

संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें
सतपुड़ा भवन, भोपाल

क्र/प्रशि./सीएमसी-2018/ 498
प्रति,

भोपाल, दिनांक: 14/9/2018

समस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी,
समस्त सिविल सर्जन सह मुख्य अस्पताल अधीक्षक,
मध्यप्रदेश।


विषय:-सी.एम.सी. वैल्लूर में विशेष विधा में प्रशिक्षण हेतु स्टाफ नर्सों के नामांकन के संबंध में।

उपरोक्त विषय में सीएमसी वैल्लूर में विभिन्न विधाओं में नियमित स्टाफ नर्सों के प्रशिक्षण कार्यक्रम के आगामी चतुर्थ सत्र दिनांक 07 जनवरी से 31 मार्च 2019 हेतु आवेदन पत्र संलग्न प्रारूप में दिनांक 30 सितम्बर 2018 तक ई-मेल training.dhsmp@gmail.com एवं हार्ड कापी में भी प्रेषित करें।

निम्नलिखित निर्देशों का पालन करते हुए पात्र स्टाफ नर्सों के आवेदन ही अग्रेषित किये जावे:-

- नियमित स्टाफ नर्स को ही नामांकित किया जावे।
- कम से कम 3 वर्ष का अनुभव होना आवश्यक है।
- बी.एस.सी./एम.एस.सी. नर्सिंग को प्राथमिकता दी जावे।
- पूर्व में सी.एम.सी. वैल्लूर में प्रशिक्षित स्टाफ नर्स का नामांकन नहीं किया जावे। प्रत्येक विधा हेतु दो-दो स्टाफ नर्सों को प्रशिक्षित किया जाना है अतः आवश्यकतानुसार ही विधाओं में नामांकन किया जावे।
- प्रशिक्षण आदेश जारी होने के उपरांत विधा में परिवर्तन नहीं किया जावेगा।
- पत्र के साथ संलग्न निर्धारित प्रारूप में ही आवेदन भेजें।

संलग्न:-उपरोक्तानुसार।


14/9
(राकेश मुंशी)

संयुक्त संचालक (प्रशिक्षण)
संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें
मध्यप्रदेश

सी.एम.सी. वैल्लूर प्रशिक्षण हेतु आवेदन-पत्र
तृतीय सत्र (07 जनवरी-03 मार्च 2019)

1. नाम:-
2. आयु:- जन्मतिथि:-
3. मोबाइल नं.:- ई-मेल.....
.....
4. पदस्थापना स्थान:- जिला.....
.....
5. शैक्षणिक योग्यता:-
6. अंग्रेजी भाषा का ज्ञान:- सामान्य..... अच्छा..... बहुत अच्छा.....
7. कंप्यूटर ज्ञान:- सामान्य..... अच्छा..... बहुत अच्छा.....
8. नियमित स्टाफ नर्स की प्रथम नियुक्ति का दिनांक:- अनुभव
9. प्रशिक्षण हेतु विधा का विकल्प (केवल एक विधा पर ही टिक करें):-
आई.सी.यू. आंकोलॉजी
ड्रामा ओ.टी.
डायलिसिस सी.सी.यू.
10. पूर्व में लिये गये प्रशिक्षणों की जानकारी:-

क्र.	विषय	अवधि	स्थान

11. विगत पांच वर्षों के दौरान कार्य का विवरण:-
-
-

आवेदक का नाम एवं हस्ताक्षर