# JAN SWASTHYA SAHYOG, GANIYARI

## ADMISSION OPEN 2023-24

# Operation Theatre
## Technician Course

- **Intake:15**
- **Duration: 1 yr**
- **Eligibility: 10+2 with (Physics, Chemistry, Biology)**
- **Only for ST Candidates – Bilaspur, Mungeli, GPM**

vkfne tkfr dY;k.k foHkkx }ारा शैक्षणिक अनुदान प्राप्त। (vkoklh;½

**Contact: 6265458889** **Please Visit Website: www.jssbilaspur.org**

# जन स्वास्थ्य सहयोग, गनियारी, बिलासपुर (छ.ग.)

## पैरामेडिकल कोर्स (ऑपरेशन थियेटर टेक्नीशियन) 15 सीट प्रशिक्षण हेतु विज्ञापन

## (केवल अनुसूचित जन जाति के लिए)

जन स्वास्थ्य सहयोग गनियारी में 1 वर्ष अवधि के पैरामेडिकल कोर्स ऑपरेशन थियेटर टेक्नीशियन (15 सीट) प्रशिक्षण के प्रथम बेच के लिये आवेदन पत्र आमंत्रित किए जाते हैं। कुल **सीट – 15** (ST-13, PTG-2)

**(गौरेला पेण्ड्रा मरवाही जिले से –9 सीट, बिलासपुर जिले के कोटा एवं तखतपुर तहसील से – 3 सीट, मुंगेली जिले के लोरमी ब्लाक से – 3 सीट)**

ये आवेदन अनुसूचित जाति एवं जनजाति विभाग, छत्तीसगढ़ शासन द्वारा स्वीकृत योजना के अंतर्गत आमंत्रित हैं तथा उनके सौजन्य से यह प्रशिक्षण पूर्णतः निःशुल्क एवं पूर्णतः आवासीय होगा।

**आवेदन की पात्रता एवं शर्ते :–**

1. यह प्रशिक्षण 17–35 वर्ष की केवल **अनुसूचित जन जाति** की महिलाओं और पुरूष दोनो के लिए है, जो **गौरेला पेण्ड्रा मरवाही /बिलासपुर/मुंगेली /जिले के मूल निवासी** हो।
2. आवेदक की न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता 10+2 पद्धति में 12 वीं कक्षा विज्ञान (जीव–विज्ञान) न्यूनतम 40 प्रतिशत अंकों के साथ उत्तीर्ण।
3. आवेदक की आयु दिनांक 31/12/2023 को 17 से कम तथा 35 वर्ष से अधिक नहीं होनी चाहिए।
4. आवेदन पत्र के साथ निम्नलिखित प्रमाण पत्र की छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य है –

   **(अ) अनूसूचित जन जाति का स्थायी जीवित प्रमाण पत्र (न्यायालय अनुविभागीय अधिकारी द्वारा जारी)।**

   **(ब) छत्तीसगढ़ राज्य के गौरेला पेण्ड्रा मरवाही/बिलासपुर/मुंगेली जिला का जीवित मूल निवास प्रमाण पत्र (न्यूनतम तहसीलदार द्वारा जारी)।**

   (स) 10 वीं कक्षा की अंकसूची (जन्म तिथि हेतु)।

   (द) 12 वीं कक्षा की अंकसूची।

   (इ) आवेदक यदि गरीबी रेखा से नीचे जीवन यापन करने वाले परिवार का है तो इस आशय का प्रमाण पत्र संलग्न करें । (विवाहित महिलायें अपने पति से संबंधित प्रमाण पत्र प्रस्तुत करें)।

   या

   जो गरीबी रेखा के नीचे के परिवार में नहीं है वे/उनके पालक इस आशय का नोटरी द्वारा प्रमाणित शपथ पत्र प्रस्तुत करें कि वे आयकर दाता नहीं है। इस शपथ पत्र में नौकरी, कृषि, व्यापार आदि से प्राप्त आय को अलग–अलग दर्शाना होगा (विवाहित महिलायें अपने पति से संबंधित प्रमाण पत्र प्रस्तुत करें)।

   (फ) आधार कार्ड ।
5. यह प्रशिक्षण 1 वर्ष का होगा।
6. आवेदन पत्र **दिनांक 23/12/2023** तक जन स्वास्थ्य सहयोग केन्द्र, ग्राम व पोस्ट गनियारी, जिला बिलासपुर (छ.ग.) पिन नं. 495112 में शाम 5 बजे तक पहुंच जाना चाहिए। पात्र पाये गये आवेदकों की सूची **दिनांक 26/12/2023** को जन स्वास्थ्य सहयोग, गनियारी के ट्रेनिंग सेंटर में प्रदर्शित की जावेगी। यह सूची हमारे वेबसाईट www.jssbilaspur.org पर, ("What we do" section) में ''ट्रेनिंग'' हेड में जाकर **''स्कूल आफ पैरामेडिकल कोर्सेस''** के पेज पर भी देख सकते हैं।

