



कार्यालय, प्रधानाचार्य एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
पं. खुशीलाल शर्मा, शासकीय (स्वशासी) आयुर्वेद महाविद्यालय एवं संस्थान,
(साइन्स हिल्स, मैनिट के पीछे, कोलार-नेहरू नगर रोड, भोपाल 462003)
Website: - www.klsgaci.edu.in
E-mail: - principal@klsgaci.nic.in

महाविद्यालय दूरभाष क्रमांक- 0755 - 2970310
चिकित्सालय दूरभाष क्रमांक- 0755 - 2970319

क्रमांक / 2024 / स्थापना / ५४५

भोपाल, दिनांक 01/08/2024

-विज्ञापन-

-विशेष भर्ती अभियान के तहत दिव्यांगजनों हेतु रिक्त पदों की पूर्ति-

म0प्र0 शासन, सामान्य प्रशासन विभाग, मंत्रालय, भोपाल के परिपत्र क्रमांक/एफ 8-2/2013/आ0प्र0/एक, दिनांक 04/01/2024 एवं संचालनालय आयुष म0प्र0, भोपाल के पत्र क्रमांक/एफ-252/2024/4-स्थापना/2294-2302, दिनांक 22/07/2024 द्वारा जारी दिशा-निर्देशों के अनुक्रम में संस्थान के अंतर्गत निम्नलिखित तृतीय एवं चतुर्थ श्रेणी के दिव्यांगजनों के लिये आरक्षित पदों की पूर्ति, विशेष भर्ती अभियान के तहत वॉक-इन-इंटरव्यू के माध्यम से की जाना है। इस हेतु योग्य एवं इच्छुक अभ्यर्थी निर्धारित प्रारूप में आवेदन भरकर, अपने समस्त मूल अभिलेख/प्रमाण पत्र के साथ निम्नानुसार तिथियों में उपस्थित हो सकते हैं। रिक्त पदों का विवरण वेतनमान, निर्धारित शैक्षणिक योग्यता एवं अन्य जानकारी निम्नानुसार है :-

क्र0	पद का नाम	श्रेणी	रिक्त पद संख्या	न्यूनतम शैक्षणिक अर्हता एवं अनुभव	वेतनमान	साक्षात्कार तिथि	रिमाक
01	स्टाफ नर्स	तृतीय	01-EH 01-LD	विधि द्वारा स्थापित किसी मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय से बी0एस0सी0 नर्सिंग/जी0एन0एम0 परीक्षा उत्तीर्ण। संबंधित बोर्ड में पंजीयन।	28700-91300 लेवल-7	दिनांक 28/08/2024	दृष्टिबाधित एवं श्रवण बाधित विकलांगता अधिकतम 50 प्रतिशत की सीमा में। हाथों की विकलांगता को छोड़कर शेष प्रकार की अस्थि बाधित विकलांगता स्वीकार्य जिसकी अधिकतम सीमा 60 प्रतिशत स्वीकार्य है।
02	फार्मासिस्ट आयुर्वेद	तृतीय	01-LD	माध्यमिक शिक्षा मण्डल या किसी भी बोर्ड से भौतिकी, रसायन एवं जीव विज्ञान विषय के साथ उच्चतर माध्यमिक (10+2) अथवा समकक्ष परीक्षा उत्तीर्ण। आयुर्वेद फार्मसी में डिप्लोमा। म0प्र0 पैरामेडिकल परिषद् में पंजीयन।	25300-80500 लेवल-6	दिनांक 28/08/2024	तदैव
03	म्यूजियम कीपर	तृतीय	01-EH	माध्यमिक शिक्षा मण्डल भोपाल अथवा किसी बोर्ड से उच्चतर माध्यमिक उत्तीर्ण (10+2) अथवा समकक्ष परीक्षा उत्तीर्ण एवं म्यूजियम कीपिंग में अथवा मान्यता प्राप्त म्यूजियम कीपिंग पाठ्यक्रम का उत्तीर्ण प्रमाण पत्र।	19500-62000 लेवल-4	दिनांक 28/08/2024	तदैव

