

संचालनालय, आयुष, मध्यप्रदेश
(आधार तल "डी" विंग, सतपुड़ा भवन, भोपाल-462004)

www.ayush.mp.gov.in

Office (0755) 2571187

E-mail: dirsthapna2ayush.mp@mp.gov.in

Fax (0755) 2760225

भोपाल, दिनांक: 09 / 01 / 2023

आवश्यक सूचना

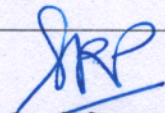
प्रोफेशनल एग्जामिनेशन (कर्मचारी चयन बोर्ड) भोपाल द्वारा संचालनालय आयुष के अधीन रिक्त पदों की पूर्ति हेतु जारी विज्ञापन के अंतर्गत समूह-05 आयुर्वेद कम्पाउण्डर, होम्योपैथी कम्पाउण्डर, यूनानी कम्पाउण्डर, स्टॉफ नर्स, प्रयोगशाला तकनीशियन एवं अन्य पदों की सीधी भर्ती हेतु संयुक्त भर्ती परीक्षा परीणाम दिनांक 05 जनवरी 2023 पश्चात् प्राविण्य सूची अनुसार चयनित अभ्यर्थी निम्नांकित पदों के सम्मुख अंकित तारीख को अभिलेखों के सत्यापन हेतु संलग्न चेक लिस्ट अनुसार सैय्यद जिलाउल हसन, शासकीय स्वशासी यूनानी महाविद्यालय एवं चिकित्सालय, एम.ए.सी.टी. के पीछे, साइन्स हिल्स, कलियासोत डेम के पास, नेहरू नगर, कोलार बायपास रोड, भोपाल म.प्र. मे प्रातः 10:00 बजे उपस्थित हों :-

क्र.	पदनाम	पदकोड	दिनांक
01	आयुर्वेद कम्पाउण्डर	13	12/01/2023
02	होम्योपैथी कम्पाउण्डर	14	12/01/2023
03	यूनानी कम्पाउण्डर	15	12/01/2023
04	स्टॉफनर्स	16	12/01/2023
05	शासकीय स्वशासी आयुष महाविद्यालयीन स्टाफ नर्स आयुर्वेद फार्मासिस्ट (आयुर्वेद), फार्मासिस्ट यूनानी, पैथोलॉजी टेक्नीशियन, लैब टेक्नीशियन	17, 18, 19, 20, 21	13/01/2023
06	शासकीय स्वशासी आयुष महाविद्यालयीन ओ.टी. टेक्नीशियन, ऑडियोमेस्ट्रिस्ट, क्षार सूत्र टेक्नीशियन, एक्सरे टेक्नीशियन, भैषज्य कल्पक, रेडियोग्राफर, रिफ्रेशनिस्ट, पंचकर्म टेक्नीशियन, असिस्टेंट लैब टेक्नीशियन, पंचकर्म सहायक (म.पु.), लेबोरेटरी सहा./लैब असिस्टेंट, ड्रेसर, कम्पाउंडर (आयुर्वेद) कम्पाउंडर (यूनानी), डार्क रूम अटेंडेंट	22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35 एवं 36	16/01/2023

उपरोक्त सूचना विभागीय वेबसाईट www.ayush.mp.gov.in पर भी उपलब्ध है। इस संबंध में अधिक जानकारी निम्न दूरभाष नं पर भी प्राप्त की जा सकती है।

नाम	दूरभाष क्रमांक
डॉ. अरविंद कुमार पटेल, औषधालय अधीक्षक	7974758826
डॉ. वंदना बोराना, सहायक संचालक	9098176320

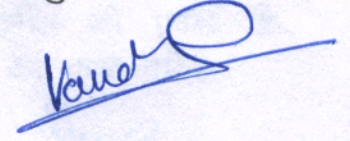
संलग्न :- चेक लिस्ट


(सोनाली पौक्षे वायंगणकर)
आयुक्त
संचालनालय, आयुष

चेक लिस्ट

क्रमांक	अभिलेख
01	शैक्षणिक/तकनीकी योग्यता के प्रमाण-पत्र
02	पैरामेडिकल काउंसिल का जीवित पंजीयन
03	रोजगार कार्यालय द्वारा जारी जीवित पंजीयन
04	जाति प्रमाण पत्र
05	मूल निवासी प्रमाण पत्र
06	आर्थिक रूप से कमजोर चयनित उम्मीदवारों हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी आय प्रमाण-पत्र
07	आधार कार्ड
08	अनुप्रमाणन फॉर्म (पुलिस चरित्र सत्यापन हेतु) शपथ पत्र सहित।
09	पासपोर्ट साईज फोटो 02

