

ANDAMAN & NICOBAR UNION TERRITORY HEALTH MISSION
&
OFFICE OF THE STATE HEALTH SOCIETY (A&N ISLANDS)
Vacancy Notice

| Sl. No. | Name of the Post | Educational Qualification | No. of Post Nos. | Salary | Last date of receipt of application | Interview time, date, & venue |
|---------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Staff Nurse | Matriculation or its equivalent BSc Nursing, Diploma in General Nursing or Diploma in Medical & Surgical Nursing and Diploma in Midwife / Certificate in General Nursing and Certificate in Midwifery. Should be registered with the Nursing Council. | 03 Nos. | Rs. 16000/- per month | 16/03/2011 at 4.00 PM | 24/03/2011 & 25/03/2011 at 10.00 AM in the Chamber of Mission Director, UTHM (DHS), Directorate of Health Services, Port Blair. |

| APPLICATION FORM | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------|--------------------------|-------------|---------------|---|-----------------------------------|
| Post Applied for: | | | Self Attested Photograph | | | | |
| 1. Name of the Applicant: | | | | | | | |
| 2. Father's Name: | | | | | | | |
| 3. Date of Birth: | | | | 4. Sex: | | | |
| 5. Present Contact Address with Telephone No.: | | | | | | | |
| 6. Permanent Contact Address with Telephone No.: | | | | | | | |
| 7. Languages spoken/written: | | | | | | | |
| 8. Education: High school onwards, please list all your qualifications | | | | | | | |
| S.No | Educational Qualification | Institute/ Board & Location | Year | Marks | | | Full/Part Time/ Distance Learning |
| | | | | Full Mark | Marks Secured | % | |
| 1. | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | |
| 9. Employment Reg. No.: | | | | | | | |
| Years of experience: | | | | | | | |
| 10 A. Current Employment: | | | | | | | |
| From (Month / Year) | | To (Month / Year) | | Designation | | | |
| Location of Employment: | | | | | | | |
| Description of your duties: | | | | | | | |
| 10 B. Previous Employment: | | | | | | | |
| From Month / Year | | To Month / Year | | Designation | | | |
| Location of Employment: | | | | | | | |
| Description of your duties: | | | | | | | |
| The above information furnished by me is correct and true to the best of my knowledge. | | | | | | | Signature of the Applicant |

Documents to be enclosed with the application:

Attested photocopies of Mark Sheets, Certificates in support of Educational Qualifications, e.g. Degree, Post-graduation, Professional Qualifications etc. (as the case may be)

Experience certificate(s) specifying **NATURE & PERIOD** of experience should be enclosed.

Application should be sent in a cover superscripted "APPLICATION FOR THE POST OF "....." and should be addressed to: A & N Union Territory Health Mission, 1st Floor AYUSH Hospital, Atlanta Point, Port Blair-744103, Telefax: 03192-243653, e-mail: uthmpb@and.nic.in

GENERAL INFORMATION

- i) The appointment will be made purely on merit basis.
- ii) Interested candidates fulfilling the eligibility are requested to apply in the prescribed format in A4 size paper.
- iii) While applying for the post, the applicant should ensure that he/she fulfils the eligibility and other norms and that the particulars furnished by him/ her are correct in all respects and suppression of information would lead to disqualification at any stage.
- iv) Interested candidates shall be ready to work in remote / hard areas as and when directed and also may have to travel to remote/hard areas as required.
- v) Incomplete/defective applications, applications without photograph of the candidates shall be summarily rejected.
- vi) The engagement will be on Contract basis for period of 11 months from the day you sign the contract within the stipulated period as per the offer of appointment letter. Any extension or renewal of your appointment beyond this duration, if any, will be subject to a review on your performance and contribution in your work and an agreement on terms that must be mutually agreed upon. However this would not be construed in any manner a promise for the regular appointment under State Health Society (A&N Islands).
- vii) No individual call letters will be issued for appearing in the interview. However list of candidates indicating schedule of interview will be displayed in the notice board of **A & N Union Territory Health Mission, 1st Floor AYUSH Hospital, Atlanta Point, Port Blair before 22/03/2011**. Only the eligible candidates who have submitted application are required to attend the interview.
- viii) No individual call letters will be issued for appearing in the interview. Only the eligible candidates who have submitted application are required to attend the interview.
- ix) No TA/DA shall be payable for appearing in the interview.

Mission Director
UT Health Mission

अण्डमान तथा निकोबार संघ राज्यक्षेत्र स्वास्थ्य मिशन
राज्य स्वास्थ्य सोसाईटी का कार्यालय
(अण्डमान तथा निकोबार द्वीपसमूह)

रिक्त सूचना

| क्र.संख्या | पद नाम | शैक्षणिक योग्यताएं | पदों की संख्या | वेतन | आवेदनों की अंतिम तारीख | सक्षात्कार की तारीख, समय एवं स्थान |
|------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | स्टॉफ नर्स | 10 वी कक्षा या समकक्ष पास हो । बी.एस.सी नर्सिंग, सामान्य नर्सिंग में डिप्लोमा धारक हो या मेडिकल नर्सिंग तथा सर्जिकल नर्सिंग में डिप्लोमा धारक हो तथा सामान्य नर्सिंग में मिडवाईफरी/प्रमाण पत्र के डिप्लोमा धारक हो तथा मिडवाईफरी के प्रमाण पत्र धारक हो । भारतीय नर्सिंग परिषद से पंजीकृत हो । | 03 | ₹ 16000/- प्रति माह | 16/03/2011 | 24/03/2011 & 25/03/2011 at 10.00 AM को मिशन निदेशक (यू.टी.ण्व.)संघ राज्यक्षेत्र स्वास्थ्य मिशनए स्वास्थ्य सेवा निदेशालय के कक्ष में । |

| आवेदन फॉर्म | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|-----------|-------------|-----------------------------------------|
| आवेदन की गई पद : | | | स्वतः अनुप्रमाणित फोटो | | | |
| 1. आवेदक का नाम : | | | | | | |
| 2. पिता का नाम : | | | | | | |
| 3. जन्म तिथि : | | | | | 4. लिंग | |
| 5. मौजूदा पत्राचार पता फोन संख्या सहित : | | | | | | |
| 6. स्थाई पता फोन संख्या सहित : | | | | | | |
| 7. बोली/लिखी जाने वाली भाषाएं : | | | | | | |
| 8. शिक्षण : हाई स्कूल से लेकर, आपकी सभी योग्यताओं का उल्लेख करें । | | | | | | |
| क्र.सं | भौक्षिक योग्यताएं | संस्थान /बोर्ड | वर्ष | अंक | | पूर्ण कालिक /अंशकालिक /डिस्टेंस लर्निंग |
| | | | | पूर्ण अंक | प्राप्त अंक | प्रतिशत |
| 9. रोजगार पंजीकरण संख्या । | | | | | | |
| 10. वर्षों का अनुभव | | | | | | |
| 10(क) मौजूदा कार्य स्थान : | | | | | | |
| कब से (माह /वर्ष) | | कब तक (माह /वर्ष) | | पदनाम | | |
| रोजगार का स्थान : | | | | | | |
| कार्य विवरण : | | | | | | |
| 10(ख) पूर्व कार्य स्थान / रोजगार : | | | | | | |
| कब से (माह /वर्ष) | | कब तक (माह /वर्ष) | | पदनाम | | |
| रोजगार का स्थान : | | | | | | |
| कार्य विवरण : | | | | | | |
| मेरे द्वारा दी गई उपर्युक्त सूचना मेरी जानकारी से सही और सत्य है । | | | | | | |
| | | | | | | आवेदक के हस्ताक्षर |

आवेदन के साथ संलग्न किए जाने वाले दस्तावेज़ ।

भौक्षिक योग्यताओं के समर्थन में मार्कशीट, प्रमाण पत्र की अनुप्रमाणित प्रतियाँ जैसे स्नातक, स्नातकोत्तर, व्यवसायिक योग्यताएं आदि ।

कार्य प्रकार एवं कार्य अवधि को दर्शाने वाले अनुभव प्रमाण पत्र संलग्न करें ।

"-----पद हेतु आवेदन" लिखित आवेदनों को अण्डमान तथा निकोबार संघ राज्यक्षेत्र स्वास्थ्य मिशन, आयुष अस्पताल, प्रथम तल, अटलांटा पॉइंट पोर्ट ब्लेयर 744103, टेलिफेक्स 03192 – 234965, uthmpb@and.nic.in को भेजें ।

सामान्य सूचना

1. नियुक्ति, पूरी तरह योग्यता के अधार पर होगी ।
2. पात्रता रखने वाले, इच्छुक उम्मीदवार ए4 पेपर में अपना आवेदन भेजें ।
3. आवेदन करने से पहले, उम्मीदवार यह सुनिश्चित कर लें कि, पात्रता तथा उनके द्वारा दिए गए सभी तथ्य सही हैं और किसी भी जानकारी के दमन से, निसुक्ति की किसी भी दशा में उन्हें अयोग्य घोषित किया जा सकता है ।
4. अधूरे/दोषपूर्ण आवेदन एवं फोटो के बिना आवेदनों को अस्वीकार कर दिया जाएगा ।
5. यह नियुक्ति, राज्य स्वास्थ्य सोसाईटी के मानदण्डों के अनुसार, नियुक्ति प्रस्ताव में दिए गए समय सीमा में संविदा के हस्ताक्षर की तारीख से 11 महीनों के लिए होगी । इस अवधि के परे, आपके नियुक्ति की विस्तार या नवीयन यदि कोई हो, पूर्णतः आपसी सहमति एवं कार्यकशलता तथा योगदान की समीक्षा के आद ही होगी । हालांकि, यह राज्य स्वास्थ्य सोसाईटी में नियमित आधार पर नियुक्ति का अर्थ लगाने संबंधित वचन माना नहीं जाना चाहिए ।
6. व्यवसायिक परीक्षा /साक्षात्कार हेतु व्यक्तिगत कॉल लेटर नहीं दिया जाएगा । पात्र उम्मीदवार जिन्होंने आवेदन जमा किया है, वे व्यवसायिक परीक्षा तथा साक्षात्कार में उपस्थित रहें
7. व्यवसायिक परीक्षा तथा साक्षात्कार में उपस्थित होने के लिए किसी भी प्रकार का टी.ए / डी.ए नहीं दिया जाएगा ।

मिशन निदेशक
संघ राज्यक्षेत्र स्वास्थ्य मिशन