

జిల్లా వైద్య మరియు ఆరోగ్య శాఖాధికారి వారి కార్యాలయము , పశ్చిమ గోదావరి జిల్లా, ఏలూరు.

నోటిఫికేషన్ సంఖ్య 2/NUHM/2022

తేదీ. .03.2022

పత్రికా ప్రకటన

శ్రీయుత కమిషనర్ , వైద్య మరియు కుటుంబ సంక్షేమ శాఖ మరియు మిషన్ డైరెక్టర్ , ఎన్.హెచ్.యం., విజయవాడ, ఆంధ్రప్రదేశ్ వారి ఉత్తర్వుల ప్రకారము మరియు సంయుక్త కలెక్టర్ (అభివృద్ధి), పశ్చిమ గోదావరి జిల్లా, ఏలూరు వారి ఆదేశముల ప్రకారము జిల్లా వైద్య మరియు ఆరోగ్య శాఖాధిఖ, పశ్చిమ గోదావరి జిల్లా నందు National Health Mission – YSR Urban Clinics / UPHCs under NUHM స్కీమ్ నందు ఈ క్రింది తెలుపబడిన పోస్టులకు ఒక సంవత్సర కాలమునకు కాంట్రాక్ట్ / ఔట్ సోర్సింగ్ విధానములో భర్తీ చేయుటకు అర్హత గల అభ్యర్థుల నుండి దరఖాస్తులు కొరడమైనది అని తెలియచేయదమైనది.

పోస్టుల వివరములు:

Sl.No	Name of the Post	No of Posts	Required Qualification
1	Last Grade Services (Out Sourcing)	8	10 th Class (OR) Equivalent qualification

అర్హత గల అభ్యర్థులు <https://westgodavari.ap.gov.in> వెబ్ సైట్ నందు పొందు పరచిన దరఖాస్తు ను డౌన్ లోడ్ చేసుకుని, దరఖాస్తు తో పాటు తమ విద్యార్హతలు ఒక జిరాక్స్ సెట్ జిల్లా వైద్య మరియు ఆరోగ్య శాఖాధికారి కార్యాలయము, ఏలూరు నందు ది.04.03.2022 నుండి 07.03.2022 వరకు సాయంత్రం గంటల వరకు 5.00జిల్లా వైద్య మరియు ఆరోగ్య శాఖాధికారి వారి కార్యాలయము నందు సంర్పించవలసినదిగా జిల్లా వైద్య మరియు ఆరోగ్య శాఖాధికారి , డా .బి రవి.గారు తెలియ చేసినారు .జిల్లా వెబ్ సైట్ నందు తెలిపిన ఉద్యోగములకు తగిన అర్హత దృవపత్రములు జతచేయని యెడల మరియు ధరఖాస్తుల యందు ఖాళీలను పూరించని యెడల వారి ధరఖాస్తులను తిరస్కరించబడును మరియు ఎటువంటి ఉత్తర ప్రత్యుత్తరములు జరుపబడవుపోస్టుల ఖాళీల . సంఖ్య పెంచుటకు, తగ్గించుటకు అమలుచేయుటకు మరియు నిలుపుదల చేయడానికి జిల్లా నియమకాపు కమిటీ, పశ్చిమగోదావరి జిల్లా వారికి పూర్తి అధికారము కలదని తెలియచేయదమైనది.

పూర్తి వివరములకొరకు <https://westgodavari.ap.gov.in> వెబ్ సైట్ నందు సందర్శించగలరు.

1. **Required Certificates:**

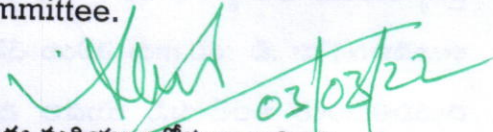
- Copy of SSC certificate (Proof for Date of Birth)
- Copy of Intermediate certificate
- Copy of Academic / Technical Qualifications mentioned in the column No.4 against the post applied in coloumn No.2 of the above table.
- Copy of Marks memos for qualification mentioned in column No.4 against each of the post applied in the column No.2 in above
- Council Registration certificate with up to date renewal if applicable
- Study certificate from 4th to 10th to declare Local / Non Local status otherwise treated as Non local
- In case of private study / Open school / Distance education, Residence certificate issued by Tahsildar for last 7 years preceding the year of 10th class.
- In case of SC, ST and BC , copy of latest caste certificate (Within one year issued by Tahsildar concerned , otherwise they will be treated as OC
- If the candidate applied for the PH quota should enclosed Latest disability certificate issued by the Medical Board (SADARAM) in force.

