कार्यालय कलेक्टर,(सामाजिक न्याय एवं निःशक्तजन कल्याण) जिला दमोह(म.प्र.)

संयुक्त कलेक्ट्रेट परिसर रूम नंबर–6,7,8 पिन कोड–470661
दूरभाष /फेक्स–07812–222687 Email- pswdam @mp.nic.in

क्रमांक/पु.के./निःक./2018/ 2129 दमोह, दिनांक20/09/2018

संशोधित विज्ञप्ति

जिला विकलांग पुर्नवास केन्द्र दमोह के संचालन हेतु जिला दमोह में विकलांग केन्द्र के संचालन हेतु स्वीकृत पदों की पूर्ति हेतु जारी विज्ञप्ति क्रमांक क्र./सा.न्या./जि.वि.पु.के. 2018–19/2120 दमोह दिनांक 11/09/2018 में नियुक्ति हेतु आवश्यक शर्त क्रमांक 05 में दर्शित आयु सीमा में उल्लेखित छूट के स्थान पर – असाधारण राजपत्र दिनांक 03.02.2018 में दर्शित आयु सीमा में छूट नीचे दर्शित सारणी अनुसार विधिमान्य होगी:–

(एक)	पुरूष आवेदक (अनारक्षित वर्ग)	25+15=40
(दो)	महिला आवेदक (अनारक्षित वर्ग)	25+20=45
(तीन)	पुरूष/महिला आवेदक (शासकीय/निगम/मण्डल/ स्वाशासी संस्था के कर्मचारी तथा नगर सैनिक)	25+20=45
(चार)	पुरूष/महिला आवेदक (अनारक्षित वर्ग–अनुसूचित जाति /अनुसूचित जनजाति/ अन्य पिछड़ा वर्ग	25+20=45
(पांच)	पुरूष/महिला आवेदक (अनारक्षित वर्ग– अनुसूचित /निगम/मण्डल/स्वशासी संस्था तथा नगर सैनिक)	25+20=45
(छः)	निःशक्तजन आवेदकों के लिए	25+20=45

अध्यक्ष/कलेक्टर
जिला प्रबंधन दल
जिला विकलांग पुर्नवास केन्द्र
जिला दमोह (म0प्र0)

पृ.क्रमांक/पु.के./निःक./2018/ 2130 दमोह, दिनांक20/09/2018

प्रतिलिपिः–

1. सहायक संचालन सूचना प्रकाशन दमोह को सूचनार्थ आवश्यक कार्यावाही हेतु। संशोधित विज्ञप्ति आयु सीमा में छूट संबंधी सामाचार पत्रों में प्रकाशित करावें।
2. उपसंचालक सामाजिक न्याय निःशक्तजन कल्याण जिला दमोह। सूचना पटल पर संशोधित विज्ञप्ति चस्पा करें।

अध्यक्ष/कलेक्टर
जिला प्रबंधन दल
जिला विकलांग पुर्नवास केन्द्र
जिला दमोह (म0प्र0)

कार्यालय कलेक्टर (सामाजिक न्याय एवं निःशक्तजन कल्याण), जिला दमोह (म.प्र.)

संयुक्त कलेक्ट्रेट परिसर रूम नंबर–6,7,8 पिन कोड–470661
दूरभाष / फेक्स–07812–222687 Email- pswdam@mp.nic.in

क्र. / सा.न्या. / जि.वि.पु.के. / 2018–19 / 2120 दमोह, दिनांक : 11 / 09 / 2018

–: विज्ञप्ति :–

जिला विकलांग पुनर्वास केन्द्र, दमोह के संचालन हेतु जिला दमोह में विकलांग पुनर्वास केन्द्र के संचालन हेतु स्वीकृत पदों की पूर्ति की जाना है। **इच्छुक उम्मीदवार दिनांक ..24.. सितंबर 2018 दिन सोमवार को सायं 5 बजे तक अपने आवश्यक सहपत्रों सहित निर्धारित आवेदन–पत्र, उपसंचालक, सामाजिक न्याय एवं निःशक्तजन कल्याण, दमोह कार्यालय में प्रस्तुत कर सकेगें।** आवेदन पत्र एवं नियुक्ति की शर्ते NIC दमोह की बेवसाइट **www.damoh.nic.in** से डाउनलोड किए जा सकते हैं, रिक्त पदों का विवरण निम्नानुसार है :–

क्र0	पद	पद संख्या	वांछित योग्यता	मानदेय / प्रतिमाह
1	सीनियर स्पीचथेरेपिस्ट / आडियोलॉजिस्ट	01	पोस्ट ग्रेजुऐट इन रिलेटेड फील्ड / बी.एस.सी. (स्पीच एण्ड हियरिंग / डिप्लोमा इन हियरिंग लैंग्वेज एण्ड स्पीक), 03 वर्ष का अनुभव प्राप्त	20,000/-
2	क्लीनिकल साइक्लोजिस्ट / साइक्लॉजिस्ट	01	एम.फिल इन क्लीनिक साइक्लोजिस्ट / एम.ए. इन साइक्लोजिस्ट विकलांग पुर्नवास के क्षेत्र में 03 वर्ष का अनुभव	20,000/-
3	सीनियर प्रोस्थेटिस्ट / आर्थोटिस्ट	01	डिग्री इन प्रोस्थेटिक्स एण्ड आर्थोटिक्स (मान्यता प्राप्त राष्ट्रीय संस्थान द्वारा), 03 वर्ष का अनुभव प्राप्त	20,000/-
4	ईयरमोल्ड टेक्नीशियन	01	डिप्लोमा / सर्टिफिकेट (ईयरमोल्ड टेक्नीशियन), डिप्लोमा इन स्पीच एण्ड हियरिंग, ईयरमोल्ड एवं श्रवणयंत्र के सुधार कार्य का विकलांग संस्था में 03 वर्ष का अनुभव	16,000/-
5	विशेष शिक्षक (मेंटल रिटार्डेशन / ऑटिज्म / सेरेब्रल पॉल्सी)	01	स्नातक(सामान्य) बी0एड0 इन (एम.आर. / ऑटिज्म / सेरेब्रल पॉल्सी) व 03 वर्ष का अनुभव / डिप्लोमा इन विशेष शिक्षा (एम.आर.) तथा 03 वर्ष का अनुभव	16,000/-
6	मोबिलिटी इंस्ट्रक्टर	01	मेट्रिकुलेशन सह सर्टिफिकेट / डिप्लोमा इन मोबिलिटी ट्रैनिंग एवं 03 वर्ष का कार्यक्षेत्र अनुभव	14,000/-
7	मल्टीपरपज रिहेबिलीटेशन वर्कर	01	10+2 सह डिप्लोमा इन सी.बी.आर. / एम.आर.डब्ल्यू. कोर्स एवं 03 वर्ष का अनुभव	12,000/-
8	एडमिनिस्ट्रेटिव ऑफिसर	01	न्यूनतम स्नातक, (एम.बी.ए.–एच.आर.) एवं निःशक्तता क्षेत्र में 03 वर्ष का प्रबंधकीय अनुभव	16,000/-

