संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें
मध्य प्रदेश

क्र.9/नर्सिंग/सेल–3/18 /156 भोपाल दिनांक /02 /2018

प्रति

1. समस्त संभागीय संयुक्त संचालक स्वास्थ्य सेवायें, मध्यप्रदेश।
2. समस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, मध्यप्रदेश।
3. समस्त सिविल सर्जन सह मुख्य अस्पताल अधीक्षक मध्यप्रदेश।
4. समस्त अधीक्षक क्षय चिकित्सालय, मध्यप्रदेश।
5. अधीक्षक, जन सेवा रूग्णालय इटारसी/रानी दुर्गावती, चिकित्सालय जबलपुर/ के.एन.के. चिकित्सालय, भोपाल/इन्दौर/नेहरू चिकित्सालय बुरहानपुर मध्यप्रदेश ।
6. प्राचार्य नर्सिंग महाविधालय उज्जैन/जबलपुर।
7. प्राचार्य जी.एन.एम. प्रशिक्षण केन्द्र देवास, रायसेन, विदिशा, दतिया, झाबुआ,सिवनी,

विषय :– बी.एस.सी. नर्सिंग/जनरल नर्सिंग योग्यताधारी स्टॉफ नर्सो को 6 माह का सर्टिफिकेट इन कम्यूनिटी हैल्थ (ब्रिज कोर्स) में सत्र जुलाई–दिसम्बर 2018 हेतु आवेदन प्राप्त किये जाने के संबंध में।

उपरोक्त विषयान्तर्गत लेख है कि हेल्थ एवं वेलनेस सेन्टर्स के माध्यम से कॉम्प्रिहेन्सिव प्रायमरी हेल्थ केयर प्रदायित करने के लिये लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग के अधीन कार्यरत स्टॉफ नर्सेस (बी.एस.सी. नर्सिंग/जनरल नर्सिंग उत्त्तीर्ण) हेतु **6 माह का** सर्टिफिकेट कोर्स का चतुर्थ बैच शासकीय नर्सिंग महाविद्यालय उज्जैन एवं जबलपुर में सत्र जुलाई–दिसम्बर 2018 से, एवं नवीन प्रोग्राम स्टडी सेंटर जी.एन.एम. प्रशिक्षण केन्द्र देवास, रायसेन, विदिशा, दतिया, झाबुआ, सिवनी, में प्रथम बैच सत्र जुलाई–दिसम्बर 2018 से प्रारंभ किया जाना है।

संचालनालय स्वाथ्य सेवाऐं मध्यप्रदेश द्वारा सत्र जुलाई–दिसम्बर 2018 में नर्सिंग संवर्ग (बी.एस.सी. नर्सिंग/जनरल नर्सिंग उत्त्तीर्ण) हेतु 6 माह का सर्टिफिकेट इन कम्यूनिटी हैल्थ (ब्रिज कोर्स) में प्रवेश लिये जाने के इच्छुक उम्मीदवारों से आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते हैं, जिसके लिये आवश्यक शर्ते निम्नानुसार है :–

(अ) पाठयक्रम का माध्यम :– अंग्रेजी

(ब) पाठयक्रम की अवधि :– 06 माह

(स) शैक्षणिक सत्र :– सत्र जुलाई–दिसम्बर 2018

(द) पात्रता :–

- अधिकतम आयु सीमा 35 वर्ष एवं आरक्षित वर्ग हेतु 05 वर्ष की छूट दी जावेगी।
- प्रशिक्षण मे चयन हेतु इंदिरा गांधी राष्ट्रीय मुक्त विश्वविद्यालय (इग्नू) द्वारा लिखित परीक्षा आयोजित की जावेगी। चयन परीक्षा में उत्त्तीर्ण होने के उपरांत ही प्रशिक्षण हेतु चयन किया जावेगा।

(इ) चयन हेतु परीक्षा तिथिः–

- लिखित परीक्षा 14 मार्च 2018 को ली जावेगी।

(ई) प्रशिक्षण पश्चात पदस्थापनाः–

- सफलता पूर्वक पाठ्यक्रम समाप्ति उपरांत उम्मीदवार को हेल्थ एण्ड वेलनेस सेन्टर (प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र / उप स्वास्थ्य केन्द्र) में 03 वर्ष हेतु पोस्टिंग दी जावेगी, इस दौरान वर्तमान में प्राप्त वेतनमान के अतिरिक्त कार्य आधारित प्रोत्साहन राशि प्रदान की जावेगी। जो अधिकतम राशि रूपये 15,000 / तक होगी।

विशेष नोट :–

आवेदन के साथ निम्नांकित जानकारी / अभिलेख संलग्न करे।

1. बी.एस.सी. नर्सिंग उत्तीर्ण अंकसूची की छायाप्रति।
2. जनरल नर्सिंग उत्तीर्ण अंकसूची की छायाप्रति।
3. 10 वीं उत्तीर्ण की अंकसूची की छायाप्रति ।
4. शासकीय सेवा में स्टॉफ नर्स के पद पर प्रथम नियुक्ति के आदेश की छायाप्रति, सेवा पुस्तिका के प्रथम पृष्ठ की छायाप्रति।
5. मुख्य चिकित्सा एंव स्वास्थ्य अधिकारी/सिविल सर्जन सह मुख्य अस्पताल अधीक्षक द्वारा प्रदत्त शारीरिक योग्यता प्रमाण पत्र।
6. रजिस्ट्रार, नर्सेस कौन्सिल का जीवित पंजीयन प्रमाण पत्र।
7. आवेदन में नवीन पासपोर्ट साइज का फोटो सत्यापित कर भिजवायें।
8. नियंत्रक अधिकारी का अनुशंसा पत्र जिसके अधीन कार्यरत है।
9. उक्त प्रशिक्षण हेतु छात्राओं से राशि रूपयें 2.00 लाख का अनुबंध निष्पादित किया जाना होगा।
10. आवेदिका का नाम व पता साफ एंव स्वच्छ अक्षरों में अंकित करें। अधूरे एंव अस्पष्ट आवेदन पत्रों पर विचार नही किया जावेगा। प्रमाण–पत्र की छायाप्रति या अभिप्रमाणित प्रतियां आवेदन पत्र के साथ संलग्न कर संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें सतपुडा भवन 05 वीं मंजिल भोपाल पिन कोड 462004 को भेजी जावें।

(डॉ. जे.एल. मिश्रा)
संचालक(नर्सिंग)
संचालनालय स्वास्थ्य सेवाऐं
मध्यप्रदेश

पृ.क्र.9/नर्सिंग/सेल–3/17 157 भोपाल दिनांक 16/02/2017

प्रतिलिपि – सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1. प्रमुख सचिव, मध्यप्रदेश शासन लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग मध्यप्रदेश।
2. निज सचिव आयुक्त, स्वास्थ्य सेवायें, स्थानीय कार्यालय, भोपाल।
3. मिशन संचालक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन भोपाल म.प्र.।
4. प्रभारी एम.आई.एस. स्थानीय कार्यालय की ओर विभागीय बेवसाईट **www.health.mp.gov.in** पर कृपया प्रसारित करने हेतु ।

संचालक(नर्सिंग)
संचालनालय स्वास्थ्य सेवाऐं
मध्यप्रदेश

<u>कम्यूनिटी हैल्थ ब्रिज कोर्स प्रशिक्षण हेतु आवेदन पत्र</u>

नोट– अपूर्ण एंव अस्पष्ट आवेदन पत्रों पर चयन हेतु विचार नही किया जायेगा। संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें मध्य प्रदेश भोपाल में आवेदन पत्र प्राप्त होने की **<u>अंतिम तिथी 8 मार्च 2018 होगी।</u>**

आवेदन पत्र का प्रारूप

प्रति,

संचालक (नर्सिंग)
संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें
मध्यप्रदेश।

यहां पर नवीन पासपोर्ट
साइज छाया चित्र लगायें

(1) प्रशिक्षण कोर्स का नाम – ....

(2) नाम कुमारी / श्रीमति – ....

(3) पिता / पति का नाम – ....

(4) पदनाम – ....

(5) अनुसूचित जाति / जनजाति का सक्षम –' ....
अधिकारी का प्रमाण पत्र – अनुसूचित जाति अनुसूचित जनजाति एवं अ.पि.वर्ग
(यदि हॉ तो प्रमाण पत्र संलग्न करें)

(6) वर्तमान पदस्थापना स्थान – ....

(7) जन्म दिनांक (10 वीं की अंकसूची) – ....

(8) वर्तमान पता – ....

(9) नियमित प्रथम नियुक्ति दिनांक(पदनाम सहित) – ....

(10) बी.एस.सी. नर्सिंग / जनरल नर्सिंग उत्तीर्ण करने का दिनांक एवं
संस्था का नाम ....

(11) नर्सिंग कौसिल का जीवित पंजीयन दिनांक – ....

(12) चिकित्सा प्रमाण पत्र – ....

(13) प्रशिक्षण हेतु चाहा गया प्रोगाम स्टडी सेंटर –...
(3 च्वाइस भरें) ....

....
....
....
....
....
....

(मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ अधिकारी /सिविल सर्जन द्वारा जारी)

समस्त प्रमाण पत्रों की छायाप्रति सक्षम अधिकारी द्वारा सत्यापित कर संलग्न करें।

आवेदिका का नाम...
हस्ताक्षर ....
पद ....
जिला ....

शासकीय प्रमाण –पत्र

कार्यालय मुख्य चिकित्सा एंव स्वास्थ्य अधिकारी / सिविल सर्जन सह मुख्य अस्पताल अधीक्षक ....। प्रमाणित किया जाता है कि आवेदिका कुमारी/श्रीमति.. ....पदनाम ....द्वारा दी गई समस्त जानकारी उनकी सेवा पुस्तिका से सत्यापित की गई है। आवेदिका के विरूद्व कोई विभागीय जॉच, लोकायुक्त प्रकरण आर्थिक अपराध प्रकरण एवं न्यायालयीन प्रकरण की जांच लम्बित नही है। (यदि है तो विवरण देवें।)

अतः इस प्रशिक्षण में प्रवेश देने हेतु अंनुशसा करता हूॅ।

दिनांक ....

स्थान ....

हस्ताक्षर नाम एवं पद मुद्रा सहित
कार्यालय मुख्य चिकित्सा एंव
स्वास्थ्य अधिकारी/सिविल सर्जन सह मुख्य
अस्पताल अधीक्षक जिला
मध्यप्रदेश