2. **Age:** 18 to 42 years as on the date of issue of the notification. 5 years exemption for SC, ST and BC categories , Physically Handicapped for 10 years and Ex Service man up to 15 years.

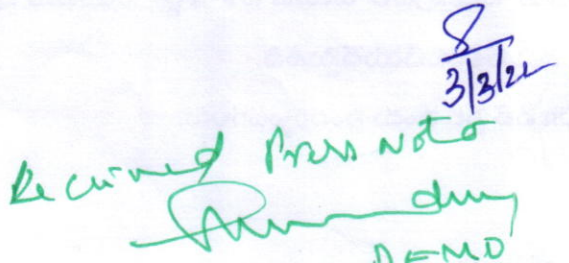
3. **Calculation of Marks:**

- a. 75% aggregate of marks obtained in all the years in the qualifying examination.
 - b. Weightage of marks 15% experience as per Go.Rt.No.301, HM&FW(D1) Department, dated.20.06.2020 the weightage shall be given to the staff worked earlier in Urban Health Centers through NGO's , Community Organizers and MO Assistants and the person worked earlier at eUPHC's under the control of service provider and Government Service including Contract/ Out sourcing service according to G.O.Ms.No.163 HM&FW(B1) department, dated.12.09.2018 i.e
 - i. @ 2.5 marks per six months in tribal areas
 - ii. @ 2.0 marks per six months in Rural areas
 - iii. @ 1.0 marks per six months in Urban areas
 - c. Weightage up to 10 marks @ 1 mark per each completed year since they passed the year of qualifying examination and after acquiring requisite qualification.
4. Selection will be based on the merit cum roster as per rules in force.
 5. Recruitment process will be conducted by the District Selection Committee.
 6. If any vacancies araised in due course of recruitment may also be filled up with available merit list.
 7. Recruitment is on Out sourcing basis and initially for a period of one year.

Note: the posts notified above shall be increased or decreased at any level as per decision taken by the District Selection Committee.


జిల్లా వైద్య మరియు ఆరోగ్య శాఖాధికారి,
పశ్చిమ గోదావరి, ఏలూరు

d/c


3/3/22
3/3/22
03/03/22

**GOVERNMENT OF ANDHRA PRADESH DISTRICT
MEDICAL & HEALTH OFFICER, W.G.DIST., ELURU
(NATIONAL URBAN HEALTH MISSION)**

APPLICATION NO: (TO BE FILLED BY THE OFFICE)	
APPLICATION FOR THE POST OF:	
NAME OF THE PROGRAMME:	

PERSONAL DETAILS:

1	Name of the candidate	
2	Sex	
3	Date of Birth	
4	Father Name	
5	Husband / Wife Name (if Married)	
6	Social Status	BC-A/ BC-B/ BC-C/BC-D/ BC-E/SC/ ST
7	Whether Physically handicapped (please tick)	Yes / No
	a.) If Yes, please mention category (please tick)	VH / HH / OH
8	Whether Ex-Serviceman / Woman (please tick)	Yes / No
9	Aadhaar Number	
10	Mobile Number with Whatsapp	
11	e-mail addresses	
12	Address for communication	

EDUACTIONAL DETAILS:

S.N.	Class	Name of the Course	Year of Passing	School /College studied
1	Study 4 th to 10			
2	SSC/X			

DETAILS OF MARKS OBTAINED:

Name of the SSC/X	Maximum Marks/Grade	Marks obtained/ Grade obtained	Percentage

DETAILS ENCLOSURES:

S.No	Copy of certificate	Enclosed (Yes/No)
1	SSC/X	
2	Latest Caste Certificate (If applicable)	
3	Study Certificates from 4 th Class to 10 th Class. In case of private study / Open school / Distance education, Residence certificate issued by Tahsildar for last 7 years preceding the year of 10th class	
4	PH Certificate (SADAREM certificate) in respect of candidates claiming reservation under PH quota	
5	Sports certificate in respect of candidates claiming under Sports quota	
6	Relevant certificate in respect of candidates claiming Ex-Servicemen Quota	
7	One photograph duly pasted on the application form with self attestation	

DECLARATION:

I hereby declare that all statements made in the application are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. I understand that in the event of any information being found untrue / false / incorrect or I do not satisfy the eligibility criteria, my candidature / appointment will be cancelled / terminated, without assigning any reasons thereof. I have read the contents of the advertisement and agree to abide by the rules, regulations and procedures for appointment to the post applied for.

Signature of the Candidate

Name of the Candidate: