

कार्यालय जिला आयुष अधिकारी, जिला-गरियाबंद (छ.ग.)

दूरभाष नं.- 07706-241396 ई-मेल, cgayush-gariyaband@cg.gov.in

क्रमांक / 984 / स्था. / 2025

गरियाबंद, दिनांक 06.10.2025

— : संविदा भर्ती हेतु विज्ञापन: —

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, आयुष विभाग जिला-गरियाबंद (छ.ग.) अंतर्गत जिले के योगा वेलनेस सेंटर में योगा सहायक संविदा के रिक्त पद (कुल 01 पद) की भर्ती हेतु आवेदन निर्धारित प्रारूप में दिनांक 06.11.2025 को सांय 05.00 बजे तक कार्यालय जिला आयुष अधिकारी जिला-गरियाबंद (छ.ग.) में केवल पंजीकृत डाक/स्पीड पोस्ट के माध्यम से आमंत्रित किये जाते हैं।

भर्ती संबंधी विज्ञापन, दिशा-निर्देश संबंधी विस्तृत विवरण का अवलोकन जिले की वेबसाइट www.gariaband.gov.in एवं कार्यालयीन सूचना पटल पर किया जा सकता है।


जिला आयुष अधिकारी
जिला-गरियाबंद (छ.ग.)

कार्यालय जिला आयुष अधिकारी, जिला-गरियाबंद (छ.ग.)

दूरभाष नं.- 07706-241396 ई-मेल cgayush-gariyaband@cg.gov.in

क्रमांक 985 / स्था. / 2025 /

गरियाबंद, दिनांक 06.11.2025

—:विज्ञापन:—

संचालनालय आयुर्वेद योग एवं प्राकृतिक चिकित्सा,यूनानी,सिद्ध एवं होम्योपैथी(आयुष) छत्तीसगढ़ के पत्र क्र. 07/02/रा.आ.मि./2021/4207 रायपुर दिनांक 03.12.2021 एवं पत्र क्रमांक/15/02/रा.आ.मि./2022/3353 रायपुर दिनांक 22.09.2022 के निर्देशानुसार इस जिले में आयुष योगा वेलनेस सेंटर हेतु 01 योग सहायक(संविदा) के पद हेतु छ.ग. के स्थानीय निवासियों से आवेदन पत्र दिनांक 06.11.2025 को सायं 05:00 तक आमंत्रित किये जाते हैं। रिक्तियों का विस्तृत विवरण निम्नानुसार है :-

क्र.	पद का नाम	कुल पद	मानदेय	संवर्ग	प्रवर्गवार आरक्षण			
					मुक्त	महिला	भू.पू.सै.	दिव्यांग
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	योग सहायक (संविदा)	01	8000/- प्रतिमाह	अनारक्षित	01	—	—	—

शैक्षणिक योग्यता :

- छत्तीसगढ़ शासन से मान्यता प्राप्त संस्था से आठवीं परीक्षा उत्तीर्ण।

योग सहायक के मुख्य कार्य :-

- प्रतिदिन योगाभ्यर्थियों हेतु योगामेट,दरी इत्यादि का बिछाना,साऊण्ड सिस्टम लगाना एवं प्रशिक्षण उपरांत सुव्यवस्थित कर संधारित करना।
- आयुष योगा वेलनेस सेंटर में साफ-सफाई की सम्पूर्ण जिम्मेदारी निभाना।
- योग प्रशिक्षक की अनुपस्थिति में केन्द्र की व्यवस्था बनाये रखना।
- समय-समय पर योग चिकित्सक एवं अधिकारियों द्वारा दिये गए निर्देशों का पालन करना।

