



सत्यमेव जयते

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान
कार्यालय, जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद अमरावती
E-mail – dpmnhm.amravati@gmail.com



योग प्रशिक्षक नियुक्ती जाहिरात

राष्ट्रीय आरोग्य अभियानांतर्गत आयुष आरोग्य वर्धिनी केंद्र स्तरावर योग शिक्षक अर्धवेळ कंत्राटी स्वरुपाची पदे दिनांक ३१.१०.२०२४ पर्यंतच्या कालावधीकरीता भरण्यासाठी अर्हताप्राप्त इच्छुक उमेदवारांकडून अर्ज मागविण्यात येत आहेत.

शैक्षणिक अर्हता खालील प्रमाणे :-

State	University/Institute	Type of University	Courses Offered	Mode of Course
Maharashtra	Kaivalyadhama, Lonavala, Pune		1 PG Dip Yoga Therapy – 1 ½ yr 2 PG Dip in Yoga Education – 1 yr 3 Advanced Teacher Training Course- 1 mth 4 Certificate Course In Yoga- 6 wks 5 Certificate course in Traditional Texts in Yoga – 21 days 6 Certificate course for Yoga Teachers SPA Therapies- 21days 7 Basic Course in Yoga & Ayurveda – 21 days	Regular
Maharashtra	North Maharashtra University, Jalgaon	State University	1 Vocational Yogic Foundation Course	
Maharashtra	Ramamani Tyengar Memorial Yoga institute, Pune		Various training programmes based on Yoga	Regular
Maharashtra	Sant Gadge Baba Amravati University	State University	1 PG Dip in Yoga Therapy – 1yr 2 Diploma in Yoga Education	Regular
Maharashtra	The Yoga Institute, Santacruz, Mumbai		1 Teacher Training Course – 1yr 2 Teacher Training Course – 7mth 3 Comprehensive Teachers Training Course – 3mth 4 Teacher Training Course – 1 mth	Regular
Maharashtra	University of Mumbai	State University	1 Advance Diploma in Yoga 2 Diploma In Yoga Education 3 Certificate in Yoga	
Maharashtra	Yashvantrao Chavan Open University Nashik	State University	1 Diploma in Yoga Shikshak (Distance Mode) – 1 yr	

सर्वसाधारण अटी व शर्ती :-

- सदरची पदे निव्वळ कंत्राटी/करार तत्वावरील (अर्धवेळ) असून राज्य शासनाची नाहीत.
- सदर पदाकरीता रु. ८०००/- एकत्रीत प्रतिमहा मानधन देय (रु. २५०/- प्रति योग सत्र प्रति केंद्र कमीत कमी ३२ तास प्रतिमहा) असून त्याव्यतीरीक्त इतर कोणतेही भत्ते देय नाहीत.
- निवड झालेल्या उमेदवारांना दिनांक ३१.१०.२०२४ पर्यंतच्या कालावधीकरीता नेमणूक दिली जाईल. त्यापुढील कालावधीकरीता अभियान सुरु ठेवण्यास व पदांना मंजूरी मिळाल्यानंतर तसेच मागील कालावधीत काम समाधानकारक असल्यासच पुढील ११ महिन्यांचे कालावधीकरीता नेमणूक दिली जाईल. पुनर्नियुक्तीबाबत, शासकिय नियमित सेवेत सामावून घेणेबाबत किंवा शासनामार्फत सेवा संरक्षणाबाबत उमेदवारांना कुठलाही दावा करता येणार नाही.
- सदर योग शिक्षकांची निवड करतांना स्थानिक उमेदवारांना प्राधान्य देण्यात येईल.
- ए-४ साईज कागदावर संगणकीकृत किंवा टंकलिखित केलेल्या सोबत जोडलेल्या विहित नमूण्यातील अर्जातच परिपूर्ण माहिती भरून संपूर्ण आवश्यक दस्तावेजासह भरतीप्रक्रियेच्या वेळापत्रकानुसार

दिलेल्या पत्त्यावर नोंदणीकृत डाकेने अथवा समक्ष सादर करावेत. नमूद मुदतीनंतर प्राप्त झालेले अर्ज किंवा हरकती यांचा कोणत्याही प्रकारे विचार केला जाणार नाही.

