–:विज्ञप्ति:–

पत्रांक– 772 /यो0वे0से0/आबद्धीकरण/2025–26

दिनांक– 28/06/2025

(आयुष विधा अन्तर्गत संचालित योग वेलनेस सेन्टर में योग प्रशिक्षक के आबद्धीकरण के सम्बन्ध में)

शासनादेश विशेष सचिव आयुष अनुभाग–2 पत्रांक संख्या–आ0मि0–110/96–आयुष–2–2020–127/2016 दिनांक–19.10.2020 के अनुपालन में योग वेलनेस सेन्टर राजकीय आयुर्वेदिक चिकित्सालय नौतनवा हेतु योग प्रशिक्षक के कुल–01 पद पर आबद्धीकरण किये जाने हेतु आवेदन, पूर्ण विवरण तथा शैक्षणिक एवं अनुभव प्रमाण पत्रों की सत्यापित छायाप्रति सहित कार्यालय क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी, वार्ड न0 14, निकट पं0 दीनदयाल छात्रावास महराजगंज नगर पालिकापरिषद् के पते पर आमंत्रित किये जाते है। आवेदन पत्र की प्राप्ति की अन्तिम तिथि 15.07.2025 को सायं 05 बजे तक स्वीकार होगें।

1	उम्र सीमा	योग प्रशिक्षक हेतु न्यूनतम 21 वर्ष से अधिक किसी भी उम्र का हो सकता है, स्वस्थ्य एवं 65 वर्ष तक के अभ्यर्थियों को वरीयता दी जायेगी।
2	योग्यता एवं अनुभव	**(1)** योग प्रशिक्षक– **(ए)** मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय/संस्थानों से साढ़े पांच वर्षीय कोर्स बैचलर आफ नेचुरोपैथी एण्ड योगिक साइंस(बी0एन0वाई0एस0) डिग्री धारक को वरीयता दी जायेगी। **अथवा** **(बी)1**–बी0ए0(योग) 03 वर्षीय डिग्री धारक /बी0एस0सी0(योग) 03 वर्षीय डिग्री धारक/एम0एस0सी0(योग)/एम0ए0(योग) डिग्री धारक। **2**– एक वर्षीय अनुभव हो। **अथवा** **(सी)1**–पी0जी0 डिप्लोमा(न्यूनतम एक वर्षीय पाठ्यक्रम) डिप्लोमा धारक हो। **2**–दो वर्षीय अनुभव हो। नोट– कार्य का अनुभव प्रमाण पत्र, वांछित डिग्री/पी0जी0 डिप्लोमा के उत्तीर्ण करने के उपरान्त का ही मान्य होगा।
3	नियुक्ति की अवधि एवं चयन प्रक्रिया	**(क)** नियुक्ति की अवधि एक वर्ष के लिए है। **(ख)** यह योजना आयुष मंत्रालय, भारत सरकार द्वारा संचालित की जा रही है। **(ग)** अवधि का निर्धारण आयुष मंत्रालय, भारत सरकार द्वारा किया जायेगा। **(घ)** नियुक्ति न तो किसी सृजित पद के विरूद्ध होनी है नही यह नियमित तैनाती है **(ड़)** इस आबद्धीकरण के सम्बन्ध में अन्य योजनाओं जैसे राष्ट्रीय आयुष मिशन(एन0ए0एम0) द्वारा समय–समय पर जारी एवं प्रचलित निर्देशों के अनुसार ही कार्यवाही की जायेगी।
4	मानदेय	**(च)** योग प्रशिक्षक को एक मुश्त मासिक पारिश्रमिक धनराशि रू0 27000=00(रू0 सत्ताईस हजार मात्र)देय होगा। किसी अन्य प्रकार का भत्ता देय नहीं होगा।

5	कार्यकाल	(छ) योग प्रशिक्षक राष्ट्रीय आयुष मिशन द्वारा स्वीकृत एवं एक वर्ष के लिए अनुबन्धित किये जायेगें। (ज) राष्ट्रीय आयुष मिशन द्वारा योजना के निरन्तरता के अनुमोदनोपरान्त एक वर्ष के बाद दूसरे अनुबन्ध के मध्य न्यूनतम 15 दिन का अन्तराल अनिवार्य रूप से रखा जायेगा। (झ) सम्बन्धित योग प्रशिक्षक के 65 वर्ष की आयु प्राप्त करने की तिथि तक अनुबन्ध किया जा सकेगा। 65 वर्ष की आयु पूर्ण होने पर कार्यकाल स्वतः ही समाप्त हो जायेगा।
6	पदों की संख्या	(ञ) योग प्रशिक्षक (पुरूष)– 01