01

04	कम्प्यूटर ऑपरेटर सह असिस्टेंट	तृतीय	01-EH	माध्यमिक शिक्षा मण्डल भोपाल अथवा किसी बोर्ड से उच्चतर माध्यमिक उत्तीर्ण (10+2) अथवा समकक्ष परीक्षा उत्तीर्ण। कम्प्यूटर एप्लीकेशन में 01 वर्षीय पत्रोपाधि। उपाधिधारी को अधिमान्यता।	19500-62000 लेवल-4	दिनांक 28/08/2024	तदैव
05	पंचकर्म सहायक	तृतीय	01-EH	माध्यमिक शिक्षा मण्डल या किसी भी बोर्ड से भौतिकी, रसायन एवं जीव विज्ञान विषय के साथ उच्चतर माध्यमिक (10+2) अथवा समकक्ष परीक्षा उत्तीर्ण। पंचकर्म प्रमाण-पत्र पाठ्यक्रम उत्तीर्ण। M0P0 पैरामेडिकल परिषद में पंजियन।	19500-62000 लेवल-4	दिनांक 28/08/2024	तदैव
06	लैब असिस्टेंट	तृतीय	01-LD	माध्यमिक शिक्षा मण्डल या किसी भी बोर्ड से भौतिकी, रसायन एवं जीव विज्ञान विषय के साथ उच्चतर माध्यमिक (10+2) अथवा समकक्ष परीक्षा उत्तीर्ण। लैब टेक्नीशियन पाठ्यक्रम का उत्तीर्ण प्रमाण पत्र। M0P0 पैरामेडिकल परिषद में पंजियन।	19500-62000 लेवल-4	दिनांक 28/08/2024	तदैव
07	अटेन्डेन्ट	चतुर्थ	01-LD	मान्यता प्राप्त संस्था से 8वीं अथवा समकक्ष परीक्षा उत्तीर्ण।	15500-49000 लेवल-1	दिनांक 29/08/2024	तदैव
08	लैबोरेटरी अटेन्डेन्ट	चतुर्थ	01-LD	मान्यता प्राप्त संस्था से 8वीं अथवा समकक्ष परीक्षा उत्तीर्ण।	15500-49000 लेवल-1	दिनांक 29/08/2024	तदैव
09	ओपीडी अटेन्डेन्ट	चतुर्थ	01-LD	मान्यता प्राप्त संस्था से 8वीं अथवा समकक्ष परीक्षा उत्तीर्ण।	15500-49000 लेवल-1	दिनांक 29/08/2024	तदैव
10	मिडवाईफ/ वार्डवाय/ आया	चतुर्थ	01-VH	माध्यमिक शिक्षा मण्डल भोपाल अथवा किसी बोर्ड से हाई स्कूल प्रमाण-पत्र अथवा समकक्ष परीक्षा उत्तीर्ण। महिला आयुर्वेद स्वास्थ्य कार्यकर्ता प्रशिक्षण कोर्स उत्तीर्ण।	15500-49000 लेवल-1	दिनांक 29/08/2024	तदैव
11	स्वच्छक	चतुर्थ	01-VH 01-EH	मान्यता प्राप्त संस्था से 8वीं अथवा समकक्ष परीक्षा उत्तीर्ण।	15500-49000 लेवल-1	दिनांक 29/08/2024	तदैव

* EM- बहर एवं कम सुनने वाले, VH- दृष्टिबाधित एवं कम दृष्टि एवं LD- लोकोमोटर डिसेबिलिटी जिसमें सम्मिलित है सेरेब्रल पाल्सी, कुष्ठ रोग मुक्त, बौनापन, एसिड अटैक पीड़ित, मस्क्युलर डिस्ट्रोफी।