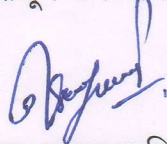
अ. क्र.	पदाचे नांव	अर्ज सादर करावयाचा पत्ता
१	योगशिक्षक अर्धवेळ कंत्राटी	राष्ट्रीय आरोग्य अभियान कार्यालय, जिल्हा परिषद, अमरावती

भरतीप्रक्रियेचे वेळापत्रक

उमेदवारांनी अर्ज सादर करण्याचा अंतिम दिनांक	दिनांक 15/12/2023 रोजी सांयकाळी ५.४५ वाजेपर्यंत (कार्यालयीन कामकाजाचे दिवशी)
पात्र/अपात्र उमेदवारांची यादी https://zpamravati.gov.in/ या संकेतस्थळावर प्रसिद्ध करणे.	दिनांक 28/12/2023
यादीतील अपात्र उमेदवारांनी हरकती घेण्याचा अंतिम दिनांक	दिनांक 02/01/2024 रोजी सांयकाळी ५.४५ वाजेपर्यंत (कार्यालयीन कामकाजाचे दिवशी)
पात्र/अपात्र उमेदवारांची अंतिम यादी https://zpamravati.gov.in/ या संकेतस्थळावर प्रसिद्ध करणे.	दिनांक 09/01/2024

- ६) मुलाखत बाबत उमेदवारांना स्वतंत्रपणे लेखी स्वरूपात कळविण्यात येणार नाही. याबाबत <https://zpamravati.gov.in> या संकेतस्थळावर जाहिर करण्यात येईल. सदर दिनांक व वेळ पाहून मुलाखतीला वेळेत उपस्थित राहण्याची जबाबदारी संबंधित उमेदवारांची असेल. याबाबत उपरत कोणत्याही तक्रारीची दखल घेतली जाणार नाही.
- ७) अर्जासोबत आवश्यक सर्व शैक्षणिक अर्हतेचे प्रमाणपत्र तसेच पुराव्यादाखल इतर दस्ताऐवजांच्या साक्षांकित प्रती जोडून मोठ्या लिफाफ्या मध्ये बंद करूनच अर्ज सादर करावे व त्यावर ठळक अक्षरात ".....या पदाकरीता अर्ज असे नमूद करावे.
- ८) अर्जासोबत उमेदवारांनी शुल्क रुपये १५०/- इतक्या रक्कमेचा District Integrated Health & Family welfare society Amravati या नावे अमरावती येथे देय असलेला राष्ट्रीयकृत बँकेचा धनाकर्ष (Demand Draft) अर्जासोबत मागील बाजूस उमेदवाराचे नाव, पदाचे नांव असणे आवश्यक आहे. (-----)
- ९) विहित नमून्यात नसलेले, विहित मुदतीनंतर आलेले, अपूर्ण दस्ताऐवज असलेले, अपूर्ण भरलेले व धनाकर्ष स्वरूपात शुल्क नसलेले अर्ज विचारात घेतले जाणार नाहीत.
- १०) अर्जावर विहित ठिकाणी अलिकडच्या काळातील पासपोर्ट साईज फोटो लावावे व एक अतिरीक्त फोटो अर्जाला जोडावे.
- ११) उमेदवार एकापेक्षा अधिक संस्थेकरीता अर्ज करित असल्यास प्रत्येक पदांकरीता स्वतंत्र अर्ज सादर करणे बंधनकारक आहे.
- १२) भरती प्रक्रिये दरम्यान ज्या-ज्या वेळी उमेदवारांना बोलविण्यात येईल, त्या-त्या वेळी त्यांना स्वखर्चाने उपस्थित राहावे लागेल. तसेच सदर उपस्थितीकरीता कोणतेही मानधन अथवा प्रवास खर्च देय राहणार नाही.

- १३) भरती प्रक्रिये दरम्यान उमेदवाराने चुकीची माहिती सादर केल्याचे, कोणतीही माहिती दडवून ठेवल्याचे, दबाव तंत्राचा वापर किंवा अनूचीत मार्गाचा अवलंब केल्याचे आढळून आल्यास कोणत्याही टप्प्यावर त्याची उमेदवारी/नियुक्ती कोणतीही पुर्वसुचना न देता रद्द करण्यात येईल.
- १४) अनुभव (शासकिय/निमशासकिय/स्थानिक स्वराज्य संस्था) असल्यासच ग्राह्य धरण्यात येईल व त्याप्रमाणे उमेदवारांना अतिरीक्त गुण देण्यात येईल.
- १५) उमेदवारांनी अर्जावर त्यांचे अद्यावत असलेले ईमेल आयडी व मोबाईल क्रमांक अचुक नोंदवावे. तसेच ते भरतीप्रक्रिया पुर्ण होईपर्यंत सुस्थितीत राहिल, याची दक्षता घ्यावी.
- १६) महाराष्ट्र नागरी सेवा नियम २००५ अन्वये लहान कुटूंबाचे प्रतिज्ञापन नमुना-अ या प्रपत्रात अर्जासोबत सादर करणे आवश्यक राहिल.
- १७) उमेदवाराने अधिवास व राष्ट्रीयत्वाचे सक्षम अधिकाऱ्यांकडून प्राप्त केलेले प्रमाणपत्र अर्जासोबत सादर करणे आवश्यक राहिल.
- १८) भरती प्रक्रियेचे संपूर्ण अधिकार, पदे कमी-जास्त करणे, भरती प्रक्रिया रद्द करणे इत्यादी सर्व अधिकार मा. अध्यक्ष, निवड समिती तथा जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद गडचिरोली यांचेकडे राखून ठेवण्यात आलेले आहे.



जिल्हा आयुष अधिकारी
जिल्हा परिषद, अमरावती



जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद, अमरावती

अर्जाचा नमुना

पासपोर्ट साईझ
फोटो चिटकवावे
व १ अतिरीक्त
फोटो अर्जासोबत
जोडावा

योग शिक्षक आयुष आरोग्य वर्धनी केंद्र:- या पदाकरीता अर्ज

अर्जदाराचे पुर्ण नांव :.....

पत्रव्यवहाराचा संपुर्ण पत्ता :.....

दुरध्वनी क्र./मोबाईल क्र. :..... ई-मेल :.....

जन्मतारीख :...../...../..... (शाळा सोडल्याच्या दाखल्यानुसार)
(दिनांक / /२०२३ रोजीचे वय)वर्षे.....महिने.....दिवस

जातीचा प्रवर्ग : जात :

अनुभव असल्यास पदाचे नाव :..... कालावधी :.....वर्षे.....महिने
कार्यालयाचे नांव :.....

शैक्षणिक अर्हता -

पात्रता परिक्षेचे नांव	मंडळ/ विद्यापिठाचे नांव	अंतिम वर्षाचे गुण		टक्केवारी	उत्तीर्ण वर्ष
		एकूण गुण	मिळालेले गुण		

इतर अर्हता :

दिनांक :

स्थळ :

(उमेदवाराची स्वाक्षरी)

अर्जासोबत जोडलेली कागदपत्रे (✓ अशी खुण करावी)

१) शाळा सोडल्याचे प्रमाणपत्र
२) SSC प्रमाणपत्र (Diploma)
३) शैक्षणिक अर्हता गुणपत्रीका
४) नोंदणी प्रमाणपत्र
५) अधिवास प्रमाणपत्र
६) अनुभव प्रमाणपत्र

महाराष्ट्र नागरी सेवा (लहान कुटुंबाचे प्रतिज्ञापन) नियम २००५ अन्वये

प्रतिज्ञापन
नमूना-४
(नियम ४ पहा)

मी श्री/श्रीमती/कुमारी
श्री. यांचा/यांची मुलगा/मुलगी /पत्नी,
वय वर्षे, राहनार याद्वारे पुढीलप्रमाणे असे जाहीर
करतो/करते की,

- १) मी या पदाकरीता माझा
अर्ज दाखल केलेला आहे.
- २) आज रोजी मला (संख्या) इतकी हयात मुले आहेत. त्यापैकी
दिनांक २८ मार्च २००५ नंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या
आहे. (असल्यास जन्मतारीख नमूद करावी.)
- ३) हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोन पेक्षा अधिक असेल तर, दिनांक २८
मार्च २००५ व त्यानंतर जन्माला आलेल्या मुलामुळे या पदासाठी मी अपात्र
राहील, याची मला जाणीव आहे.
(टिप : अविवाहित उमेदवारांनी "लागू नाही" असे नमूद करून स्वाक्षरी करावी.)

ठिकाण :
दिनांक :

उमेदवाराची स्वाक्षरी