आयु सीमा :-

- उम्मीदवार की आयु दिनांक 01.01.2025 को न्यूनतम 18 वर्ष एवं अधिकतम छत्तीसगढ़ शासन सामान्य प्रशासन विभाग द्वारा जारी पत्र क्रमांक एफ-3-2/2002/1-3, दिनांक 27.09.2013 एवं समसंख्यक पत्र दिनांक 22.12.2013 के अनुसार आगामी भर्ती जो कैलेंडर वर्ष 2025 की समाप्ति के पूर्व की जावेगी, में केवल एक बार के लिए, छ.ग. के निवासियों के लिए अधिकतम आयु सीमा 35 वर्ष में 05 वर्ष की छूट प्रदान की गई है, के फलस्वरूप अधिकतम आयु 40 वर्ष की जाती है।
- अनुसूचित जनजाति/अनुसूचित जाति/अन्य पिछड़ा वर्ग एवं महिला/शासकीय उम्मीदवारों तथा अन्य वर्गों के उम्मीदवार जिन्हें उच्चतम आयु सीमा में छूट की पात्रता होगी, उन्हें नियमानुसार आयु सीमा में छूट प्रदान की जावेगी इस हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र संलग्न करना अनिवार्य होगा।
- किसी भी उम्मीदवार को किसी भी आधार पर या एक से अधिक आधार पर छूट का लाभ दिये जाने के उपरांत भी अधिकतम आयु सीमा 45 वर्ष से अधिक नहीं होगी।

आवेदन प्राप्त होने की अंतिम तिथि :-

वांछित प्रमाण पत्रों एवं अंकसूची का स्व प्रमाणित छायाप्रति सहित उम्मीदवार का आवेदन दिनांक 06.11.2025 को सायं 05:00 बजे तक पंजीकृत डाक/स्पीड पोस्ट से कार्यालय जिला आयुष अधिकारी,गरियाबंद (छ.ग.) मजरकट्टा के पास रायपुर रोड़ गरियाबंद,जिला गरियाबंद (छ.ग.) पिन कोड 493889 के पते पर अनिवार्य रूप से प्राप्त होना चाहिए, व्यक्तिगत रूप से सीधे जमा आवेदन पत्र पर विचार नहीं किया जावेगा तथा डाक अथवा अन्य किसी कारणवश विलम्ब से प्राप्त आवेदन पत्र पर विचार नहीं जावेगा।


जिला आयुष अधिकारी
गरियाबंद (छ.ग.)

चयन प्रक्रिया :-

1. कक्षा आठवीं बोर्ड परीक्षा में प्राप्त अंको के मेरिट के आधार पर किया जावेगा।
2. समतुल्यता का प्रमाण पत्र मान्य नहीं होगा।
3. भर्ती प्रक्रिया में गरियाबंद जिला के पात्र मूल निवासी को प्राथमिकता दी जायेगी। जिले में पात्र मूल निवासी नहीं मिलने की स्थिति में राज्य के अन्य जिलों के पात्र अभ्यर्थियों को मेरिट क्रमानुसार प्राथमिकता दिया जावेगा।

