

**मैट्रिक/इण्डर पास सभी जाति के उम्मीदवारों के लिए**  
**RURAL HEALTH ORGANIZATION** **कुल स्थान**

# ग्रामीण स्वास्थ्य मिशन 26800

कार्यालय क्षेत्रीय निदेशक ग्रामीण स्वास्थ्य संगठन दिल्ली केन्द्रीय स्वास्थ्य नीति एवं भारत स्वच्छता अभियान पूरा करने के उद्देश्य से भारत सरकार ट्रस्ट अधिनियम 1978 के तहत पंजीकृत हैं।  
 प्रधानमंत्री कार्यालय: PMO ID - PMOPG/D/2018/0442070  
 Regd. No.

**बिहार/झारखण्ड/बंगाल/उड़ीसा के सभी जिलों के लिए**

**स्वास्थ्य मित्र (CMS+ED)/हेल्थ एवं सेनेट्री इंस्पेक्टर**

**प्रशिक्षण हेतु आवश्यक निर्देश:-**

माननीय सुप्रीम कोर्ट के आदेशानुसार संचालित World Health Organisation एवं Unicef के निर्देश के अनुसार, यह कोर्स स्वास्थ्य मित्र (CMS+ED), हेल्थ एंड सेनेट्री इंस्पेक्टर ग्रामीण स्वास्थ्य संगठन (RHO) द्वारा संचालित 1½ वर्षीय पाठ्यक्रम है। जिसमें विश्व स्वास्थ्य संगठन (WHO) द्वारा प्राथमिक चिकित्सा के लिए शासन से मान्यता प्राप्त एलोपैथिक की लगभग 65 मेडिसिन का अध्ययन क्वालीफाईड डॉक्टरों के द्वारा कराया जाता है। इससे आप माननीय सुप्रीम कोर्ट के निर्णय को आधार बनाकर प्राइमरी हेल्थ वर्कर के चिकित्सा कार्य समाज की सेवा कर सकते हैं। प्राथमिक चिकित्सा कार्य करने हेतु अभ्यर्थी तक न तो राज्य शासन से कोई रोक-टोक है और न ही केन्द्रीय शासन से है।

कार्यालय निरीक्षक, ग्रामीण स्वास्थ्य संगठन, दिल्ली, केन्द्र स्वास्थ्य मित्र एवं स्वच्छता भारत अभियान को पूरा करने के उद्देश्य भारत सरकार अधिनियम 1918 के तहत पंजीकृत संख्या नं. 2258 के तहत विभिन्न पाठ्यक्रमों के लिए आवेदन आमंत्रित है।

कोर्स का नाम	योग्यता	कोर्स	उम्र	प्रशिक्षण उपरान्त अनुमानित वेतनमान
स्वास्थ्य मित्र (CMS+ED)	10 <sup>th</sup> /12 <sup>th</sup> पास BAMS(AM) MBBS(AM) BEMS कम्पाउण्डर आयुर्वेद रत्न, मितानिन, आशा कार्यकर्ता (10वीं पास)	1½ साल	18-40 वर्ष	12,000-18,000
हेल्थ एंड सेनेट्री इंस्पेक्टर	10वीं पास	1 साल	18-30 वर्ष	10,000-15,000

ऐसे डॉक्टर जिसके पास कोई मेडिकल का सर्टिफिकेट नहीं है, और वह उपचार करता है ऐसे डॉक्टर झोला छाप की श्रेणी में आता है और ऐसे चिकित्सक शासन से दण्ड के भागीदारी है यदि आप अपमानित होने से बचना चाहते हैं तो आप संस्थान द्वारा संचालित CMS+ED का कोर्स कर लें। यह सर्टिफिकेट सुप्रीम कोर्ट के निर्देशानुसार मान्यता प्राप्त है।

**नोट :** प्रवेश के पश्चात् मेरिट-कम-स्कॉलरशिप में चयनित अभ्यर्थियों को निःशुल्क प्रशिक्षण प्रदान किया जायेगा।  
**मानदेय :** सफल ट्रेनिंग पश्चात् अभ्यर्थी को ग्राम पंचायत स्तर पर नियुक्त किया जाएगा जिसका मानदेय राशि प्रतिमाह 10000 से 18000 हो सकता है। जिसका भुगतन ग्रामी स्वास्थ्य संगठन के द्वारा किया जायेगा।