* रिक्त पदों की संख्या परिवर्तनशील है।

2/ उपरोक्त पदों की पूर्ति हेतु वॉक-इन-इंटरव्यू उपरोक्तानुसार निर्धारित तिथियों (तृतीय श्रेणी के स्टाफ नर्स, फार्मासिस्ट-आयुर्वेद, म्यूजियम कीपर, कम्प्यूटर ऑपरेटर सह असिस्टेंट, पंचकर्म सहायक एवं लैब असिस्टेंट पद हेतु दिनांक 28/08/2024 तथा चतुर्थ श्रेणी के अटेन्डेन्ट, लैबोरेटरी अटेन्डेन्ट, ओपीडी अटेन्डेन्ट, मिडवाईफ/वार्डवाय/आया एवं स्वच्छक पद हेतु दिनांक 29/08/2024) में समय प्रातः 11:00 बजे से सायं 05:00 बजे तक पं० खशीलाल शर्मा शासकीय स्वशासी आयुर्वेद महाविद्यालय एवं संस्थान, भोपाल में संपन्न होगा।

3/ अन्य आवश्यक शर्तें-

- अभ्यर्थी शैक्षणिक अर्हता अनुसार 01 से अधिक पदों हेतु आवेदन प्रस्तुत कर सकता है।
- उपरोक्त पदों हेतु अभ्यर्थी को मध्यप्रदेश का स्थानीय निवासी होना अनिवार्य है।
- अभ्यर्थी का गृह जिले के शासकीय जिला चिकित्सालय के मेडिकल बोर्ड द्वारा जारी निःशक्तता का जीवित प्रमाण पत्र ही मान्य होगा।
- नियुक्ति के पश्चात् निःशक्तता प्रमाण पत्रों का परीक्षण संबंधित जिले के जिला मेडिकल बोर्ड से कराया जावेगा। जांच में निःशक्तता प्रमाण पत्र असत्य पाये जाने पर नियुक्ति स्वतः निरस्त मानी जावेगी।
- सामान्य प्रशासन विभाग के पत्र क्रमांक सी-3-11/12/1/3, दिनांक 03 नवम्बर 2012 के अनुसार दिनांक 01/01/2024 की स्थिति में अभ्यर्थी की आयु न्यूनतम 18 वर्ष एवं अधिकतम 45 वर्ष होना चाहिये।
- तृतीय एवं चतुर्थ श्रेणी के समस्त पदों के लिये अभ्यर्थियों का म0प्र0 राज्य के रोजगार कार्यालय में जीवित पंजीयन होना अनिवार्य है।
- पूर्व से सेवारत/अन्य विभाग में कार्यरत कर्मचारी, नियुक्ता के अनुमति/अनापत्ति प्रमाण पत्र के माध्यम से ही साक्षात्कार में उपस्थित हो सकेंगे।
- साक्षात्कार के समय अभ्यर्थी को समस्त मूल प्रमाण-पत्र, वैध पहचान पत्र के साथ उपस्थित होना है। समस्त मूल प्रमाण-पत्रों की स्व-प्रमाणित अथवा सक्षम अधिकारी द्वारा सत्यापित 02 सेट छायाप्रतियाँ आवेदन के साथ जमा करना अनिवार्य है। प्रमाण-पत्रों के अभाव में आवेदन पत्र पर विचार नहीं किया जावेगा।
- आवेदन के साथ पासपोर्ट आकार के 04 नवीनतम रंगीन फोटो अनिवार्य रूप से प्रस्तुत करने होंगे। जिसमें 01 फोटो आवेदन पर लगाना होगा।
- अभ्यर्थी को आवेदन पत्र के साथ निम्नलिखित मूल दस्तावेज प्रस्तुत करना अनिवार्य है-
 - शैक्षणिक अर्हता संबंधी अंकसूची/अभिलेख।
 - सक्षम अधिकारी द्वारा जारी स्थाई जाति प्रमाण पत्र। (अनुसूचित जाति, अनुसूचित जनजाति, अन्य पिछड़ा वर्ग एवं ई0डब्ल्यू0एस0)
 - सक्षम अधिकारी द्वारा जारी म0प्र0 राज्य का स्थानीय निवासी प्रमाण पत्र।
 - जन्मतिथि के सत्यापन हेतु वैध प्रमाण पत्र।
 - सक्षम अधिकारी द्वारा जारी निःशक्तता/विकलांगता/दिव्यांगता प्रमाण पत्र। (निःशक्तता 40 प्रतिशत (मैट्रिक्स) अथवा अधिक होने पर ही स्थाई निःशक्तता प्रमाण-पत्र मान्य किया जायेगा।)
 - पुलिस चरित्र सत्यापन हेतु निर्धारित प्रारूप में अनुप्रमाणन फार्म (02 प्रतियों में)
- अभ्यर्थी जिसने विवाह के लिए विधि द्वारा निर्धारित न्यूनतम आयु के पूर्व विवाह कर लिया हो, उपरोक्त पदों पर नियुक्ति के लिए पात्र नहीं होगा।
- यदि अभ्यर्थी की 02 से अधिक जीवित संतान है एवं उनमें से 01 संतान का जन्म 26 जनवरी 2001 को या उसके पश्चात हुआ हो, तब ऐसा अभ्यर्थी नियुक्ति के लिए पात्र नहीं होगा।
- उपरोक्त रिक्त पदों पर नियुक्ति स्वशासी संस्था के नियमों के अंतर्गत शासित होगी। चयनोपरान्त नियुक्ति से संबंधित सभी अधिकार प्रधानाचार्य, पं० खुशीलाल शर्मा शासकीय स्वशासी आयुर्वेद महाविद्यालय एवं संस्थान, भोपाल के पास सुरक्षित रहेंगे।
- मध्यप्रदेश शासन, सामान्य प्रशासन विभाग (आरक्षण प्रकोष्ठ) द्वारा ज्ञाप क्रमांक एफ 8/4/2001/आ.प्र./एक (पार्ट) दिनांक 03/07/2018 के जारी निर्देशानुसार दिव्यांगजनों की परिभाषित श्रेणी के अंतर्गत पात्रता रखने वाले अभ्यर्थियों को ही नियुक्ति की पात्रता होगी। इसके अतिरिक्त दिव्यांगजनों के संबंध में राज्य शासन द्वारा वर्तमान एवं समय-समय पर जारी किये गए नियम/निर्देशों के अनुरूप चयन एवं नियुक्ति की कार्यवाही प्रधानाचार्य/मुख्य कार्यपालन अधिकारी, पं० खुशीलाल शर्मा शासकीय स्वशासी आयुर्वेद महाविद्यालय संस्थान भोपाल द्वारा की जावेगी।

