

संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें
मध्यप्रदेश

क्र./प्रशि./पीजीडीपीएचएम/2018/ 488

भोपाल, दिनांक 10/09/2018

प्रति,

समस्त मुख्य चिकित्सा अधिकारी/
समस्त सिविल सर्जन सह अस्पताल अधीक्षक
मध्य प्रदेश


विषय : पीजीडीपीएचएम कोर्स - पी.एच.एफ.आई., गांधीनगर हेतु नामांकन के संबंध में।

स्वास्थ्य विभाग में पदस्थ चिकित्सकीय एवं नर्सिंग सवर्ग की लोक स्वास्थ्य प्रबंधन में क्षमता वृद्धि हेतु पी.एच.एफ.आई. (पब्लिक हेल्थ फाउण्डेशन ऑफ इंडिया) द्वारा पब्लिक हेल्थ मनेजमेंट में एक वर्षीय पीजी डिप्लोमा पाठ्यक्रम शैक्षणिक वर्ष 2018-19 के लिये दिनांक 3 दिसम्बर 2018 से आई.आई.पी.एच. (इंडियन इंस्टीट्यूट ऑफ पब्लिक हेल्थ) गांधीनगर में प्रारंभ किया जाएगा। इस पाठ्यक्रम में प्रवेश हेतु आवेदन पत्र आमंत्रित किये जा रहे हैं, आवेदन हेतु निम्नानुसार मापदंड निर्धारित हैं:-

1. शैक्षणिक योग्यता - एमबीबीएस/बीडीएस/बीएससी नर्सिंग
2. अधिकतम आयु - 40 वर्ष (दिनांक 01.09.2018 की स्थिति में)।
3. सेवा का प्रकार - नियमित
4. अनुभव - 03 वर्ष (दिनांक 01.09.2018 की स्थिति में)

नामांकित उम्मीदवार का विगत 03 वर्षों का सेवा विवरण बहुत अच्छा/उत्कृष्ट श्रेणी का होना चाहिए। नामांकित आवेदक के विरुद्ध किसी भी प्रकार की कोई विभागीय जांच लंबित होने की स्थिति में उनका आवेदन अप्रेषित नहीं किया जाना चाहिए। योग्य उम्मीदवार के मामले में आयुसीमा एवं अनुभव की शर्त को शिथिल किया जा सकेगा।

कृपया संलग्न प्रपत्र में इच्छुक आवेदकों के आवेदन अपने स्तर पर पुष्टि पश्चात् दिनांक 05 अक्टूबर 2018 तक ई-मेल आईडी munshi.rakesh@gmail.com पर भेजना सुनिश्चित करें।
संलग्न: प्रपत्र।


(राकेश मुंशी)

संयुक्त संचालक (प्रशिक्षण)
संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें
मध्यप्रदेश

भोपाल, दिनांक 10/09/2018

पू. क्र./प्रशि./पीजीडीपीएचएम/2018/ 489

प्रतिलिपि:-कृपया सूचनार्थ

1. अति. मुख्य सचिव, मध्य प्रदेश शासन, लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, मंत्रालय, भोपाल।
2. आयुक्त सह वि.क.अ., स्वास्थ्य सेवायें, मध्यप्रदेश।
3. मिशन संचालक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, मध्यप्रदेश।
4. संचालक, स्वास्थ्य सेवायें, मध्यप्रदेश।
5. समस्त क्षेत्रीय संचालक, स्वास्थ्य सेवायें, मध्यप्रदेश।



संयुक्त संचालक (प्रशिक्षण)
संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें
मध्यप्रदेश



INDIAN INSTITUTES OF PUBLIC HEALTH

Nomination/ Application form with required documents should be posted to:
Senior Program Officer,
 (Academic Programs)
 Public Health Foundation of India,
 Plot No.47, Sector-44, (Opposite PF Office)
 Institutional Area, Gurgaon-122002 (Haryana)
 Phone: +91-124-4722900, +91-7042073761
 Fax: +91-124-4722901
 E-mail: acad@phfi.org, URL: www.phfi.org

**INDIAN INSTITUTE OF PUBLIC HEALTH (IIPH)
 GANDHINAGAR (Gujarat),**

Affix a passport size photograph here

**NOMINATION / APPLICATION FORM
 POST GRADUATE DIPLOMA IN
 PUBLIC HEALTH MANAGEMENT (PGDPHM) 2018-19**
 (To be filled in by the nominee / applicant in capital letters)

NAME & SURNAME: _____

GENDER: M F AGE: _____ DATE OF BIRTH: _____ NATIONALITY: _____

Categories: SC ST OBC PHC/VHC/Hearing impaired General

ACADEMIC BACKGROUND

Level of academic qualification	Degree	Board/University	College/Institution of Affiliation	Year of Passing	Final Percentage/Grade/Class
Class X	N/A				
Class XII	N/A				
Bachelors/Undergraduate Degree					
Masters/Post Graduate Degree or any other equivalent qualification					
Any additional Qualification/Training					

LIST OF RECENT ACADEMIC AWARDS/ACHIEVEMENTS: _____

WORK EXPERIENCE

Total work experience in years: _____

	Name of Organisation	Designation	Duration of Employment
Current			
Past			