**आयु की गणना:** अभ्यर्थी की आयु की गणना 01.01.2019 के अनुसार की जाएगी।  
**आवेदन शुल्क :** सामान्य वर्ग एवं पिछड़ी जाति के आवेदक को Rs. 300/- तथा अजा./अजजा. के आवेदक को Rs. 250/- मात्र का डिमाण्ड ड्राफ्ट/Postal Order के रूप में जो कि Rural Health Organization के नाम से बनेगा जो कि दिल्ली (Delhi) में भुगतें होना, किसी भी राष्ट्रीय बैंक के लेखांकित बैंक ड्राफ्ट/पोर्टल ऑर्डर के रूप में देय होगा। निर्धारित शुल्क का बैंक ड्राफ्ट/पोस्टल ऑर्डर आवेदन पत्र के साथ संलग्न न होने की स्थिति में आवेदन पत्र निरस्त कर दिया जायेगा।

**चयन प्रक्रिया :** चयन मेरिट एवं साक्षात्कार के आधार पर।  
**संलग्नक :** 1. आवेदन पत्र के साथ दो अतिरिक्त पासपोर्ट साईज फोटो जिनके पीछे आवेदक का नाम लिखा हो तथा एक आवेदन पत्र पर भी चिपका हो साथ संलग्न करें। 2. शैक्षणिक प्रमाण-पत्र एवं जाति प्रमाण-पत्र की स्व-अभिप्रमाणित प्रति संलग्न करें। 3. आवेदन शुल्क के रूप में डिमांड ड्राफ्ट/पोस्टल ऑर्डर अवश्य रूप से संलग्न करें जिसके पीछे अपना नाम एवं पता अवश्य लिखें।

आवेदन पत्र भेजने का पता (By Regd./- सेवा में, Rural Health Organisation,  
 Speed/Courier Post) Main Road, Above Bank of Baroda,  
 Mukundpur, Delhi-110042, Phone No. : 7827104510, 8434302518

माननीय सुप्रीम कोर्ट के निर्णय के आधार पर कम्युनिटी मेडिकल सर्विस एण्ड एशोन्सियल इग्रेस कोर्स द्वारा ग्रामीण अंचल में चिकित्सा व्यवस्था को पूरा करने का संकल्प।

किसी भी त्रुटि के लिए मुद्रक या फ़र्म विवेका जिम्मेवार नहीं है। वित्त वितरण के लिए प्रकाशित पेपर/वेबसाइट (www.ruralhealthorganization.com) अवश्य देखें।

# ग्रामीण स्वास्थ्य संगठन प्रशिक्षण हेतु आवेदन-पत्र

पासपोर्ट साइज  
का हाल का  
रंगीन फोटो  
चिपकायें

पाठ्यक्रम का नाम : .....

- आवेदक का नाम (अंग्रेजी में) : .....  
(हिन्दी में) : .....
- पिता/पति का नाम : .....
- जन्म तिथि : .....
- आधार नं० : ..... 5. जाति .....
- धर्म (टिक का चिन्ह लगायें) : हिन्दू : ..... मुस्लिम : ..... सिक्ख : ..... ईसाई : ..... बौद्ध : ..... जैन : ..... अन्य : .....
- पता: गांव/नगर : ..... पोस्ट : .....  
पुलिस थाना : ..... जिला : .....  
राज्य : ..... पिन : .....
- मोबाइल नं. : ..... ई-मेल आईडी : .....
- जिला का नाम जहाँ प्रशिक्षण चाहते हैं : .....
- शैक्षणिक योग्यता:

परीक्षा उत्तीर्ण	बोर्ड/वि०वि० का नाम	विषय	अंकों का प्रतिशत
10वीं			
12वीं			
स्नातक			

- डिमांड ड्राफ्ट/IPO का विवरण:

दिनांक	बैंक ड्राफ्ट/IPO नं.	बैंक/पोस्ट ऑफिस का नाम एवं शाखा	राशि

- संलग्न किये जाने वाले कागजातों की सूची : (क) एक अतिरिक्त फोटो आवेदन पत्र के साथ संलग्न करें। (ख) सभी प्रमाण पत्रों की स्वयं सत्यापित कॉपी साथ में संलग्न करें। (ग) आधार कार्ड की कॉपी संलग्न करें। (घ) आवेदन पत्र पंजीकृत/स्पीड/कोरियर पोस्ट से भेजें। (ङ) डिमांड ड्राफ्ट/IPO भेजें।

## घोषणा

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त दिया गया विवरण मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य पूर्ण और सही है। यदि उपरोक्त दी गयी सूचना किसी भी समय झूठी या गलत पायी जाती है तो मेरी उम्मीदवारी रद्द मानी जायेगी।

स्थान .....

दिनांक .....

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर  
Scanned by CamScanner