



## राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, छत्तीसगढ़

तृतीय तल, छत्तीसगढ़ गृह निर्माण मण्डल व्यावसायिक परिसर, (दक्षिण पूर्व कॉर्नर)  
सेक्टर-27, नवा रायपुर, अटल नगर, पिन-492015 (छत्तीसगढ़)  
दूरभाष-0771-2511287, 0771-2511288, ई-मेल: [office.mdnrhm@gmail.com](mailto:office.mdnrhm@gmail.com)



पत्र. क्र./NHM/HR/2020/N.S-27/4380 नवा रायपुर, अटल नगर, दिनांक 19/06/2020

### // दावा-आपत्ति सूचना //

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन छ.ग. अंतर्गत वर्ष 2020-21 में हेल्थ एण्ड वेलनेस सेंटर हेतु सामुदायिक स्वास्थ्य अधिकारी के 06 माह "सर्टिफिकेट कोर्स इन कम्यूनिटी हेल्थ" प्रशिक्षण, सत्र जुलाई - 2020 के 800 पदों हेतु ऑनलाईन आवेदन दिनांक 28.05.2020 से 11.06.2020 तक आमंत्रित किया गया था। उक्त पद हेतु अभ्यर्थियों द्वारा विभागीय पोर्टल में ऑनलाईन के माध्यम से उपलब्ध कराई गई जानकारीयों के आधार पर दावा-अपत्ति हेतु पात्र-अपात्र अभ्यर्थियों की सूची विभागीय वेबसाइट [www.cghealth.nic.in](http://www.cghealth.nic.in) पर अपलोड किया जा रहा है।

अभ्यर्थियों से ई-मेल आई.डी. [davaaptihwc@gmail.com](mailto:davaaptihwc@gmail.com) में दिनांक 21.06.2020 से 25.06.2020 सायं 05:00 बजे तक दावा-आपत्ति आमंत्रित किये जाते हैं। अभ्यर्थी विभागीय वेबसाइट में अपलोड पात्र-अपात्र सूची का अवलोकन कर निर्धारित तिथि में अपना दावा निर्धारित प्रारूप में प्रस्तुत कर सकते हैं। उक्त ई-मेल आई.डी. के अतिरिक्त अन्य माध्यम से प्राप्त दावा-आपत्ति तथा निर्धारित तिथि एवं समय के पश्चात् प्राप्त दावा-आपत्ति आवेदनों पर कोई विचार नहीं किया जावेगा, जिसके लिये अभ्यर्थी स्वयं जिम्मेदार होंगे।

वे अभ्यर्थी जो ऑनलाईन आवेदन भरे हैं तथा निर्धारित शुल्क कार्यालय के बैंक खाते में प्राप्त नहीं हुए हैं, उनको आवेदन शुल्क अप्राप्त होने के कारण अपात्र किया जा रहा है। ऐसे अभ्यर्थी कृपया ऑनलाईन शुल्क भुगतान की रसीद (SBI Collect Receipt) अथवा मोबाईल में भुगतान संबंधी मैसेज की स्क्रीन शॉट उक्त ई-मेल आई.डी. में निर्धारित प्रारूप के साथ प्रेषित कर सकते हैं, नियमानुसार सही पाये जाने की दशा में उनको पात्र किया जावेगा।

अद्यतन जानकारी के लिये अभ्यर्थी निरंतर विभागीय वेबसाइट [www.cghealth.nic.in](http://www.cghealth.nic.in) का अवलोकन करते रहें।

(मिशन संचालक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा अनुमोदित )

उप संचालक  
राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन  
नवा रायपुर, अटल नगर (छ.ग.)

प्रति,

मिशन संचालक  
राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन  
नवा रायपुर, अटल नगर (छ.ग.)

विषय – दावा-आपत्ति प्रस्तुत करने विषयक।

—00—

1.	पदनाम	
2.	आवेदन पंजीयन क्रमांक (ऑनलाईन आवेदन में अंकित Registration ID)	
3.	अभ्यर्थी का नाम	
4.	पिता/पति का नाम	
5.	पात्र-अपात्र सूची में अंकित रिमार्क	
6.	आपत्ति का विवरण	
7.	संलग्न दस्तावेज	

टीप – उक्त जानकारी पूर्ण करते हुए दावा-आपत्ति प्रस्तुत करना सुनिश्चित करें।

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर