

विज्ञापित

प्रमुख सचिव, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उ०प्र०, लखनऊ के शासनादेश संख्या-2505/5-10-15-9(120)/13 दिनांक 01.01.2016 एवं मिशन निदेशक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, उ०प्र० के पत्रांक-एसपीएमयू/एनयूएचएम/बजट/2024-25/61/1555-2 दिनांक 18.06.2024 के क्रम में जिलाधिकारी/अध्यक्ष, जिला स्वास्थ्य समिति (शासी निकाय) मुरादाबाद के अनुमोदन दिनांक 08.08.2024 के अनुपालन में राष्ट्रीय शहरी स्वास्थ्य मिशन के अन्तर्गत जनपद मुरादाबाद के शहरी क्षेत्रों में नवीन आशाये 203 एवं ड्राप आउट घोषित 28 आशा (16 स्लम एरिया एवं 12 नान स्लम एरिया) कुल 231 आशाओं का चयन किया जाना है। शहरी आशाओं के पदों एवं नगरीय प्रोत्सावकों/वार्ड संख्या का विवरण निम्नलिखित है-

| रिक्त आशा पदों का विवरण | शहरी प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र का नाम एवं वार्ड संख्या (जहाँ आशाओं के पद रिक्त हैं) | | | | | | |
|------------------------------|--|-------------------------|--------------|--------------------------|-------------------|-------------|----|
| | शहरी प्रोत्सावकों का नाम | वार्ड का नाम एवं संख्या | रिक्त पद | शहरी प्रोत्सावकों का नाम | वार्ड संख्या | रिक्त पद | |
| 215 (नान स्लम एरिया हेतु) | आदर्श नगर | पंडित नगला-24 | 02 | किसरोल | दोलत बाग-50 | 02 | |
| | | भदोरा-33 | 01 | | किसरोल-64 | 04 | |
| | बंगला गाँव | बंगला गाँव-6 | 03 | कोठीवाल नगर | असालतपुरा मूडा-41 | 05 | |
| | | बारादरी-42 | 04 | | असालतपुरा-59 | 03 | |
| | | बाड़ाशाह सफा-68 | 03 | | गाँधीनगर-60 | 05 | |
| | बरबलान | बरबलान-38 | 02 | लालबाग | तम्बाकुबालान-67 | 05 | |
| | | बरबलान मुगलपुरा-66 | 03 | | पैपटपुरा लाकडी-4 | 03 | |
| | घाऊ की बस्ती | ज्ञानी वाली बस्ती-14 | 01 | मझोला | फाजलपुर-23 | 02 | |
| | | हनुमान नगर-29 | 04 | | मझोला-37 | 04 | |
| | | जयंतीपुर-53 | 01 | | प्रकाश नगर-28 | | |
| | | सूर्य नगर दक्का-2 | 01 | | | | |
| | फकीरपुरा | आदर्श कालोनी-2 | 03 | मझोली | खुशहालपुर-3 | 03 | |
| | | सिविल लाइन्स-13 | 03 | | मानसरोवर-9 | 01 | |
| | | चन्द्र नगर-17 | 02 | | सुद्धिबिहार-16 | 05 | |
| | गाडीखाना | मकबरा-58 | 01 | मिया कालोनी | फाजलपुर-23 | 01 | |
| | | गुलाबबाडी | | | मैनाठेर-11 | 04 | |
| | हरथला | आशियाना-5 | 01 | पीतल बाजार | आजाद नगर-69 | 07 | |
| | | झाइनपुर-8 | 02 | | पीतल बस्ती-44 | 06 | |
| | | काजीपुरा-10 | 02 | | नया गाँव-7 | 07 | |
| | | मऊ-15 | 06 | | रामगंगा विहार-34 | 07 | |
| | | हरथला-18 | 03 | | लाल नगरी-27 | 04 | |
| | कंजरी सराय | अशोक नगर-19 | 02 | रहमत नगर | रहमत नगर-51 | 01 | |
| | | कटरा पूरनजाट-32 | 01 | | जाहद नगर-52 | 08 | |
| | | सागर साय-47 | 02 | | शिव नगर-30 | 11 | |
| कानून गोयान | डेहरिया-49 | 05 | टाउनहाल | आजाद नगर-69 | 05 | | |
| | कानून गोयान-39 | 02 | | पीरमैब-35 | 01 | | |
| काशीराम नगर | शाहपुर तिगरी-1 | 04 | वारसी नगर | चौमुखपुल-54 | 03 | | |
| | भीमाठेर-20 | 05 | | धुइयावाग-5 व 57 | 05 | | |
| कटघर | कटघर-26 | 01 | नबाबपुरा | कटार शहीद-61 | 05 | | |
| | उडपुरा-48 | 02 | | जामा मस्जिद-63 | 06 | | |
| मुकरंबपुर | चक्कर की मिलक-25 | 01 | नबाबपुरा | नबाबपुरा-40 | 04 | | |
| | जिगर कालोनी-31 | 03 | | कटरा बशीधर-56 | 04 | | |
| | मुकरंबपुर-70 | 04 | | | | | |
| 16 (स्लम एरिया हेतु) | शहरी प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र का नाम एवं वार्ड संख्या (जहाँ आशाओं के पद रिक्त हैं) | | | | | | |
| | शहरी प्रोत्सावकों का नाम | वार्ड का नाम एवं संख्या | रिक्त पद | शहरी प्रोत्सावकों का नाम | वार्ड संख्या | रिक्त पद | |
| | हरथला | हरथला-18 | 01 | मुकरंबपुर | चक्कर की मिलक-25 | 01 | |
| | | मऊ-15 | 01 | | नबाबपुरा-40 | 01 | |
| | फकीरपुरा | चन्द्रनगर-17 | 02 | रहमत नगर | जाहद नगर-52 | 01 | |
| | | शाहपुर तिगरी-01 | 01 | | शिव नगर | आजाद नगर-69 | 02 |
| | काशीराम नगर | भीमाठेर-20 | 01 | लालबाग | लालबाग-55 | 01 | |
| | | | | मिया कालोनी | मैनाठेर-11 | 02 | |
| कंजरी सराय | कटरा पूरनजाट-32 | 01 | चाऊ की बस्ती | ज्ञानी वाली बस्ती-14 | 01 | | |

