

कार्यालय मुख्य चिकित्सा अधिकारी, जनपद-सीतापुर।

पत्रांक-मु0चि0अ0/एम0बी0बी0एस0/वाक-इन/2025-26/ 2554

दिनांक-09 जुलाई 2025

विज्ञप्ति

जनपद सीतापुर में चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग के अर्न्तगत संविदा चिकित्सक-एमबी0बी0एस0 के रिक्त पदों पर निम्न विवरण के अनुसार डी0वी0पी0, इन्टरव्यू हेतु आवेदन आमन्त्रित किये जा रहे हैं- विवरण निम्नवत है-

S.L	Name Of Program	Designation	Qualification	Place Of Posting	No of post/Selection Category/Reservation	Honoraria per month
1	NUHM	MO	MBBS	UPHC Biswan UPHC Munshiganj	02 (1 OBC, 1 UR)	80000-00+20000(PBI)
2	MH	LMO	M.B.B.S.(Female)	CHC Biswan,	01 (SC)	100000.00
3	DHS	EMO		DWH	06 (3 SC, 1 OBC, 2 UR)	
4	DHS	EMO	MBBS	DH	10 (05 UR, 03 OBC, 02 SC)	
5	CH	SNCU	MBBS	SNCU DWH	01 (SC)	
6	NCD	Gen. Physician CHC	MBBS	CHC Aliya, Pisawan, Tambaur, Reusa, Biswan, Gondlamau, Kasmanda, Mishrikh, Neemsar	09 (03 UR, 01 EWS, 01 OBC, 04 SC)	
योग 29 (11- UR, 01 EWS, 06 OBC, 11 SC)						

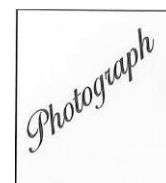
आवेदन हेतु निर्देश-

- आवेदन केवल नियत प्रारूप पर ही मान्य होंगे। आवेदन पत्र के लिफाफे के ऊपर अभ्यर्थी का आरक्षण वर्ग अनिवार्य रूप से अंकित किया/लिखा जायेगा।
- आवेदन करने का प्रारूप तथा आवेदन सम्बन्धी अन्य आवश्यक विवरण जनपद सीतापुर की राजकीय वेबसाईट **sitapur.nic.in** पर तथा **https://upnrhm.gov.in** के अपडेट सेक्शन पर उपलब्ध है।
- इच्छुक अभ्यर्थी आवेदन के लिफाफे के अन्दर अपना नवीनतम बायोडाटा/सी0वी0, समस्त वांछित शैक्षिक यथा हाईस्कूल, इण्टरमीडिएट, एम0बी0बी0एस0 स्नातक आदि की मार्कशीट, प्रमाणपत्र, निवास तथा जाति, एम0सी0आई0/सम्बन्धित काउन्सिल पंजीकरण सम्बन्धी अभिलेखों की स्वप्रमाणित छायाप्रतियाँ, दो नवीनतम कलर फोटोग्राफ, रखकर सील करते हुये कार्यालय मुख्य चिकित्सा अधिकारी, एन0एच0 24, हुसैनगंज, जमैयतपुर, निकट होटल मेलरोज, सीतापुर पिन कोड 261125 पर स्पीडपोस्ट अथवा पंजीकृत डाक, कुरियर अथवा सीधे कार्यालय में जमा कर सकते हैं।
- आवेदन कार्यालय को प्राप्त होने की अन्तिम तिथि 25.07.2025 शाम 05:00 बजे तक है इसके उपरान्त आवेदन स्वीकार नहीं किये जायेंगे।
- केवल निर्दिष्ट प्रारूप पर पूर्ण रूप से भरे आवेदन ही स्वीकार किये जायेंगे।
- डी0वी0पी0, साक्षात्कार की तिथि आदि की सूचना आवेदक द्वारा आवेदन प्रारूप में अंकित ईमेल आई0डी, मोबाईल पर काल करके प्रथम से प्रदान की जायेगी।
- यह पद पूर्णतया: नियत मानदेय व संविदा शर्तों के अधीन हैं तथा इस पर स्थायीकरण का कोई दावा स्वीकार नहीं किया जायेगा। भर्ती प्रक्रिया के किसी भी स्तर पर रिक्त पदों की संख्या में परिवर्तन हो सकता है।
- उपरोक्त पदों पर नियुक्ति वित्तीय वर्ष 2025-26 तक के लिये मान्य होगी, जिसे भारत सरकार के अनुमोदनोपरान्त ही आगे बढ़ाया जा सकता है।
- साक्षात्कार हेतु किसी भी प्रकार का यात्रा भत्ता देय नहीं होगा।
- इच्छुक एम0बी0बी0एस0 अभ्यर्थी की आयु विज्ञापन प्रकाशित होने की तिथि पर 65 वर्ष से अधिक न हो।
- चयन प्रक्रिया उ0प्र0 शासन द्वारा लागू आरक्षण निति का पालन करते हुये की जायेगी।
- कोई भी प्रतिकूल तथ्य पाये जाने पर जिला स्वास्थ्य समिति/राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन उ0प्र0 को एक महीने का नोटिस या नोटिस के बदले एक महीने के बराबर वेतन देकर चयनित अभ्यर्थी की संविदा/सेवा समाप्त करने का अधिकार होगा।

मुख्य चिकित्सा अधिकारी
सीतापुर।

APPLICATION FORM

1. Advertisement Number No. :
2. Application for the post of :
3. Name of the applicant (In capital Letter) :
4. Name of the Father/Husband (In capital Letter) :
5. Date and place of birth :
6. Age :
7. Nationality :
8. Marital Status :
9. Whether belongs to SC/ST/OBC community (if so, give details and Attach copy of certificate) :
- 10 Religion :
11. Disability :
(attach photo copy of certificate)
12. Permanent address :
13. Address for correspondence :
With telephone/mobile
14. Qualifications (beginning with HS/SSC or equivalent. Attach photocopies of all certificates and mark lists of all semesters/years) :



Examination Degree/Diploma	University/ Institute	Subjects	Year of Passing	% of marks & Class/ Grade/distinction obtained

15. Other qualification (if any) :

16. Details of projects done(if any) :

17. Details of publications (if any) :

18. Are you employed in a Govt./Semi-Govt./:
Public Sector Undertaking/Autonomous
body?(If yes, you are required to
forward
Your application through proper
channel)

20. Are you under any contractual obligation:
To serve the Govt./Semi-Govt./Public
Sector Undertaking/Autonomous body? If
yes, give details.

21. Experience/ Details of present and previous employment(attach photocopies
of experience certificates) :

Name of Employer	Designation of The post held	Period of Service		Salary
		From	To	

22. Have you at any time been called:
for interview in the Chief Medical
Officer Sitapur? If so, give details:

DECLARATION

I hereby declare that the information given above and in the enclosed documents is true to the best of my knowledge and belief and nothing has been concealed therein. I understand that if the information given by me is proved false/not true, I will have to face the punishment as per the law. Also, all the benefits availed by me shall be summarily withdrawn.

Place: _____

Date: _____

(Signature of the Candidate)