



राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, छत्तीसगढ़

तृतीय तल, स्वास्थ्य भवन, सेक्टर- 19, नार्थ ब्लॉक
नवा रायपुर, अटल नगर (छत्तीसगढ़) पिन- 492015
दूरभाष-0771-2511285, 2511287 ई-मेल: office.mdnrhm@gmail.com



क्रमांक /NHM/HR/2023/506/2989

नवा रायपुर, अटल नगर, दिनांक 05/12/2023

// दावा-आपत्ति हेतु सूचना //

कार्यालयीन विज्ञापन क्रमांक/एनएचएम/एचआर/2023/506/2063 दिनांक 04.09.2023 के माध्यम से राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, छत्तीसगढ़ अंतर्गत संचालित विभिन्न प्रोग्रामों हेतु राज्य एवं जिला स्तरीय विभिन्न रिक्त संविदा पदों की भर्ती हेतु इच्छुक अभ्यर्थियों से दिनांक 06.09.2023 से 25.09.2023 तक ऑनलाईन आवेदन पत्र आमंत्रित किया गया था।

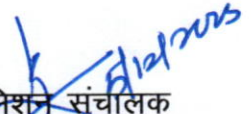
01/ प्राप्त आवेदनों की स्कूटनी उपरांत राज्य एवं जिला स्तर के 01/ State Epidemiologist-IDSP, 02/ State Epidemiologist - NCD, 03/ State Consultant - Veterinary, 04/ State Consultant-RKSK/AH, 05/ State Consultant-Procurement & Logistics (NTEP), 06/ State Consultant-NUHM, 07/ State Consultant - AMB, 08/ State Consultant- (QA), 09/ Program Associate-Biomedical Engineer, 10/ Program Associate-NVHCP, 11/ Programme Associate- Logistic Cum Vaccine Management, 12/ Programme Assistant-QA, 13/ Accountant - State Level, 14/ Sr. Secretarial Assistant - NHM, 15/ Zonal Entomologist, 16/ District Programme Manager, 17/ District Consultant - PCPNDT, 18/ District Consultant-NTCP एवं 19/ District Microbiologist-IDSP पदों की पात्र-अपात्र अभ्यर्थियों की सूची विभागीय वेबसाईट www.cghealth.nic.in में अपलोड की जा रही है। उपरोक्त सूची पर अभ्यर्थी अपना दावा-आपत्ति संलग्न निर्धारित प्रारूप में दिनांक 06/12/2023 से 12/12/2023 सायं-05:00 बजे तक ई-मेल आई.डी. nhmcdavaappati@gmail.com में प्रस्तुत कर सकते हैं। दावा-आपत्ति हेतु ई-मेल प्रेषित करते समय विषय में अभ्यर्थी का नाम, पंजीयन क्रमांक एवं पदनाम उल्लेखित करना तथा दावा-आपत्ति हेतु निर्धारित प्रारूप में आवेदन करना अनिवार्य होगा।

02/ दावा-आपत्ति हेतु प्रस्तुत आवेदन-पत्र निर्धारित प्रारूप में नहीं होने, ई-मेल में अभ्यर्थी का नाम, पंजीयन क्रमांक एवं पदनाम उल्लेखित नहीं होने या निर्धारित समय के पश्चात् दावा-आपत्ति प्राप्त होने तथा अन्य किसी भी माध्यम से प्रेषित करने पर दावा-आपत्ति मान्य नहीं किया जायेगा। दावा-आपत्ति हेतु अभ्यर्थी समस्त दस्तावेजों का केवल 01 (एक) PDF File बना कर प्रेषित करेंगे।

03/ ऐसे अभ्यर्थी जो ऑनलाईन आवेदन पत्र भरते समय अनिवार्य शैक्षणिक योग्यता के पूर्णांक/प्राप्तांक नहीं भरे हैं अथवा ग्रेड भरे हैं, उन अभ्यर्थियों को सूचित किया जाता है कि वे अपना पूर्णांक/प्राप्तांक/प्रतिशत को अनिवार्यतः स्पष्ट करें अन्यथा अपात्र होने की स्थिति में स्वयं अभ्यर्थी की जवाबदारी होगी।

04/ पात्र-अपात्र सूची के साथ अपूर्ण आवेदनों (**Incomplete Application**) की सूची पृथक से जारी की जा रही है। उक्त सूची में अवस्थित अभ्यर्थियों द्वारा आवेदन Final Submit नहीं किया गया है। अतः उक्त सूची में किसी भी प्रकार का दावा-आपत्ति मान्य नहीं होगा।

अद्यतन जानकारी हेतु अभ्यर्थी निरंतर विभागीय वेबसाईट www.cghealth.nic.in का अवलोकन करें।


मिशन संचालक
राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन
छत्तीसगढ़

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