//4//

- अभ्यर्थी द्वारा प्रस्तुत किये गये प्रमाण पत्र/पत्रों के असत्य/नकली/कूटरचित पाये जाने की स्थिति में नियुक्ति तत्काल प्रभाव से स्वयमेव समाप्त मानी जायेगी एवं अभ्यर्थी के विरुद्ध कानूनी कार्यवाही की जावेगी।
- विज्ञापित पद पर चयनित अभ्यर्थी को 03 वर्ष की परीक्षा अवधि पर नियुक्त किया जायेगा। म0प्र0 शासन, सामान्य प्रशासन विभाग के परिपत्र क्रमांक सी/3-13/2019/3/एक, दिनांक 12/12/2019 द्वारा परीक्षा अवधि में उक्त पद के वेतनमान के न्यूनतम का प्रथम वर्ष 70 प्रतिशत, द्वितीय वर्ष में 80 प्रतिशत एवं तृतीय वर्ष में 90 प्रतिशत राशि स्टायपेंड के रूप में देय होगी। परीक्षा अवधि सफलतापूर्वक पूर्ण करने पर वेतनमान में वेतन दिया जाना प्रारंभ किया जायेगा।
- संबंधित अभ्यर्थी को वॉक-इन-इंटरव्यू में उपस्थित होने हेतु कोई यात्रा भत्ता देय नहीं होगा।
- किसी भी प्रकार के विवाद की स्थिति में प्रधानाचार्य/मुख्य कार्यपालन अधिकारी का निर्णय अंतिम होकर सर्वमान्य होगा।