आवेदन करने हेतु आवश्यक निर्देश :-

1. आवेदन पत्र विज्ञापन में दर्शाये प्रारूप अनुसार A4 साईज में किया जावे। आवेदन पत्र पूर्ण रूप से बिना काट-छांट के साफ अक्षरों में भरा जाना चाहिए, आवेदन पत्र के साथ स्वयं का पता लिखा हुआ लिफाफा संलग्न करना अनिवार्य है।
2. लिफाफे के ऊपर योग सहायक के पद के लिए आवेदन तथा विज्ञापन क्रमांक एवं दिनांक अवश्य लिखा जावे। आवेदक का नाम व पता स्पष्ट रूप से अनिवार्यतः लिखा जावे।
3. सक्षम अधिकारी द्वारा जारी किये गये छत्तीसगढ़ का मूल निवास प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य है।
4. ऐसे अभ्यर्थी जिनका अंकसूची ग्रेडिंग पद्धति का है, को ग्रेडिंग गणना पद्धति द्वारा प्रतिशत का उल्लेख करना अनिवार्य है तथा इस संबंध में संबंधित शैक्षणिक संस्था/स्कूल से संस्था प्रमुख द्वारा जारी गणना पत्रक/चार्ट की सत्यापित प्रति आवेदन के साथ संलग्न करना अनिवार्य होगा।
5. जन्मतिथि दर्शाने वाली शैक्षणिक योग्यता प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य है।
6. अपूर्ण, अस्पष्ट एवं त्रुटिपूर्ण आवेदन पत्रों के संबंध में कोई सूचना नहीं दी जावेगी, तथा ऐसे आवेदन पत्र अमान्य कर दिये जावेंगे।
7. योग सहायक की सेवा संविदा नियम 2012 के तहत शासित होगी।
8. मासिक समेकित एक मुश्त संविदा मानदेय दिया जावेगा।
9. संविदा नियुक्ति स्थान विशेष हेतु ही की जावेगी, किसी भी दशा में स्थानांतरण की पात्रता नहीं होगी।
10. संविदा नियुक्ति में योग सहायक को प्रतिमाह निश्चित मानदेय दिया जावेगा तथा अन्य कोई भत्ता देय नहीं होगा।
11. संविदा नियुक्ति 01 वर्ष के लिए की जावेगी। भारत सरकार की स्वीकृति अनुरूप तथा विभाग की आवश्यकता को दृष्टिगत रखते हुए संविदा पर नियुक्ति की उपयुक्तता का आकलन कर नवीनीकरण किया जा सकेगा।
12. उम्मीदवार का चयन छत्तीसगढ़ शासन द्वारा जारी निर्देशों एवं मार्गदर्शित सिद्धांतों तथा मापदण्डों के आधार पर जिला आयुर्वेद अधिकारी गरियाबंद (छ.ग.) द्वारा गठित चयन समिति द्वारा किया जावेगा।
13. विज्ञप्ति जारी होने के पूर्व का रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन प्रमाण पत्र संलग्न करना अनिवार्य है।
14. विकलांगता की श्रेणी ज्ञानेन्द्रियों की तथा किसी भी हाथ की विकलांगता सन्निहित नहीं होगी।
15. विकलांग उम्मीदवार का सक्षम अधिकारी द्वारा नवीनतम विकलांग प्रमाण पत्र संलग्न करना अनिवार्य होगा।
16. आवेदित पद की चयन सूची जारी होने पर यदि पाया जाता है कि आवेदक द्वारा चयन के किसी भी स्तर पर असत्य जानकारी दी गई है अथवा सारभूत जानकारी छिपाई गई है, तो दोषी पाया जाने पर आवेदक की सेवाएं समाप्त की जावेगी तथा आवेदक के विरुद्ध अपराधिक प्रकरण दर्ज कराया जायेगा।
17. विवाहित महिला उम्मीदवारों का नाम/उपनाम परिवर्तन संबंधित दस्तावेज/शपथ पत्र की छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा।
18. शासकीय/अर्द्धशासकीय अथवा किसी निजी संस्थाओं में कार्यरत कर्मचारियों को अपना आवेदन नियोक्ता से अनापत्ति प्रमाण पत्र सहित प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य है।
19. उम्मीदवारों के स्वयं का स्वसत्यापित नवीनतम पासपोर्ट साईज का फोटो आवेदन में निर्धारित स्थान पर चिपकाया जावे।
20. कोई भी उम्मीदवार जिसने विवाह के लिए नियत की गई न्यूनतम आयु से पूर्व विवाह कर लिया हो नियुक्ति के लिए पात्र नहीं होगा।
21. कोई भी उम्मीदवार जिसकी दो से अधिक संतान है, जिसमें एक का जन्म 01 जनवरी 2001 को या उसके पश्चात हुआ हो नियुक्ति के लिए पात्र नहीं होगा।
22. किसी भी प्रकार की विवाद की स्थिति में निर्णय लेने का सम्पूर्ण अधिकार कार्यालय जिला आयुर्वेद अधिकारी जिला गरियाबंद (छ.ग.) का होगा।
23. आवेदन पत्र केवल पंजीकृत डाक/स्पीड पोस्ट से कार्यालय जिला आयुष अधिकारी गरियाबंद (छ.ग.) मजरकदटा के पास रायपुर रोड़ गरियाबंद जिला-गरियाबंद (छ.ग.) पिन कोड 493889 के पते पर भेजे जावें।
24. स्वयं कार्यालय में सीधा आवेदन करने वाले, नियुक्ति की सिफारिश करने वाले अथवा किसी भी प्रकार का दबाव डलवाने वाले आवेदक का आवेदन पत्र अमान्य कर दिया जावेगा।


