कार्यालयः– क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी फर्रूखाबाद

पत्रांकः– / क्षे0आ0एवंयू0अधि0 / यो0स0 / 2025–26 / **दिनांकः– 2025**

विज्ञप्ति–सूचना

उ0प्र0 शासन आयुष अनुभाग–2 शासनादेश सं0–आ0मि0–110 / (1) / 96–आयुष–2–2020 दिनांक–19.10.2020 के अनुपालन में कार्यालय क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी (आयुष विभाग) के अधीन संचालित होने वाले योग वेलनेस सेण्टर–लिंजीगंज फर्रूखाबाद नगर जनपद फर्रूखाबाद में एक योग सहायक के आबद्धीकरण हेतु निम्नांकित अर्हता / योग्यता, अनुभव, मानदेय व नियमों / शर्तों के अधीन विज्ञप्ति प्रकाशित होने के दिनांक से आगामी 25 दिवस तक आवेदन पत्र निर्धारित प्रारूप पर पूर्ण विवरण तथा समस्त शैक्षिक योग्यता एवं अनुभव प्रमाण पत्रों की सत्यापित छायाप्रति सहित केवल पंजीकृत / स्पीड पोस्ट डाण्क द्वारा कार्यालय क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी पुराना जिला अस्पताल कैम्पस फतेहगढ 209601 फर्रूखाबाद में आमंत्रित किये जाते हैं।

क0 सं0	पदनाम	पदों की संख्या	अर्हता / योग्यता एवं अनुभव	पारिश्रामिक	नियम व शर्तें
1	2	3	4	5	6
1	योग सहायक	01	**योग सहायक–** इण्टरमीडिएट या समकक्ष योग्यता के उपरान्त योग सेण्टर / नेचुरोपैथी सेण्टर / आयुष चिकित्सालय–जिसमें स्वस्थवृत्त एवं योग से सम्बन्धित क्लीनिक (बहिरंग) में कार्य करने का दो वर्षीय अनुभव हो।	**10000.00** प्रतिमाह एकमुश्त पारिश्रामिक	1. आयु सीमा– योग सहायक हेतु न्यूनतम 21 वर्ष से अधिक किसी भी उम्र का हो सकता है। स्वस्थ एवं 65 वर्ष तक के अभ्यर्थियों को वरीयता दी जायेगी। 2. आबद्धीकरण एक वर्ष के लिये है। यह योजना आयुष मंत्रालय, भारत सरकार द्वारा संचालित की जा रही है। अतः अवधि का निर्धारण वही से होगा। 3. यह नियुक्तियाँ न तो किसी सृजित पद के विरूद्ध होनी है और न ही यह नियमित तैनाती है, अतः ऐसे आबद्धीकरण के सम्बन्ध में अन्य योजनाओं जैसे राष्ट्रीय आयुष मिशन (एन0ए0एम0) द्वारा समय–समय पर जारी एवं प्रचलित निर्देशों के अनुसार ही कार्यवाही की जायेगी। 4. निर्धारित तिथि के पश्चात आवेदन पत्र स्वीकार नहीं किया जायेगा तथा अपूर्ण / त्रुटिपूर्ण आवेदन पत्रों पर विचार नहीं किया जायेगा। 5. आवेदन पत्र निर्धारित प्रारूप पर ही मान्य होगा। 6. आवेदन पत्र के साथ 10x25 cm के दो सादा लिफाफे 27 रु0 के डाक टिकट चस्पा कर अभ्यर्थी का पूरा नाम, पता व पिन कोड सहित संलग्न करें। 7. अभ्यर्थी के अर्ह या अनर्ह होने के सम्बन्ध में चयन समिति का निर्णय अन्तिम व सर्वमान्य होगा। 8. साक्षात्कार के समय मूल–प्रमाण पत्र लाना अनिवार्य होगा, तथा साक्षात्कार के लिये कोई यात्रा व्यय देय नहीं होगा।

नोटः– **फार्म का प्रारुप व अन्य नियम / शर्ते NIC की बेब साइट https://farrukhabad.nic.in पर उपलब्ध है। अर्ह अभ्यर्थियों को साक्षात्कार देने हेतु सूचना पृथक से इस कार्यालय द्वारा उनके मो0न0 / ई–मेल अथवा डाक द्वारा प्राप्त कराई जायेगी।**

(डॉ० विजय कुमार यादव)
क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी
फर्रूखाबाद

(श्री विनोद कुमार गौड)
मुख्य विकास अधिकारी
फर्रूखाबाद

—:आवेदन पत्र का प्रारूप:—

जनपद—फर्रुखाबाद

योग वेलनेस सेण्टर

1, विज्ञापन संख्याः— ....

2, आवेदित पद का नाम—...

3, अभ्यर्थी का नाम— हिन्दी में...

(अंग्रेजी कैपिटल लेटर में)—...

4, पिता / पति का नाम ....

5, जन्म तिथि................................ 01.07.2025 को आयु—वर्ष............. माह............ दिन..............

6, स्थायी पता...

....पिन कोड......................

7, पत्राचार हेतु पता...

....पिन कोड......................

8, मोबाइल न0...ई. मेल...

9, राष्ट्रीयता................................आरक्षित श्रेणी—(सामान्य / ओ0बी0सी0 / अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति)

10, उपजाति...प्रमाण पत्र संलग्न करें।

स्व—हस्ताक्षरित नवीनतम रंगीन फोटो

11,शैक्षिक योग्यता का विवरण.(प्रमाणित प्रमाण पत्र संलग्न करें)...

क0सं0	उत्तीर्ण परीक्षा का नाम	विद्यालय का नाम	बोर्ड / विश्वविद्यालय का नाम	उत्तीर्ण वर्ष	प्राप्तांक / पूर्णांक	अंक प्रतिशत
1	2	3	4	5	6	7

12,कार्य अनुभव का विवरण संस्था का नाम सहित...

क0सं0	अनुभव प्राप्त करने का स्थान / विवरण	अनुभव की अवधि

—:घोषणा:—

मैं श्री / श्रीमती / कु0...प्रमाणित करता / करती हूँ, कि उक्त विवरण मेरी जानकारी मे पूर्णतया सत्य है। जिसमे किसी भी प्रकार की असत्यता पाये जाने पर मेरे अभ्यर्थन / नियुक्ति—पत्र को निरस्त करने का पूर्ण अधिकार सक्षम प्राधिकारी को होगा।

संलग्नकों का विवरण—

दिनांक—....................... **अभ्यर्थी के हस्ताक्षर**