(TO BE FILLED BY THE OFFICE)

--

POST FOR WHICH APPLICATION MADE:

PARA MEDICAL OPHTHALMIC ASSISTANTS

1.	Name of the candidate		Paste Photograph here and sign across it						
2.a	Name of the Father								
2.b	Name of Mother								
2.c	Name of husband/wife (if married)								
3.	Sex								
4.	Date of Birth								
5.	Social Status(Please tick )	OC	BC - A	BC - B	BC - C	BC - D	BC - E	SC	ST
6.	Whether Physically handicapped (Please tick )	YES / NO							
6(a)	If yes please mention category (Please tick )	HH / OH / VH							
7.	Whether Ex Service man/woman	YES / NO							

DETAILS OF SCHOOL EDUCATION:

CLASS	YEAR OF PASSING	DISTRICT IN WHICH STUDIED
IV		
V		
VI		
VII		
VIII		
IX		
X		

EDUCATIONAL QUALIFICATIONS:

QUALIFICATIONS	YEAR OF PASSING	Total Marks (Max Marks)	Marks Obtained

**ADDRESS PARTICULARS:**

Name :

Father Name/

Husband name:

House No :

Street :

Village/Town :

District :

Pin-code :

Mobile No:

E.Mail. ID :

**DECLARATION**

I, Smt / Kum / Sri..... D/o, S/o, W/o  
..... certify that above particulars furnished by  
me are correct to the best of my knowledge. I also agree that in the event of any of the  
particulars furnished in my application being found to be incorrect or false at a later  
date my candidature will be cancelled summarily.

NAME AND SIGNATURE OF  
THE CANDIDATE

(The candidate should submit all the supportive documents i.e. attested copies of certificates related to the post which they have applied i.e Educational / Academic qualifications/ experience, Marks lists of SSC/Intermediate/ Degree/qualifying examination, Internship/Apprenticeship, Council Registration/ Paramedical board registration, Caste, Study certificates from 4<sup>th</sup> to 10<sup>th</sup>, Physically handicapped certificate if any to be submitted along with the application)



**Guidelines and Instructions for filling up of application:**

The filled in application should be submitted in person or by Regd. Post duly enclosing attested copies (Attested by the Gazetted Officer) with the required certificates should be enclosed along with the application form to “**THE DISTRICT MEDICAL & HEALTH OFFICER, SANTHAPETA, NELLORE – 524 001, SPSR NELLORE DISTRICT**” on or before **02.01.2021 by 5 PM**. This Office is not responsible for any kind of postal delay. The application without signature of the applicant or with any of the following enclosures will be summarily rejected.

1.	S.S.C or Equivalent examination Marks Memo.
2.	Intermediate or 10+2 examination Marks Memo.
3.	Qualifying Examination Pass Certificate.
4.	Marks memos of all the years (qualifying examination)
5.	Registration certificates of respective councils (Andhra Pradesh Medical Council)
6.	Internship Certificate if any applicable.
7.	Latest Caste certificate issued by the Tashildhar/MRO concerned
8.	Study certificate for the years from 4 <sup>th</sup> class to 10 <sup>th</sup> Class and in case of Private study residence certificate from the Tashildhar /MRO concerned
9.	PH certificate in respect of candidates Claiming reservation under PH Quota
10.	Relevant Certificates in respect of candidates claiming Ex Service man Quota
11.	1 photographs duly pasted on the application form with self attestation
12.	Experience Certificates if necessary.

Application Fees Rs.300/- (Rupees Three hundred only) for OC Candidates only in favour of  
**District Medical and Health Officer, Nellore.**

**METHOD OF SELECTION**

**Through District Selection Committee:**

- |                                      |   |                 |
|--------------------------------------|---|-----------------|
| 1. District Collector                | : | Chairperson     |
| 2. Joint Collector – Health          | : | Member Convener |
| 3. District Medical & Health Officer | : | Member          |
| 4. DPM (DBCS)                        | : | Member          |

**Eligibility Criteria:**

S. No	Details	Eligibility Criteria
1	<b>Eligibility</b>	<p>A) Intermediate with MPC / BIPC as basic Academic Qualification with:</p> <p>i) Para Medical Ophthalmic Assistants Course from Institute recognized by the Govt. of A.P (or)</p> <p>ii) B.Sc., (Optomertry) Course from institute recognized by the Govt. of A.P (or)</p> <p>iii) Diploma in Optometric Technician from Institute recognized by the Govt. of A.P (or)</p> <p>iv) Diploma in Optometry from Institute recognized by Govt. of A.P</p> <p>B) The Candidate must be registered in AP Para Medical Board</p>
2	<b>Age as on 01.12.2020</b>	Maximum age limit shall not exceed (42) years as on 01.12.2020
3	<b>Weightage:</b>	
	<b>Criteria</b>	<b>Weightage (Total Marks 100)</b>
	Aggregate of Marks Obtained in all the Years in the Qualifying Examinations	<b>90%</b>
	Weightage for No. of Years since passing qualifying examination	Upto <b>10 marks @</b> 1.0 marks per completed year after acquiring requisite qualification

**Tentative Schedule:**

<b>S. No</b>	<b>Details</b>	<b>Date</b>
1	Date of Issue of Notification	24.12.2020
2	Last Date of submission of applications	02.01.2021
3	Scrutiny of applications by	08.01.2021
4	Finalization of List	12.01.2021
5	Approval of District Selection Committee	16.01.2021
6	Issuing of Orders	18.01.2021

Selection will be done based on the following criteria.

1. Merit List will be prepared based on the marks obtained in the Qualifying examination and year of passing and Work experience in the respective field area and displayed on website for transparency.
2. Selection list will be prepared from the finalized merit list duly following Rule of Reservation and Presidential Order.
3. The number vacancies is provisional and likely to increase or decrease as per the need of the department.

Sd/- Dr. S. Rajya Lakshmi

District Medical and Health Officer

SPSR Nellore Dist.

DPM-DBCS