(डॉ० उमेश शुक्ला)

प्रधानाचार्य एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी

५५५

**तृतीय एवं चतुर्थ श्रेणी के दिव्यांगजन हेतु आरक्षित पदों की पूर्ति हेतु
विशेष भर्ती अभियान-आवेदन का प्रारूप
(वॉक-इन-इंटरव्यू)**

प्रति,

प्रधानाचार्य एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
शासकीय स्वशासी आयुर्वेद महाविद्यालय एवं संस्थान भोपाल।

राजपत्रित अधिकारी
द्वारा सत्यापित
नवीनतम फोटो

1. आवेदित पद का नाम.....
2. अभ्यर्थी का नाम.....
3. पिता/पति का नाम उपनाम सहित.....
4. माता का नाम.....
5. जन्मतिथि
- (जन्मतिथि सत्यापन हेतु प्रमाण पत्रों की सत्यापित प्रति संलग्न करें)
6. आधार कार्ड नंबर.....
7. वर्तमान निवास का पता एवं पिनकोड.....
.....
.....
8. स्थाई निवास का पूर्ण पता एवं मोबाइल नंबर.....
.....
.....
9. जाति एवं उपजाति.....
(सक्षम अधिकारी द्वारा प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें)
10. निःशक्तता का प्रकार एवं प्रतिशत.....
11. रोजगार कार्यालय का जीवित पंजीयन क्रमांक.....
12. रोजगार कार्यालय का नाम एवं स्थान.....
(सक्षम अधिकारी द्वारा प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें)
13. यदि अभ्यर्थी विवाहित हो तो विवाह की तारीख.....
14. जीवित बच्चों का विवरण :-

क्र०	नाम	लिंग (पुत्र/पुत्री)	जन्मतिथि

15. शैक्षणिक योग्यता:- प्रमाण पत्रों की सत्यापित प्रतियां संलग्न करें

क्र०	परीक्षा का नाम	संस्था बोर्ड/वि.वि. का नाम	वर्ष	विषय	पूर्णांक/प्राप्तांक	श्रेणी

16. संबंधित बोर्ड का रजिस्ट्रीकरण क्रमांक.....(प्रमाण पत्र की सत्यापित प्रति संलग्न करें)
17. अतिरिक्त विशेष तकनीकी योग्यता/अनुभव (प्रमाणपत्रों की सत्यापित प्रतियां एवं अतिरिक्त जानकारी/अनुभव पृथक से संलग्न करें।)
18. संलग्न प्रमाणपत्रों की प्रमाणित प्रतियों की सूची
19. वॉक इन इंटरव्यू में अंकों का विभाजन निम्नानुसार रहेगा – इंटरव्यू के 50 अंक तथा अर्हताधारी परीक्षा के प्राप्तांकों को से 50 अंकों के मान से गणना की जावेगी।

// शपथ पत्र //

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि श्री/श्रीमतीपिता/पति का नाम.....विवाह उपरांत मेरी कोई तीसरी या इससे अधिक संतान नहीं है। (यदि लागू हो।)

(अभ्यर्थी का नाम एवं हस्ताक्षर)

// घोषणा पत्र //

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपरोक्त जानकारी मेरे ज्ञान एवं प्रमाण पत्रों के आधार पर पूर्ण रूप से सत्य है। यदि जानकारी असत्य पाई जाती है तो मेरे विरुद्ध नियमानुसार वैधानिक कार्यवाही की जावे।

(अभ्यर्थी का नाम एवं हस्ताक्षर)

स्थान:-

दिनांक:-