कार्यालय–मुख्य चिकित्सा अधिकारी, संत कबीर नगर

पत्रांक–सूचना / साक्षात्कार / संविदा / 2016–17 / दिनांक 17 मार्च, 2017

सूचना

अधोहस्ताक्षरी कार्यालय के पत्रांक–एन0एच0एम0 / संविदा / विज्ञापन / 2015–16 / 5305 दिनांक 01.09.2016 द्वारा जारी विज्ञापन के द्वारा दन्त चिकित्सक के पद हेतु तथा पत्रांक–एन0एच0एम0 / संविदा / विज्ञापन / 2016–17 / 8899 दिनांक 2911.2016 के द्वारा बी0पी0एम0, स्टाफ नर्स तथा ए0एन0एम0 के पदो पर संविदा के अधार पर चयन विज्ञापन प्रकाशित कर आवेदन पत्र आमंत्रित किये गये थे। जिनका साक्षात्कार दिनांक 23.03.2017 को कलक्ट्रेट सभागार संत कबीर नगर में प्रातः 10:00 बजे से सांय 04:00 बजे आयोजित है एवं अधोहस्ताक्षरी कार्यालय के पत्रांक–एन0एच0एम0 / संविदा / विज्ञापन / 2016–17 / 10241–42 दिनांक 31.12.2016 के द्वारा जारी विज्ञापन के द्वारा एन0पी0सी0डी0सी0एस0, एन0सी0डी0 क्लीनीक डिस्ट्रीक / सी0एच0सी0 लेबल, डी0पी0एम0यू0 के विभिन्न पदो हेतु संविदा के आधार पर चयन हेतु आवेदन पत्र आमंत्रित किये गये थे। जिसका साक्षात्कार दिनांक 24.03.2017 को कलक्ट्रेट सभागार संत कबीर नगर में प्रातः 10:00 बजे से सांय 04:00 बजे आयोजित है। जिलाधिकारी महोदय की अध्यक्षता में जिला स्वास्थ्य समिति की बैठक दिनांक 29.07.2016 में लिये गये निर्णय के अनुपालन में एक रिक्त पद के सापेक्ष अधिकतम मेरिट प्राप्त करने वाले पॉच अभ्यर्थी ही साक्षात्कार में प्रतिभाग कर सकते है। आवेदन करने वाले अभ्यर्थी अपना अंक एन0आई0सी0 संत कबीर नगर की पर वेबसाईट पर देख सकते है।

साक्षात्कार में प्रतिभाग करने वाले अभ्यर्थियों की सूची एन0आई0सी0 संत कबीर नगर की वेबसाईट पर दिनांक 18.03.2017 को अपलोड कर दी जायेगी। साक्षात्कार में प्रतिभाग करने वाले अभ्यर्थी अपने समस्त शैक्षिक योग्यता, अनुभव, जाति, निवास, पहचान के मूल प्रपत्रो के साथ साक्षात्कार हेतु नियत तिथि, समय एवं स्थान प्रतिभाग करना सुनिश्चित करें। नियत तिथि, समय एवं स्थान पर उपस्थित न होने वाले अभ्यर्थियों को उसके उपरान्त साक्षात्कार नहीं लिया जायेगा। मूल प्रमाण पत्र पूर्ण न होने की स्थिति में साक्षात्कार कराना सम्भव नहीं होगा। इस हेतु किसी प्रकार का यात्रा भत्ता देय नही होगा।

मुख्य चिकित्सा अधिकारी
संत कबीर नगर

पत्रांक–सूचना / साक्षात्कार / संविदा / 2016–17 / 13393. दिनांक

प्रतिलिपि– व्यूरो प्रभारी दैनिक सामाचार पत्र अमर उजाला / सहारा को आशय से कि उपरोक्त सूचना को अपने सम्मानित सामाचार पत्र में एक बार रू0.................की सीमा के अन्दर प्रकाशित करने का कष्ट करें तथा बिल भुगतान हेतु दो प्रतियों भुगतान हेतु प्रस्तुत करे जिससे भुगतान की कार्यवाही की जा सके।

मुख्य चिकित्सा अधिकारी
संत कबीर नगर