- **शैक्षिक योग्यता एवं आवश्यक निर्देश व शर्त :-**
 - 1) अभ्यर्थी को सम्बन्धित नान स्लम/स्लम क्षेत्र की स्थानीय निवासी होना आवश्यक है तथा उसे अपने आवेदन पत्र के साथ सम्बन्धित क्षेत्र के पार्श्व/सभासद द्वारा निर्गत स्थायी निवास प्रमाण-पत्र लगाना आवश्यक है। 2) न्यूनतम हाईस्कूल उत्तीर्ण हो। 3) आयु सीमा 20-45 वर्ष हो, 4) चयन में विवाहित/विधवा/तलाकशुदा/पति से अलग हो गयी महिलाओं को प्राथमिकता दी जायेगी। इसके प्रमाण के लिये नोटरी द्वारा प्रदत्त 10 रुपये के स्टाम्प पर शपथ संलग्न करना अनिवार्य है। 5) स्वास्थ्य विभाग के कार्यक्रम एवं जे.एन.एन.यू.आर.एम.यू.नीसेफ एवं भारत सरकार द्वारा संचालित अन्य संस्थाओं के समुदाय स्तर पर कार्य करने वाली अभ्यर्थियों को वरीयता प्रदान की जायेगी। इस हेतु अनुभव प्रमाण पत्र की प्रति संलग्न करना अनिवार्य है। 6) आशाओं के चयन करने हेतु आवेदन पत्र पंजीकृत डाक या स्वयं भी अधोहस्ताक्षरी कार्यालय के कक्ष संख्या-3 में दिनांक 17.09.2024 की सायं 4:00 बजे तक जमा कर सकते हैं। दिनांक 17/09/2024 के पश्चात प्राप्त होने वाले आवेदन पत्रों पर कोई विचार नहीं किया जायेगा। 7) आवेदन अपूर्ण होने, प्रारूप से भिन्न होने, बिना हस्ताक्षर एवं विलम्ब से प्राप्त आवेदन पत्र था अन्य क्षेत्र के होने पर निरस्त कर दिया जायेगा। 8) नगरीय आशा को कोई भी मासिक मानदेय निर्धारित नहीं है। राज्य द्वारा प्रस्तावित दिशा-निर्देशों के अनुरूप चयनित आशा के प्रारम्भिक प्रशिक्षण के उपरान्त किये गये कार्यों के सत्यापन के आधार पर ही प्रोत्साहन राशि देय होगी। 9) पदों की संख्या व आवेदन पत्र का प्रारूप मुख्य चिकित्सा अधिकारी, मुरादाबाद के कार्यालय नोटिस बोर्ड व सम्बन्धित नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रों पर चर्चा है। 10) साक्षात्कार की तिथि की सूचना समाचार पत्र के माध्यम से प्रकाशित की जायेगी।
- **आवेदनकर्ता अपने आवेदन पत्र का प्रारूप:-** जनपद का नाम, वार्ड की संख्या, वार्ड का नाम, अभ्यर्थी का नाम, पिता/पति का नाम, जन्म तिथि, दिनांक-01.09.2024-वर्ष माह दिन, धर्म, जाति, वर्तमान पता, स्थाई पता, मोबाईल नं०, वैवाहिक स्थिति (अविवाहित/विवाहित/विधवा/तलाकशुदा)
- **शैक्षिक योग्यता :-**

| | | | |
|------|-----------------|---------------------|---------|
| क.स. | शैक्षिक योग्यता | प्राप्तांक/पूर्णांक | प्रतिशत |
|------|-----------------|---------------------|---------|

- **अनुभव :-**
- | | | | | |
|------|---------------|-------|-------------|----------------|
| क.स. | संस्था का नाम | पदनाम | कब से कब तक | कार्य का विवरण |
|------|---------------|-------|-------------|----------------|
- **अभ्यर्थी द्वारा हस्ताक्षरित घोषणा का प्रारूप :-** मेरे द्वारा आवेदन पत्र में दी गयी समस्त जानकारी पूर्ण रूप से सत्य व सही है। आवेदन पत्र पर गलत जानकारी पाये जाने पर मेरा आवेदन स्वतः निरस्त माना जायेगा। (हस्ताक्षर अभ्यर्थी)
 - **सम्बन्धित क्षेत्र के पार्श्व/सभासद द्वारा निर्गत प्रमाण-पत्र का प्रारूप :-**
प्रमाणित किया जाता है कि—पुत्री/पत्नी—निवासी—मेरे वार्ड संख्या—वार्ड का नाम—की निवासी है। इन्हें शहरी आशा के रूप में चयन किये जाने की संस्तुति की जाती है। (हस्ताक्षर पार्श्व/सभासद के हस्ताक्षर एवं मोहर/सील)

उपरोक्त से सम्बन्धित अधिक जानकारी के लिये अपने शहरी प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र व क्षेत्र की ए.एन.एम. से सम्पर्क करें।
मुख्य चिकित्सा अधिकारी
मुरादाबाद