जिला आयुष अधिकारी
गरियाबंद जिला

25. चयनित उम्मीदवार को जिला चिकित्सालय के चिकित्सा बोर्ड के स्वास्थ्य प्रमाण पत्र प्राप्त करने के बाद ही सेवा में लिया जावेगा।

उक्त विज्ञापित पद के संबंध में समय-समय पर आमंत्रित किए जाने वाले दावा-आपत्ति की सूचना, मेरिट सूचियां तथा आवश्यकता पड़ने पर प्रकाशित विज्ञापन के संबंध में किसी भी प्रकार की सूचना इत्यादि की घोषणा संस्था के सुविधा अनुसार तिथियों पर की जावेगी। एवं जिले के वेबसाइट www.gariyaband.gov.in में समय-समय पर प्रकाशित किया जावेगा इसके अतिरिक्त किसी अन्य के माध्यम से कोई सूचना नहीं दी जावेगी। कृपया महोदय से अनुरोध है कि विज्ञापन प्रकाशित करने का कष्ट करेंगे।

(कलेक्टर महोदय द्वारा अनुमोदित)


जिला आयुष अधिकारी
जिला-गरियाबंद(छ.ग.)

आवेदन पत्र का प्रारूप

नवीनतम पासपोर्ट
साईज फोटोग्राफ
स्वप्रमाणित फोटो
चिपकाएँ

प्रति,

जिला आयुष अधिकारी,
मजरकट्टा रायपुर रोड़ गरियाबंद
जिला-गरियाबंद (छ.ग.) 493889

1. आवेदित पद का नाम :
2. विज्ञप्ति क्रमांक व दिनांक :
3. आवेदक का नाम :
4. आवेदक के पिता/पति का नाम:
5. जाति :
6. जन्मतिथि अंको में :
- शब्दों में :
7. 01.01.2025 को आपकी आयु : वर्ष.....माह.....दिन.....
8. राष्ट्रीयता :
9. आवेदक की श्रेणी :
10. क्या आवेदक छ.ग. शासन द्वारा घोषित उच्चतम आयु सीमा छुट चाहता है यदि हां तो किस आधार पर :
- (उक्त हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें।)
11. स्थाई पता :
- वर्तमान पता :
- (पत्र व्यवहार हेतु) :

13. शैक्षणिक योग्यता

क्र.	परीक्षा का नाम	उत्तीर्ण होने का वर्ष	बोर्ड/वि.वि. का नाम	विषय	प्राप्तांक/पूर्णांक	प्रतिशत
1	2	3	4	5	6	7

14. रोजगार कार्यालय का नाम :.....
 पंजीयन क्र. एवं दिनांक :.....
 15. क्या आप विवाहित हैं हाँ/नहीं :.....
 16. यदि विवाहित हैं तो विवाह की तिथि:.....
 17. जीवित बच्चों की संख्या :.....

क्रमांक	नाम	लिंग	जन्मतिथि

स्थान :-

दिनांक :-

आवेदक का हस्ताक्षर

// घोषणा पत्र //

मैं निष्ठा पूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि इस आवेदन पत्र में दिए गए सभी विवरण मेरे ज्ञान एवं विश्वास के अनुसार सत्य एवं पूर्णतः सही है। यदि कोई भी जानकारी असत्य या गलत पाई जाती है तो मेरा आवेदन निरस्त किया जा सकता है तथा चयन अथवा नियुक्ति भी निरस्त की जा सकती है।

आवेदक का हस्ताक्षर