

कार्यालय मुख्य चिकित्सा अधिकारी, जनपद-पीलीभीत।

पत्रांक:- मु0चि0अ0/एन0एच0एम0/चिकित्सक/2025-26/ 7232

दिनांक:- 01 अक्टूबर, 2025

विज्ञापित

मिशन निदेशक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, उ0प्र0 लखनऊ के पत्रांक संख्या 179/SPMU/NHM/District-Walk-in/2023-24/4150 दिनांक 18.08.2023 के अनुपालन के क्रम में जनपद पीलीभीत में राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, उ0प्र0 में संचालित विभिन्न कार्यक्रमों के अंतर्गत रिक्त संविदा पदों हेतु चिकित्सकों (एम0बी0बी0एस0) की नियुक्ति वाक-इन-इन्टरव्यू के माध्यम से की जानी है, जिसका विवरण निम्नवत है:-

क्र० सं०	कार्यक्रम का नाम	पदनाम	अहर्ष शैक्षिक योग्यता	वांछित अनुभव (यदि आवश्यक हो)	रिक्त पदों की संख्या (आरक्षण सहित)				रिक्त पदों के सापेक्ष अनुमानित मानदेय (रु० प्रति माह)
					UR	OBC	SC	Total	
1	एन0यू0एच0एम0	मेडिकल ऑफिसर	किसी मान्यता प्राप्त संस्थान से एम0बी0बी0एस0 की डिग्री तथा उ0प्र0 मेडिकल काउंसिल से पंजीकरण	अनुभवी को वरीयता दी जायेगी।	1	0	1	02	80000+ 20000/- (Honarium+PBI)
2	एन0यू0एच0एम0 15वें वित्त (यू0-ए0ए0एम0)	मेडिकल ऑफिसर			1	0	1	02	80000+ 20000/- (Honarium+PBI)
3	एन0यू0एच0एम0 पी0एम0 अभीम (यू0-ए0ए0एम0)	मेडिकल ऑफिसर			0	0	2	02	80000+ 20000/- (Honarium+PBI)
4	मातृ स्वास्थ्य (एफ0आर0यू0)	महिला चिकित्सक			0	1	1	02	100000/-
5	एन.पी.-एन.सी.डी. (एन.पी.सी.डी.सी.एस.)	जनरल फिजिशियन (मेडिकल ऑफिसर)	MD (Medicine)/ MBBS or equivalent degree from an institution recognized by the National Medical Council.	चिकित्सालय में कार्य करने का 01 वर्ष का अनुभव	0	0	1	01	100000/-
कुल					2	1	6	09	