7. चयन के लिए लिखित परीक्षा **दिनांक 28/12/2023** सुबह 10.00 बजे जन स्वास्थ्य सहयोग, गनियारी में होगी। लिखित परीक्षा में पात्र पाये गए आवेदकों की सूची उसी दिन ट्रेनिंग सेंटर में चस्पा की जावेगी। और तुरंत बाद ही साक्षात्कार प्रारंभ कर दिया जावेगा अंतिम रूप से चयनित आवेदकों की सूची **दिनांक 29/12/2023** को ट्रेनिंग सेंटर में चस्पा की जावेगी।

8. साक्षात्कार में चयनित उम्मीद्वारों का चिकित्सकीय परीक्षण जन स्वास्थ्य सहयोग केन्द्र, गनियारी स्थित अस्पताल में किया जावेगा तथा चिकित्सकीय दृष्टि से उपयुक्त पाए जाने पर ही उन्हें अंतिम रूप से प्रवेश दिया जा सकेगा।

9. इंगित दस्तावेजों की छाया प्रतियां संलग्न करना अनिवार्य है। एक भी दस्तावेज कम होने पर आवेदन निरस्त कर दिया जावेगा। इसी प्रकार किसी भी दस्तावेज /सर्टिफिकेट को आगे कभी भी फर्जी पाया जाता है तब प्रशिक्षण निरस्त कर दिया जावेगा तथा प्रकरण शासन को भेज दिया जावेगा। एवं इसकी पूर्ण जिम्मेदारी आवेदक की होगी।

नोटः– 1. विज्ञापन एवं आवेदन पत्र का प्रारूप jssbilaspur.org पर, ("What we do" section) में ''ट्रेनिंग'' हेड में जाकर **'' स्कूल आफ पैरामेडिकल कोर्सेस ''** के पेज से भी प्राप्त किया जा सकता है।

2. आवेदन प्राप्त करने/भेजने हेतु हमारे द्वारा किसी भी प्राइवेट संस्था/कम्प्यूटर केन्द्र/कोचिंग सेंटर इत्यादि को अधिकृत नहीं किया गया है अतः विज्ञापन में दिये निर्देशों के अनुरूप ही आवेदन प्रस्तुत करें।

JAN SWASTHYA SAHYOG
BILASPUR DIST CHHATTISGARH
HEALTH CENTRE GANIYARI

कृते सचिव
जन स्वास्थ्य सहयोग, गनियारी

## पैरामेडिकल कोर्स (ऑपरेशन थियेटर टेक्नीशियन) हेतु आवेदन पत्र

## (केवल अनुसूचित जन जाति के लिए)

पासपोर्ट साईज फोटो चिपकाएं एवं फोटो के ऊपर अपने हस्ताक्षर करें।

प्रति,

संचालक
जन स्वास्थ्य सहयोग केन्द्र (अस्पताल)
गनियारी, जिला बिलासपुर (छ0ग0)

1. आवेदिक का नाम : ..........................................................................

2. पिता का नाम : ..........................................................................

3. जन्म तिथि (अकों में) : ..........................................................................

4. स्थायी पता : ..........................................................................

: ..........................................................................

: ..........................................................................

5. वर्तमान पता एवं फोन नं. : ..........................................................................

: ..........................................................................

: ..........................................................................

6. जाति. ..............................................

7. शैक्षणिक योग्यताः–

(i) कक्षा 10 वीं के प्राप्तांक का प्रतिशत ........................ (दशमलव के बाद दो अंकों तक)

(ii) कक्षा 12 वीं का परीक्षाफल ........................ (अंकसूची की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें)

(iii) कक्षा 12 वीं का प्राप्तांक ........................ (iv) पूर्णांक ........................

(v) कक्षा 12 वीं के बायोलॉजी में प्राप्तांक का प्रतिशत ........................ (दशमलव के बाद दो अंकों तक)

(vi) 12 वीं के पश्चात् कोई अन्य परीक्षा का विवरण (यदि है, तो) :–

| क्र. | उत्तीर्ण परीक्षा का नाम | बोर्ड / विश्वविद्यालय / संस्थान | उत्तीर्ण वर्ष | कुल अंक | प्राप्तांक | प्रतिशत् | श्रेणी |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |

## प्रमाण–पत्र

उपरोक्त दी गई जानकारी सही है। प्रशिक्षण हेतु चयन होने पर पूरी निष्ठा के साथ प्रशिक्षण लेंगे। ऐसी परिस्थिति के अलावा जिस पर हमारा वश नहीं है, बीच में प्रशिक्षण नहीं छोड़ेंगे। इसकी अवहेलना करने पर प्रशिक्षण पर किया गया व्यय हमसे वसूल किया जा सकता है।

आवेदक के पिता / पति / पालक के हस्ताक्षर
पूरा नाम एवं स्थायी पता

आवेदक के हस्ताक्षर
पूरा नाम एवं डाक का पता

दूरभाष–

दूरभाष–

दिनांक :

संलग्नक :–

1. स्थायी जाति प्रमाण पत्र
2. मूल निवास प्रमाण पत्र
3. 10वीं कक्षा की अंक सूची
4. 12वीं कक्षा की अंकसूची
5. गरीबी रेखा से संबंधित प्रमाण पत्र (स्पष्टीकरण हेतु विज्ञापन देखें)