नियुक्ति हेतु आवश्यक शर्तें:–

1. सभी पदों हेतु आवेदन पत्र निर्धारित प्रारूप में समस्त सत्यापित प्रमाण–पत्रों सहित संयुक्त कलेक्टोरेट भवन में स्थित कमरा नं. 08 में कार्यालय उपसंचालक, सामजिक न्याय एवं निःशक्तजन कल्याण दमोह में स्वीकार किये जावेंगे। लिफाफे पर आवेदित पद का नाम अवश्य लिखें।
2. उम्मीदवार म0प्र0 का मूल निवासी हो।
3. आवेदन पत्र के साथ आयु, शैक्षणिक योग्यता अंकसूची रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन क्रमांक, जाति प्रमाण पत्र आवेदन के साथ संलग्न करें।
4. निःशक्त उम्मीदवार शासकीय चिकित्सालय के जिला मेडीकल बोर्ड द्वारा प्रदत्त प्रमाण पत्र संलग्न करें ।
5. 1 सितंबर 2018 को न्यूनतम आयु सीमा 21 वर्ष एवं अधिकतम 35 वर्ष से अधिक न हो, अ.जा./अ.ज.जा. के आवेदक को अधिकतम आयु सीमा में 5वर्ष की अतिरिक्त छूट।
6. कोई भी उम्मीदवार जिसने विवाह के लिये नियत की गई न्यूनतम आयु 18 वर्ष से पूर्व विवाह कर लिया हो, किसी सेवा या पद पर नियुक्त के लिये पात्र नही होगा।
7. कोई भी उम्मीदवार जिनके 2 से अधिक जीवित संतान है जिनमें से 1 का जन्म दिनांक 26.01.2001 को या उसके पश्चात हुआ हो, वह किसी सेवा या पद पर नियुक्ति के लिये पात्र नही होगा।
8. क्र. 01 से 07 तक के पद के लिए भारतीय पुनर्वास परिषद (आर.सी.आई.) में पंजीयन होना अनिवार्य है।
9. नियुक्ति पूर्णतः निर्धारित मानदेय पर 01 वर्ष के लिए रहेगी। किसी भी एक पक्ष द्वारा एक माह के पूर्व नोटिस पर किसी भी समय सेवाएं समाप्त की जा सकती है। एक वर्ष के पश्चात सेवाएं संतोषप्रद पाये जाने पर पुनः सेवा मे 01 वर्ष की वृद्धि की जा सकेगी।
10. सभी पद राज्य शासन द्वारा निश्चित मानदेय पर स्वीकृत हुए है, उक्त पद पर चयनित उम्मीदार का भविष्य मे नियमितीकरण किये जाने हेतु कोई भी दावा / वाद–विवाद स्वीकार एवं मान्य योग्य नही होगा। साथ ही अन्य संस्था या स्वयं के प्राइवेट क्लीनिक का संचालन नियुक्ति उपरान्त नहीं कर सकेंगे।
11. निर्धारित योग्यता से कम योग्यता, आवेदन की शर्ते पूर्ण नही करने अथवा अपूर्ण आवेदन प्राप्त होने की दशा मे आवेदन पत्र स्वतः ही निरस्त माना जायेगा, जिस संबंध मे अलग से कोई सूचना नहीं दी जावेगी।
12. उम्मीदार का चयन मेरिट लिस्ट / काउन्सलिंग / साक्षात्कार जैसी भी स्थिति होगी नियुक्तिकर्ता अधिकारी (जिला प्रबंधन दल / चयन समिति) द्वारा तय की जायेगी, जिस संबंध मे कोई वाद–विवाद मान्य नहीं होगा।
13. विवाद की स्थिति मे अंतिम निर्णय, अध्यक्ष / कलेक्टर (जिला प्रबंधन दल) जिला विकलांग पुनर्वास केन्द्र, दमोह का ही मान्य होगा ।
14. निर्धारित मानदेयी कर्मचारी का चरित्र सत्यापन शासकीय सेवकों को लागू नियमों या अनुदेशों के आधार पर किया जाएगा चरित्र के संबंध में किसी प्रतिकूल निष्कर्ष की दशा में नियुक्ति प्राधिकारी द्वारा संविदा नियुक्ति बिना कोई कारण बताये तुरन्त रद्द कर दी जाएगी।
15. शासकीय अर्द्ध–शासकीय संस्था में कार्यरत कर्मचारी अपने नियोक्ता का अनापत्ति प्रमाण पत्र आवेदन पत्र के साथ संलग्न करना अनिवार्य होगा।
16. साक्षात्कार के लिये उपस्थित होने पर किसी भी वर्ग के उम्मीदवार को आने – जाने का किसी भी प्रकार का मार्ग व्यय नहीं दिया जावेगा ।
17. विज्ञापन प्रकाशन के आवेदन पत्र कार्यालय में दिनांक .24. सितंबर 2018 को सायं 5 बजे तक लिये जावेंगे, विलम्ब से प्राप्त आवेदन पत्र मान्य नहीं किये जावेंगे। आवेदन पत्र के साथ एक लिफाफा जिस पर 50 / – की डाक टिकिट के साथ संलग्न करना आवश्यक होगा।
18. आवेदक को अपने आवेदन पत्र में "नियुक्ति हेतु आवश्यक शर्तें" स्वीकार होने का सहमति पत्र (रू. 100 / – के स्टाम्प पेपर पर) संलग्न करना अनिवार्य होगा।

