

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

Vacancy Notice

SI. No.	Name of the Post	Educational Qualification	No. of Post	Salary	Last date of receipt of application	Interview time, date, & venue
1.	GDMO (Dental)	Qualification included in Part I or Part II of the schedule to the Dentist Act 1948. Should be registered with a Dental Council. Three years professional experience in the field.	02	Rs. 45,000/- for SA District. Rs. 45,000/- + 5% HAA for N&M Andaman District. Rs. 45,000/- + 10% HAA for Nicobar District	09/11/2011	Interview date will be intimated later to the candidates

APPLICATION FORM								
Post Applied for:						Self Attested Photograph		
1. Name of the Applic	ant:			-			20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 2	
2. Father's Name:								
3. Date of Birth:			4. Sex:					
5. Present Contact Ac	dress with Telephone	No.:						
6.Permanent Contact	Address with Telepho	ne No.:		7777880		1000		
7. Languages spoken	/written:	######################################	3770					
8. Education: High sc	hool onwards, please	list all your qualifications						
	Educational	Institute/		Marks			Full/Part Time/	
S.No	Qualification	Board & Location	Year	Full Mark	Marks Secured	%	Distance Learning	
1.								
2.				<u> </u>				
9. Employment Reg.	No.:							
Years of experience	e:							
10 A. Current Employ	/ment:							
From (Month / Year) To (Month / Year) Designation								
Location of Employm	ent:							
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.

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

Application should be sent in a cover superscripted "APPLICATION FOR THE POST OF GDMO (DENTAL)" and should be addressed to: A & N
Union Territory Health Mission, 1st Floor AYUSH Hospital, Address of the Post Bair-744103, Telefax: 03192-234965, e-mail: uthmpb@and.nic.in GENERAL INFORMATION

The appointment will be made purely on merit basis.

- Interested candidates fulfilling the eligibility are requested to apply in the prescribed format in A4 size paper.

 While applying for the post, the applicant should ensure that he/she fulfills 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. iii)
- 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 iv)

Incomplete/defective applications, applications without photograph of the candidates shall be summarily rejected.

The engagement will be as per the guidelines of under State Health Society (A&N Island s) 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. You are liable to serve anywhere in the Andaman & Nicobar Islands. 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 greed upon. However this would not be construed in any manner a promise for the regular appointment under State Health Society (A&N Islands).

No individual call letters will be issued for appearing in the interview. Eligible candidates who have submitted application are required to attend the interview on the above mentioned date.

No TA/DA shall be payable for appearing in the interview.

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

रिक्त सूचना

क्र.संख्या	पद नाम	शैक्षणिक योग्यताएं	पद संख्या	वेतन ,	आवेदन की प्राप्ति की अतिंम तिथि	साक्षात्कार की तारीख
1	सामान्य ड्यूटी चिकित्सा अधिकारी (डेन्टल)	डेन्टिस्ट अधिनियम की सूची के भाग 1 या भाग 2 में सिम्मिलित योग्यताएं । डेन्टल परिषद से पंजीकृत हो । इस व्यवसायिक क्षेत्र में तीन वर्शों का अनुभव हो ।	02	क्त 45000/- द.अ जिला के लिए । क्त 45000/- + 5 % H.A.A उ एवं म अण्डमान जिला के लिए । क्त 45000/- + 10 % H.A.A निकोबार जिला के लिए ।	09/11/2011	साक्षात्कार तिथि उम्मीदवारो को बाद में सूचित किया जाएगा।

आवेदन फॉर्म									
आवेदन की ग्रई पद :				स्वतः अनुप्रमाणित फोटो					
	1. आवेदक का नाम :								
				1, 771, 107					
	2. पिता का नाम :								
	3. जन्म तिथि: 4. लिंग								
5.	5. मीजूदा पत्राचार पता फोन संख्या सहित :								
6.	स्थाई पता फोन सं								
7.									
8.		। से लेकर,		ाताओं का उल्ल	नेख करें ।				
क्र.सं	शैक्षिक योग्यताएं	संस्थान	वर्ष	अंक पूर्ण कालिक / अंशकालिक					
		/ बोर्ड	6	्रे डिस्टेंस लर्निंग					
				पूर्ण अंक	प्राप्त अंक	प्रतिशत			
9.	रोजगार पजीकरण	संख्या ।		1					
10.	वर्षों का अनुभव	250022 to of 120	20 AND 20 TO	x 5 A 8 A 8 A 8 A 8 A 8 A 8 A 8 A 8 A 8 A		3			
10(क) म	गौजूदा कार्य स्थान :	North Control of the							
कब से	(माह / वर्ष)		कब तक (माह /	वर्ष)	पदनाम				
रोजगगा	र का स्थान :	W 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10							
कार्य वि	वरण :	N N							
10(ख) पूर्व कार्य स्थान / रोज़गार :									
कब से (माह / वर्ष) कब तक (माह /				वर्ष)	पदनाम				
	22 2 65 9								
रोज़गार 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 ।

शैक्षिक 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 ।

"सामान्य ड्यूटी चिकित्सा अधिकारी (डेन्टल) पद हेतु आवेदन" लिखित आवेदनों को अण्डमान तथा निकोबार संघ राज्यक्षेत्र स्वारथ्य मिशन, आयुश अस्पताल, प्रथम तल, अटलांटा पॉइंट पोर्ट ब्लेयर 744103, टेलेफेक्स 03192 — 234965 को भेजें ।

सामान्य सूचना

- 1. नियुक्ति, पूरी तरह योग्यता के अधार पर होगी ।
- 2. पात्रता रखने वाले, इच्छुक उम्मीदवार ए४ 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 है और किसी भी जानकारी के दमन से, निसुक्ति की किसी भी दशा में उन्हें अयोग्य घोषित किया जा सकता है ।
- अध्रे/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 कार्यकुशलता 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 हेतुं व्यक्तिगत कॉल लेटर नहीं दिया जाएगा । पात्र उम्मीदवार जिन्होंने आवेदन जमा किया है, वे व्यवसायिक परीक्षा तथा साक्षात्कार में उपस्थित रहें । व्यवसायिक परीक्षा तथा साक्षात्कार की तारीख दि डेली टेलीग्राम्स् के माध्यम से जल्द ही सूचित किया जाएगा ।
- 7. व्यवसायिक परीक्षा तथा साक्षात्कार में उपस्थित होने के लिए किसी भी प्रकार का टी.ए / डी.ए नहीं दिया जाएगा ।