VACANCY NOTICE

Application are invited from eligible candidates to the under mentioned post for appointment on purely temporary basis.

01.	Name of Post	Ophthalmic Assistant
02.	No. of Post	01 (One) (General)
03.	Scale of Pay	Pay Band -1 Rs. 5200-20200 plus Grade Pay Rs. 2800/-
04.	Classification	General Central Service Group 'C' Non-Gazetted/ Non-Ministerial
05.	Age limit	18-33 Yrs (Male) & 18-38 Yrs (Female) Relaxable for Govt.servants upto 5 years.
06.	Educational	Essential 1) Senior Secondary School Certificate Examination (XIIth Std) passed from a Recognized Board/Institution in Science stream. 2) Diploma in Ophthalmic Assistant Course (2 years) from a Govt. Recognized Institution.

The eligible candidates may submit their application in the following format along with attested copies of educational qualification certificates duly supported with Employment Exchange Registration Card, Local Certificate, Proof of age and address for communication

to the Director of Health Services, A&N Administration, Port Blair on or before 30th September, 2013. No application will be entertained on or after 30th September, 2013.

Director of Health Services

Dr.S.K.Paul

alsolato of the

FORMAT

APPLICTION FOR THE POST OF OPHTHALMIC ASSISTANT (GENERAL) IN THE DEPARTMENT OF HEALTH, AND AMAN AND NICOBAR ADMINISTRATION

Paste Recent
Passport size
photograph duly
attested by
Gazetted Officer

1.	Name in BLOCK LETTERS (as recorded			
	in educational certificate)			
2. ·	Father/Husband's name	}.		
3	Sex	Male/I	emale	
4.	a) Date of birth (as recorded in Educational certificate.)	Date	Month	Year
j	b) As on 30.09.2013	Date	Month	Year
5.	a). Educational qualification	1.		
}	b).Other qualification	2		
6.	Past experience, if any	-		
7.	Employment exchange Card No. (if any) enclose attested copy of card		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· -
8.	Postal address for communication			

I hereby declare that all the statement made in the application are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief, I understand that in the event of any information being false or incorrect or ineligibility being detected before or after my selection my candidature/appointment is liable to be cancelled.

	(Signature of the applicant)
Date:	,
Place:	•

(Application not signed by the candidate will be rejected)



F No.

अण्डमान तथा निकोबार प्रशासन Andaman & Nicobar Administration स्वास्थ्य सेवा निदेशालय Directorate of Health Services

03192 .232723.
 03192 232910.
 Email: drsk paul@vahoo.co.in

13964

Port Blair dated the 03 सितम्बर 2013

रिक्त सूचना

पात्र उम्मीदवारों से निम्नलिखित पद पर पूर्णतः अस्थायी रूप से नियुक्ति हेतु आवेदन आमंत्रित किए जाते हैं ।

01	पद नाम	नेत्र विज्ञान सहायक (ऑप्थाल्मिक असिस्टेन्ट)
02	पदों की संख्या	01 (एक)
03	वेतनमान	रू 5200—20200 ग्रेड वेतन 2800
04	वर्गीकरण	सामान्य केन्द्रीय सेवा वर्ग "ग" अराजपत्रित, अमंत्रालयीन
05	आयु सीमा	18 से 33 पुरूषों के लिए । 18 से 38 महिलाओं के लिए । (सरकारी कर्मचारियों को 05 वर्षों तक रियायत दी जाएगी ।)
07	शैक्षिक योग्यता	अनिवार्य 1. मान्यता प्राप्त बोर्ड / संस्थान से विज्ञान के विषयों के साथ विरुष्ठ माध्यमिक पाठशाला प्रमाण पत्र (12 वीं कक्षा) धारक हो । । 2. मान्यता प्राप्त संस्थान से नेत्र विज्ञान सहायक (ऑप्थाल्मिक असिस्टेन्ट) पाठ्यक्रम उत्तीर्ण हो ।

पत्र उम्मीदवार, निर्धारित प्रपत्र में आवेदन के साथ शैक्षिक योग्यताओं से संबंधित दस्तावेज जैसे, आयु प्रमाण पत्र, रोजगार पंजीकरण कार्ड, स्थानीयता प्रमाण पत्र (लोकल प्रमाण पत्र), आदि की अनुप्रमाणित प्रतियाँ स्वास्थ्य सेवा निदेशक, पोर्ट ब्लेयर को 30.09.2013 को या उससे पहले पहुँच जाने चाहिए । 30.09.2013 के पश्चात प्राप्त होने वाले आवेदनों को स्वीकार नहीं किया जाएगा ।

(डॉ एस.के.पॉल) स्वास्थ्य सेवा निदेशक स्वास्थ्य सेवा निदेशाल, अण्डमान तथा निकोबार प्रशासन में नेत्र विज्ञान सहायक (ऑप्थाल्मिक असिस्टेन्ट) के पद हेतु आवेदन ।

पासपोर्ट आकार का फोटो लगाएं

1	नाम बडे अक्षरों में (जैसे शैक्षणिक प्रमाण पत्रों में लिखा है)		-	
2	पिता/पति का नाम	~	······································	
3	लिंग	पुरूष / महिला		<u> </u>
4	(क) जन्म तिथि (जैसे शैक्षणिक प्रभाण पत्रों में	तारीख	भाह	वर्ष
	लिखा है)	वर्ष	माह	दिन
	(ख) 30.9.2013 तक की आयु			
5	(क) शैक्षिक योग्यताएं	1.		
	(ख) अन्य योग्यताएं	2.		
6	पूर्व अनुभव, यदि कोई हो ।			
7	रोजगार पंजीकरण कार्ड संख्या । (यदि कोई हो) कार्ड की सत्थापित प्रति संलग्न करें ।	,	,	
8	पत्राचार हेतु डाक पता दूरभाष सहित।			
	<u> </u>	 घोषणा		

मैं यह घोषणा करता हूं कि, उपर्युक्त सभी विवरण मेरी जानकारी एवं ज्ञान से सही है और कुछ भी छुपाया नहीं गया है । यदि नियुक्ति के पूर्व या नियुक्ति के पश्चात किसी भी सूचना के गलत पाए जाने पर बिना किसी सूचना था कारण के मेरी नियुक्ति समाप्त कर दिया जाए । दिनांकः

उम्मीदवार के हस्ताक्षर

(उम्मीदवार के हस्ताक्षर के बिना आवेदन अस्वीकार किए जाएेंगें।)