नोट– साक्षात्कार हेतु सूचना इस कार्यालय द्वारा पृथक से दी जायेगी।

अभ्यर्थी हेतु सामान्य निर्देश

1. आवेदन पत्र निर्धारित प्रारूप पर बन्ध लिफाफे में जिस पर "आवेदित पद का नाम" बाहर लिखा हो, केवल पंजीकृत/स्पीड–पोस्ट द्वारा ही स्वीकार होगें।

2. आवेदन पत्र पर स्वप्रमाणित नवीनतम् पासपोर्ट साइज की फोटो लगाना अनिवार्य है।

3. आवेदन पत्र के साथ 10×23 सेमी0 के रू0 45–45 के डाक टिकट एवं अभ्यर्थी के पूर्ण पते सहित, दो खुले लिफाफे संलग्न करना अनिवार्य है।

4. आवेदन पत्र क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी, महराजगंज, पता– वार्ड न0 14 निकट पं0 दीन दयाल छात्रावास पिन–273303 के पते पर दिनांक–. को सायं 5 बजे तक स्वीकार किया जायेगा। उक्त तिथि के बाद प्राप्त होने वाले प्रार्थना पत्रों पर विचार नहीं किया जायेगा।

5. अभ्यर्थी अनर्ह होने के सम्बन्ध में जिला स्तरीय चयन समिति का निर्णय अन्तिम व सर्वमान्य होगा। अपूर्ण/त्रुटिपूर्ण आवेदन पर विचार नहीं किया जायेगा।

6. सक्षात्कार के लिए कोई भी यात्रा–भत्ता देय नहीं होगा।

7. विज्ञप्ति से सम्बन्धित आवेदन का प्रारूप एवं अन्य जानकारी जिले के वेबसाईट–maharajganj.nic.in तथा कार्यालय के कार्य दिवस में प्राप्त की जा सकती है।

8. उक्त आवेदन से संबन्धित जानकारी के लिए जिला कार्यक्रम प्रबन्धक (आयुष), महराजगंज से सम्पर्क करें। सम्पर्क सूत्र–9794623358

क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी
क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी
जनपद, महराजगंज।
महराजगंज

आवेदन का प्रारूप

योगवेलनेस सेन्टर (आयुष विधा अन्तर्गत) राजकीय आयुर्वेदिक चिकित्सालय...............................

1. आवेदित पद का नाम–...
2. अभ्यर्थी का नाम–...
3. पिता / पति का नाम–..
4. पता–(क) स्थाई–..
   ....पिन कोड–...
   (ख) पत्र व्यवहार का पता– ....
   ....पिन कोड–...
5. जन्मतिथि–..
6. दिनांक–.................... को आयु(वर्ष..............माह..............दिन............)
7. मोबाईल नं0(व्हाट्एप्प)................................ई– मेल आई0डी0.............................
8. राष्ट्रीयता–..
9. जाति...उपजाति...............................
10. आरक्षण की कोटि(प्रमाण पत्र संलग्न करें।...
11. चरित्र प्रमाण पत्र(दो राजपत्रित अधिकारी द्वारा सत्यापन)..............................
12. शैक्षणिक एवं व्यवसायिक योग्यता(प्रमाण पत्र संलग्न करें)–............................

क्र0 सं0	उत्तीर्ण परीक्षा का नाम	उत्तीर्ण किये जाने का वर्ष	बोर्ड अथवा संस्था का नाम	श्रेणी

13. सेवा योजन पंजीयन कार्यालय का नाम पंजीकरण संख्या यदि हो तो...
14. अनुभव प्रमाण पत्र(संलग्न करें)..

पास पोर्ट साईज स्वप्रमाणित फोटो चस्पा करें।

घोषणा

मैं..एतद्द्वारा घोषणा करता हूँ कि उपरोक्त प्रमाण पत्र एवं प्रविष्टियां मेरी व्यक्तिगत जानकारी के अनुसार सत्य एवं सही है तथा कोई भी तथ्य छुपाया नहीं गया है, यदि कोई तथ्य / विवरण असत्य पाया जाता है तो मेरा आवेदन पत्र निरस्त कर दिया जाय और मेरे विरूद्ध कार्यवाही भी की जा सकती है।

अभ्यर्थी का नाम एवं हस्ताक्षर

क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी
क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी
जनपद–महराजगंज।
महराजगंज