आवेदन हेतु निर्देश:-

- उपरोक्त समस्त पदों पर वाक-इन-इन्टरव्यू दिनांक 27.10.2025 को दोपहर 12:30 बजे से स्थान गांधी सभागार कलेक्ट्रेट, पीलीभीत में सम्पन्न कराया जाएगा। इच्छुक अभ्यर्थी नियत तिथि एवं स्थान पर प्रातः 11:00 बजे पहुँचना सुनिश्चित करें।
- इच्छुक अभ्यर्थी वाक-इन-इन्टरव्यू के समय नवीनतम बायोडाटा, समस्त वांछित मूल अभिलेख (हाईस्कूल एवं एम0बी0बी0एस0 अंकतालिका एवं प्रमाण पत्र, उ0प्र0 मेडिकल काउंसिल से पंजीकरण, जाति प्रमाण पत्र (यदि लागू हो, ओ0बी0सी प्रमाण पत्र 01 अप्रैल, 2025 अथवा उसके पश्चात का होना चाहिए), निवास प्रमाण पत्र, दो नवीनतम कलर फोटोग्राफ तथा अन्य समस्त वांछित प्रमाण-पत्रों की स्वप्रमाणित प्रतियों के 01 सेट एवं जनपद पीलीभीत की वेबसाइट pilibhit.nic.in तथा अधोहस्ताक्षरी कार्यालय के सूचना पट पर उपलब्ध आवेदन पत्र के साथ साक्षात्कार में प्रतिभाग कर सकते हैं।
- यह पद पूर्णतया: नियत मानदेय पर संविदा शर्तों के अधीन है तथा इस पर स्थायीकरण का कोई दावा स्वीकार नहीं होगा। भर्ती प्रक्रिया के किसी भी स्तर पर रिक्त पदों की संख्या में परिवर्तन हो सकता है।
- उपरोक्त पदों पर नियुक्ति एक वित्तीय वर्ष तक के लिए मान्य होगी, जिसे भारत सरकार से अनुमोदनोपरांत ही आगे बढ़ाया जा सकता है।
- साक्षात्कार हेतु किसी भी प्रकार का यात्रा-भत्ता देय नहीं होगा।
- इच्छुक अभ्यर्थी की आयु विज्ञापन प्रकाशित होने की तिथि पर 65 वर्ष से अधिक न हो।
- चयन प्रक्रिया में उ0प्र0 शासन द्वारा लागू आरक्षण नीति का पालन करते हुए भर्ती प्रक्रिया की जायेगी।
- कोई भी प्रतिकूल तथ्य पाये जाने पर जिला स्वास्थ्य समिति/राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, उ0प्र0 द्वारा एक महीने का नोटिस या नोटिस के बदले एक महीने के वेतन के बराबर राशि देकर चयनित अभ्यर्थी की संविदा/सेवा समाप्त करने का अधिकार होगा।

मुख्य चिकित्सा अधिकारी
पीलीभीत।

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के अन्तर्गत संविदा चिकित्सक(एम0बी0बी0एस0) पद हेतु आवेदन पत्र

कार्यक्रम का नाम :- 1-.....
2-.....3-.....4-.....

नवीनतम पासपोर्ट
साईज फोटोग्राफ

श्रेणी (अनु0जाति/अ0पि0व0/अनारक्षित) :-.....
प्रमाण पत्र संख्या.....प्रमाण पत्र जारी होने की तिथि.....

(आरक्षण श्रेणी के अभ्यर्थी नियमानुसार प्रमाण पत्र संलग्न करें)

1. अभ्यर्थी /अभ्यर्थिनी का नाम (हाईस्कूल की अंकतालिका के अनुसार)

हिन्दी में.....अंग्रजी में.....

2. पिता का नाम :-.....

3. लिंग (महिला/पुरुष) :-.....

4. जन्म तिथि :-.....

आयु (विज्ञापन प्रकाशित तिथि पर) :-.....वर्ष.....माह.....दिन

5. शैक्षिक योग्यता :-

क्र0 सं0	परीक्षा का नाम	बोर्ड/विश्वविद्यालय	विषय	उत्तीर्ण वर्ष	प्राप्तांक/पूर्णांक	प्रतिशत
1	हाई स्कूल					
2	इण्टरमीडिएट					
3	स्नातक					
4	परास्नातक					
5	तकनीकी					
6	अन्य					

6. अनुभव (संलग्न अनुभव प्रमाण पत्र के अनुसार):-

क्र0सं0	नियुक्ता का नाम	पदनाम	कार्य अवधि		कुल अवधि (वर्ष एवं माह में)
			से	तक	
1					
2					
3					

7. स्थायी पता :-.....

8. पत्र व्यवहार का पता :-.....

9. मोबाइल नं0(व्हाट्स अप) :-..... ई-मेल:-.....

—:घोषणा पत्र:-

मैं श्री/श्रीमती.....पुत्र/पुत्री/पत्नि.....निवासी.....

.....यह घोषणा करता/करती हूँ कि आवेदन पत्र में दी गई समस्त सूचनाओं का विवरण सही हैं यदि उपरोक्त विवरण में से कोई भी विवरण असत्य पाया जाता है तो मेरा आवेदन पत्र निरस्त कर दिया जायें।

दिनांक :-

संलग्नकों की संख्या एवं विवरण :-

हस्ताक्षर अभ्यर्थी/अभ्यर्थिनी