नोट :- उक्त अभिलेखों की छायाप्रतियां 02 प्रतियों में प्रस्तुत की जाएं।



(डॉ. वंदना बोराणा)

सहायक संचालक
संचालनालय आयुष मंत्रालय

प्रोफेशनल एग्जामिनेशन (कर्मचारी चयन बोर्ड) भोपाल म.प्र. द्वारा जारी चयनित अभ्यर्थी अभिलेखों के सत्यापन हेतु अनुप्रमाणन फार्म के साथ शपथ-पत्र (रूपये 100) का संलग्न करेंगे।
शपथ-पत्र का प्रारूप

शपथ-पत्र

मैं उम्र पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री
निवासी..... निम्नलिखित कथन शपथ पूर्वक करता/करती हूँ:-

- 1/ मेरा चयन के पद पर हुआ है।
- 2/ यह कि मेरा चरित्र उत्तम है।
- 3/ यह कि मुझे आज दिनांक तक किसी भी आपराधिक मामले में गिरफ्तार नहीं किया गया है।
- 4/ यह कि मुझ पर आज दिनांक तक किसी भी पुलिस थाने या न्यायालय में भारतीय दण्ड संहिता अथवा अन्य किसी विधि के अधीन किसी भी प्रकार का कोई आपराधिक मामला दर्ज नहीं हुआ है न ही कोई मामला लंबित है।
- 5/ यह कि आज दिनांक तक मुझे किसी भी अपराध के लिये न्यायालय द्वारा दोषी नहीं ठहराया गया है और न ही शासकीय सेवा में चयन हेतु वर्जित किया गया है।
- 6/ यह कि आज दिनांक तक मुझे किसी भी विद्यालय/महाविद्यालय या किसी भी अन्य शैक्षणिक प्राधिकरण/संस्था द्वारा किसी भी परीक्षा में बैठने से वर्जित नहीं किया गया है और न ही निष्कासित किया गया है।
- 7/ यह कि मैंने भर्ती प्रक्रिया में जो भी जानकारियाँ दी हैं और जो दस्तावेज प्रस्तुत किये गये हैं वे पूर्णतः सही एवं सत्य हैं।
- 8/ यह कि यदि मेरे द्वारा जो जानकारियाँ दी गई हैं और जो दस्तावेज प्रस्तुत किये गये हैं यदि उनमें कोई भी जानकारी/दस्तावेज असत्य पाये जाते हैं तो मेरी सेवा तत्काल समाप्त की जा सकेगी तथा मेरे विरुद्ध असत्य शपथ-पत्र प्रस्तुत करने के लिये भी आपराधिक प्रकरण दर्ज किया जा सकेगा जो कि मुझे स्वीकार एवं मान्य होगा।
- 9/ मैं यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि यदि मेरा नियुक्ति आदेश चरित्र सत्यापन की प्रत्याशा में जारी किया जाता है और यदि चरित्र सत्यापन रिपोर्ट प्राप्त होने पर मुझे शासकीय सेवा के अयोग्य पाया जाता है तो मेरी नियुक्ति तत्काल प्रभाव से समाप्त की जा सकेगी जिसका पूर्ण उत्तरदायित्व मेरा होगा।

शपथग्रहिता

।।सत्यापन।।

मैं(शपथग्रहिता) सत्यापित करता/करती हूँ कि इस शपथ पत्र की कंडिका क्रमांक-1 लगायत 9 में दी गई सभी जानकारियाँ मेरे ज्ञान व विश्वास के अनुसार सत्य एवं सही हैं। जिनका सत्यापन आज दिनांक को किया गया।

शपथग्रहिता