

# कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी जिला-राजनांदगांव (छ.ग.)

क्रमांक / डी.एम.एफ. / 2026 / 3272

राजनांदगांव, दिनांक 09/07/2026

## ॥ संविदा भर्ती (Walk-in) हेतु विज्ञापन ॥

कार्यालय कलेक्टर जिला खनिज संस्थान न्यास (District Mineral Fund-DMF) मद अंतर्गत 100 बिस्तरीय मातृत्व एवं शिशु अस्पताल (MCH) जिला चिकित्सालय राजनांदगांव में स्वास्थ्य सेवाओं को सुदृढ़ करने के लिये निम्नांकित स्वीकृत पद पर संविदा भर्ती (Walk-in) किया जाना है। इच्छुक योग्यताधारी उम्मीदवारों से आवेदन कार्यालय "मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी जिला राजनांदगांव, गुरुद्वारा के सामने दिनांक 17/07/2026 को आमंत्रित है।

### वॉक-इन हेतु समय सारणी-

| क्र | पद नाम           | आवेदन का समय                          | पात्र-अपात्र सूची का प्रकाशन | दावा आपत्ति प्राप्ति समय        | दावा आपत्ति का निराकरण एवं मेरिट सूची का प्रकाशन |
|-----|------------------|---------------------------------------|------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------|
| 1   | चिकित्सा अधिकारी | प्रातः 10:00 बजे से दोप. 12:00 बजे तक | दोप. 01:00 बजे               | दोपहर 01:30 बजे से 02:00 बजे तक | सांय 05:00 बजे                                   |

### विज्ञापित पदों का विवरण निम्नानुसार है :-

| क्र | पदनाम            | कुल रिक्तियां | अनारक्षित | क.छा. | क.छा. | अ.पि.वर्ग | एकमुश्त मानदेय | अनिवार्य शैक्षणिक अर्हताएं                                                  |
|-----|------------------|---------------|-----------|-------|-------|-----------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 1   | चिकित्सा अधिकारी | 6             | 3         | 1     | 1     | 1         | Rs. 57150      | एम.बी.बी.एस. कोर्स के साथ छत्तीसगढ़ राज्य के मेडिकल कौंसिल का जीवित पंजीयन। |
| योग |                  | 6             | 3         | 1     | 1     | 1         |                |                                                                             |

### आवश्यक दिशा-निर्देश :-

- आवेदक आवेदन का प्रारूप जिले की वेबसाइट [www.rajnandgaon.nic.in](http://www.rajnandgaon.nic.in) से डाउनलोड कर सकते हैं।
- अपूर्ण एवं त्रुटिपूर्ण भरे आवेदन पत्रों को निरस्त करते हुए चयन प्रक्रिया में शामिल नहीं किया जावेगा।
- आवेदक को संविदा भर्ती (Walk in) हेतु निर्धारित प्रारूप में आवेदन निम्न दस्तावेज मूलतः एवं सत्यापित प्रति (01 प्रति में) के साथ प्रस्तुत करना होगा।
  - शैक्षणिक अर्हता संबंधित समस्त वर्षों की अंक सूची छायाप्रति।
  - मेडिकल कौंसिल का जीवित पंजीयन प्रमाण पत्र छायाप्रति।
  - सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी जाति सत्यापन प्रमाण पत्र छायाप्रति।

- द. अनुभव प्रमाण पत्र।  
ई. पासपोर्ट साईज नवीनतम रंगीन फोटो।  
फ. दसवी उत्तीर्ण की अंक सूची (आयु की पुष्टि हेतु)
4. **आयु सीमा**—दिनांक 01/01/2026 की स्थिति में न्यूनतम आयु 18 वर्ष एवं अधिकतम शासन द्वारा निर्धारित आयु सीमा।
  5. संविदा सेवा के दौरान मासिक समेकित एकमुश्त संविदा वेतन देय होगा, संविदा वेतन से नियमानुसार आयकर टी.डी.एस. कटौती किया जावेगा।
  6. संविदा नियुक्त कर्मचारी को संविदा अवधि के लिये किसी भी प्रकार की पेंशन, उपादान या मृत्युलाभ आदि की पात्रता नहीं होगी।
  7. संविदा नियुक्ति 01 वर्ष के लिए होगी।
  8. चयनित अभ्यर्थी छ0ग0 शासन, सिविल सेवा आचरण नियम 1965 एवं संविदा भर्ती नियम 2012 के अंतर्गत शासित होंगे।
  9. चयनित अभ्यर्थी को निर्धारित पदस्थापना स्थल पर मुख्यालय बनाकर कार्य संपादित करना होगा, उल्लंघन पाये जाने पर तत्काल सेवा समाप्त किया जा सकेगा।
  10. उक्त संविदा पद अस्थानांतरणीय होगा तथा नियुक्ति आदेशानुसार पदस्थापना स्थल में उपस्थिति देना अनिवार्य होगा। निर्धारित समय व पदस्थापना स्थल में अपनी उपस्थिति नहीं देने के स्थिति में चयनित अभ्यर्थी की नियुक्ति स्वतः निरस्त हो जायेगी।
  11. **चयन प्रक्रिया में (1)** छ0ग0 मूल निवासी को प्राथमिकता दी जावेगी। **(2)** चयन मेरिट सूची के आधार पर तैयार किया जावेगा।
  12. **मेरिट सूची (1)** शैक्षणिक योग्यता के प्राप्तांकों का 85 प्रतिशत। **(2) अनुभव** का अधिकतम 10/15 (राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन अंतर्गत कार्य करने वाले अभ्यर्थियों को 03 अंक प्रतिवर्ष के मान से अधिकतम 15 अंक प्रदाय किया जावेगा। **(3)** अन्य संस्था में कार्य करने वाले अभ्यर्थियों को 02 अंक प्रतिवर्ष के मान से अधिकतम 10 अंक प्रदाय किया जावेगा)
  13. **प्रतिक्षा सूची**—उक्त पद के लिये प्रवर्गवार प्रतिक्षा सूची भी जारी की जावेगी जिसकी वैधता जारी दिनांक से 01 वर्ष तक अथवा पद प्रतिपूर्ति तक जो भी पहले हो तक रहेगी।
  14. संविदा पर नियुक्त अभ्यर्थी नियंत्रणकर्ता अधिकारी/संस्था प्रमुख द्वारा दिये गये समस्त दायित्वों का निर्वहन करेंगे। दिये गये दायित्वों का निर्वहन न करने अथवा उल्लंघन करने पर नियुक्ति स्वतः निरस्त की जावेगी।
  15. किसी भी समय दोनों पक्षों में से किसी एक पक्ष द्वारा एक माह की पूर्व सूचना अथवा एक माह का वेतन भुगतान किये जाने पर नियुक्ति समाप्त की जा सकेगी।
  16. भर्ती की प्रक्रिया के दौरान होने वाले किसी भी विवाद एवं समस्या पर अंतिम निर्णय लेने का सर्वाधिकार गठित चयन समिति का होगा। जो सभी आवेदकों को मान्य होगा।
  17. उपरोक्त पदों की आवेदन संबंधी, पात्र/अपात्र, चयनित या अन्य प्रकार की सूचना जिले की वेबसाइट [www.rajnandgaon.nic.in](http://www.rajnandgaon.nic.in) से डाउनलोड कर सकते हैं अथवा कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी राजनांदगांव के सूचना पटल पर अवलोकन कर सकते हैं। अभ्यर्थी को पृथक से कोई भी सूचना प्रेषित नहीं की जावेगी।

  
मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी  
जिला—राजनांदगांव (छ.ग.)

## आवेदन पत्र का प्रारूप

प्रति,

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी  
जिला-राजनांदगांव (छ.ग.)

स्व प्रमाणित  
नवीनतम  
पासपोर्ट  
साइज फोटो

1. आवेदित पद का नाम : .....
2. आवेदक का नाम (हिन्दी में) : .....  
(अंग्रेजी के कैपिटल अक्षर में) : .....
3. पिता/पति का नाम : .....
4. (अ) जन्म तिथि (अंको में) : .....  
(ब) आयु 01 जनवरी 2026 की स्थिति में: वर्ष ..... माह ..... दिन .....
5. जाति (सामान्य/अनु.जाति/जन.जाति/अ.पि.वर्ग) : .....  
(सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र संलग्न करें)
6. छत्तीसगढ़ का स्थानीय निवासी है या नहीं : ..... जिला.....  
(सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र संलग्न करें)
7. स्थायी निवास का पता : .....  
: .....  
: .....  
: .....
8. वर्तमान पत्र व्यवहार का पता : .....  
: .....  
: .....  
: .....
- मोबाईलनं. : .....
- ई-मेल आई.डी: .....

9. न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता:-

| क्र. | परीक्षा का नाम | बोर्ड/वि.वि. का नाम | उत्तीर्ण परीक्षा का वर्ष | पूर्णांक | प्राप्तांक | प्रतिशत |
|------|----------------|---------------------|--------------------------|----------|------------|---------|
|------|----------------|---------------------|--------------------------|----------|------------|---------|



| क्र. | परीक्षा का नाम | बोर्ड / वि.वि. का नाम | उत्तीर्ण परीक्षा का वर्ष | पूर्णांक | प्राप्तांक | प्रतिशत |
|------|----------------|-----------------------|--------------------------|----------|------------|---------|
|      |                |                       |                          |          |            |         |
|      |                |                       |                          |          |            |         |
|      |                |                       |                          |          |            |         |

10. कार्य अनुभव का विवरण :-

| क्र | संस्था का नाम | संस्था का प्रकार<br>(शासकीय / सार्वजनिक / वित्तीय<br>सहायता प्राप्त संस्था) | पदनाम | कार्य<br>अवधि / अनुभव<br>कुल वर्ष | रिमार्क |
|-----|---------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------------------------|---------|
|     |               |                                                                             |       |                                   |         |
|     |               |                                                                             |       |                                   |         |
|     |               |                                                                             |       |                                   |         |
|     |               |                                                                             |       |                                   |         |

11. वैवाहिक स्थिति (हाँ / नहीं) : .....
12. संलग्न स्वयं सत्यापित प्रमाण पत्रों की सूची व संख्या :-
1. .... 2. ....
3. .... 4. ....
5. .... 6. ....
7. .... 8. ....

**घोषणा पत्र**

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि आवेदन पत्र में दी गई समस्त जानकारी एवं संलग्न अभिलेख पूर्णतः सत्य एवं पूर्ण है। जो किसी भी स्थिति में असत्य पाये जाने पर मेरी उम्मीदवारी निरस्त की जा सकती है। तथा भर्ती संबंधी मेरे सभी दावे समाप्त हो जाएंगे।

स्थान :- .....

दिनांक :- .....

**आवेदक के हस्ताक्षर**

नाम .....