अध्यक्ष / कलेक्टर
जिला प्रबंधन दल
जिला विकलांग पुनर्वास केन्द्र
दमोह (म.प्र.)

'धर्मा स्मृति' जिला विकलांग पुनर्वास केन्द्र, दमोह में रिक्त पदों की पूर्ति हेतु आवेदन पत्र का प्रारूप

प्रति,

उपसंचालक
जिला कार्यालय सामाजिक न्याय एवं निःशक्तजन कल्याण
जिला दमोह म0प्र0

पास पोर्ट साईज का स्वप्रमाणित रंगीन फोटो चिपकाएं

आवेदित पद का नाम ....

1. आवेदक का पूरा नाम ....
2. पिता / पति का नाम ....
3. जन्म तिथि अंको में .... शब्दों में ....
दिनांक 01/09/2018 की स्थिति में आयु. .... वर्ष माह ....दिन ....
4. जाति (अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग/निःशक्त/अनारक्षित)
5. योग्यता संबंधी विवरण

क्र.	उत्तीर्ण (शैक्षणिक/तकनीकी परीक्षा)	बोर्ड/वि.वि.	विषय	उत्तीर्ण करने का वर्ष	प्राप्त अंक /प्रतिशत	श्रेणी

(सभी योग्यता व अनुभव प्रमाण पत्रों की सत्यापित प्रति संलग्न करें)

6. रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन क्रमांक/दिनांक ....
7. भारतीय पुनर्वास परिषद (आर.सी.आई.) पंजीयन क. .... वैद्यता दिनांक ....
8. वैवाहिक स्थिति :-
   1) क्या आप विवाहित है ....
   2) यदि हॉ तो विवाह के समय आयु ....
   3) जीवित बच्चों का विवरण नाम .... जन्मतिथि ....
9. स्थाई पता ....
10. पत्र व्यवहार का पता..
....
11. ईमेल- ....मोबाईल नं. ....
12. तकनीकी योग्यता..
13. अनुभव..
14. वर्तमान मे निःशक्त क्षेत्र मे किसी संस्था/प्राईवेट क्लिनिक/अन्य मे कार्यरत है अथवा स्वयं का संस्थान संचालित है तो विवरण देवे :-..
....
15. निर्धारित नियुक्ति संबंधी आवश्यक 18 शर्तो के आधार पर सेवा देने हेतु सहमति है/नहीं ....

आवेदक के हस्ताक्षर

घोषणा पत्र

मैं ....आत्मज/आत्मजा................................एतद् द्वारा शपथ पूर्वक घोषणा करता हूॅ कि ऊपर दी गई जानकारी मेरे द्वारा भरी गई है, तथा पूर्णतः सत्य है। उपरोक्त जानकारी असत्य पाई जाने पर चयन और नियुक्ति से मुझे वंचित किया जा सकेगा।

स्थान ....
दिनांक ....

आवेदक के हस्ताक्षर
पूरा नाम ....