

**असैनिक शल्य चिकित्सक-सह मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी बोकारो  
(जिला स्वास्थ्य समिति, बोकारो)**

विज्ञापन सं० 03/2021

दिनांक- 01.03.2021


**Walk in Interview**

उपायुक्त, महोदय के स्वीकृति आदेश के आलोक में DMFT के तहत COVID- 19 महामारी के रोकथाम हेतु बोकारो जिले में संचालित विभिन्न संस्थानों एवं कोविड केयर सेन्टर में अस्थाई नियुक्ति (तीन माह) निम्नलिखित पद के लिये दिनांक 08.03.2021 को समय पूर्वाह्न 10:00 बजे उप विकास आयुक्त, बोकारो के कार्यालय प्रकोष्ठ में Walk in Interview का आयोजन किया गया है। इच्छुक अभ्यर्थी सभी वांछित मूल एवं छायाप्रति प्रमाण पत्रों के साथ उक्त Walk in Interview में भाग ले सकते हैं।

Sl. no	Post Code	Post	Qualification	Age as on 01.01.2021	Vacancy	Remuneration (Rs. Per Month)
1	01	LAB TECHNICIAN	Essential Qualification : 10+2 Or Intermediate and Diploma in Lab Technician from Govt. recognized Institute with one year experience.	Min 21 years Max 35 Years	10	10,450/-

1. **चयन की शर्तें :-**

- ❖ अस्थाई (तीन माह) के लिये कर्मचारियों का नियोजन किया जायेगा। नियोजन पूर्णतः अस्थाई होगी। भविष्य में नियोजन से संबंधित कोई भी दावा स्वीकार नहीं किया जायेगा।
- ❖ नियुक्ति प्रक्रिया में समिति का निर्णय अंतिम एवं बाध्यकारी होगा।
- ❖ समिति द्वारा आवश्यकतानुसार विज्ञापन के शर्तों में संसोधन किया जा सकता है।
- ❖ नियुक्ति के संबंध में किसी प्रकार का व्यक्तिगत पत्राचार/सम्पर्क मान्य नहीं होगा।
- ❖ विज्ञापन एवं आवेदन फॉर्म की जानकारी बोकारो एन0आइ0सी0 की वेबसाइट [bokaro.nic.in](http://bokaro.nic.in) पर देखा जा सकता है।

  
असैनिक शल्य चिकित्सक-सह-  
मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी, बोकारो

## आवेदन हेतु विहित प्रपत्र

सेवा में,

असैनिक शल्य चिकित्सक सह मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी,  
..... ।

1. पद का नाम..... पद कोड.....
2. आवेदक का नाम.....
3. पिता/पति का नाम.....
4. जन्मतिथि .....
5. फोन न0./इमेल.....
6. स्थायी पता .....

7. पत्राचार का पता.....
8. शैक्षणिक एवं प्रशैक्षणिक योग्यता

- क. कमशः उच्चतम योग्यता से शुरू करते हुए न्यूनतम दसवी तक की योग्यता तक अंकित करें।
- ख. सारी योग्यताओं के अभिप्रमाणित प्रमाण पत्र एवं अंक पत्र अवश्य संलग्न करें।

परीक्षा का नाम	उत्तीर्णता वर्ष	बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम	प्राप्तांक का प्रतिशत

9. कार्य अनुभव (यदि कोई हो तो)
  - क. हाल के कार्यअनुभव से शुरुआत करते हुए सभी अनुभव को दर्ज करें।
  - ख. कृप्या स्वयंसेवक (Volunteer) के कार्य को कार्य अनुभव में न लिखें ये मान्य नहीं होगी।
  - ग. सारे कार्य अनुभवों की अभि प्रमाणित प्रति संलग्न करें।

पद का नाम	संस्थान का नाम	अनुभव (तिथि अंकित करें)	
		कब से	कब तक

### घोषणा

उपरोक्त सभी सूचनाएँ मेरी जानकारी में सही है। किसी भी स्तर पर सूचनाएँ गलत पाये जाने पर मेरी उम्मीदवारी रद्द की जा सकती है।

तिथि .....

स्थान .....

आवेदक का हस्ताक्षर