

## छत्तीसगढ़ मेडिकल सर्विसस कॉर्पोरेशन लिमिटेड

### // भर्ती विज्ञापन //

छत्तीसगढ़ मेडिकल सर्विसस कॉर्पोरेशन लिमिटेड द्वारा 268 दवा डाटा एंटो सहायकों की संविदा आधार पर कार्य हेतु भर्ती के लिए आवेदन आमंत्रित किये जाते हैं। उपरोक्त में से 2 पद राज्य कार्यालय स्तर हेतु, 16 पद वेयर हॉऊस स्तर हेतु एवं 250 पद शासकीय स्वास्थ्य संस्थाओं – सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, सिविल अस्पताल, जिला अस्पताल एवं मेडिकल कॉलेज अस्पतालों में पदस्थ किये जाने हेतु होंगे।

कुल 268 स्थानों में से 86 अनुसूचित जनजाति से, 32 अनुसूचित जाति से, 38 अन्य पिछड़ा वर्ग से एवं 112 अनारक्षित होंगे। आवेदकों की आयु 21 से 40 वर्ष के बीच होनी चाहिए। छत्तीसगढ़ के मूल निवासी ही आवेदन कर सकते हैं।

उपरोक्त संविदा पदों में भर्ती हेतु शैक्षणिक अहताएं निम्नानुसार है –

1. डिप्लोमा इन फार्मसी अथवा बैचलर इन फार्मसी
2. उपरोक्त अहता के साथ कम्प्यूटर एप्लीकेशन संबंधित निम्नलिखित में से कोई अहता होने पर चयन में प्राथमिकता दी जाएगी
  - (क) डिप्लोमा इन कम्प्यूटर एप्लीकेशन
  - (ख) बैचलर ऑफ कम्प्यूटर एप्लीकेशन
  - (ग) पोस्ट ग्रेजुएट डिप्लोमा इन कम्प्यूटर एप्लीकेशन
3. फॉर्मसी संबंधित उपरोक्त शैक्षणिक अहता में पर्याप्त अभ्यर्थी नहीं होने पर उपरोक्त कम्प्यूटर एप्लीकेशन अहता धारक अभ्यर्थियों को भी चयनित किया जा सकता है।
4. उपरोक्त शैक्षणिक कोर्स शासन द्वारा उचित स्तर से मान्यता प्राप्त होने चाहिए।

### आवेदन व भर्ती के विषय में अन्य दिशा-निर्देश

1. शासन द्वारा निर्धारित राज्य स्तरीय आरक्षण रोस्टर पालन किया जायेगा।
2. संविदा नियुक्ति पूर्णतः अस्थायी होगी।
3. आवेदन हेतु प्रारूप निर्धारित वेबसाइट [www.cgmsc.gov.in](http://www.cgmsc.gov.in) पर उपलब्ध है। निर्धारित अहता रखने वाले अभ्यर्थी निर्धारित प्रारूप में स्वहस्ताक्षित आवेदन का स्कैन [cgmsc19@gmail.com](mailto:cgmsc19@gmail.com) पर केवल email के माध्यम से ही भेजे।
4. आवेदन दिनांक 20.08.2019 शाम 05:00 बजे तक ही स्वीकार किये जायेंगे।
5. अपूर्ण, अस्पष्ट एवं त्रुटिपूर्ण आवेदन पत्र अमान्य कर दिए जावेंगे।
6. यदि किसी अभ्यर्थी द्वारा आवेदन अथवा दस्तावेजों में कोई गलत जानकारी दी जाती है तो उनका चयन किसी भी स्तर पर निरस्त किया जा सकता है।
7. दावा आपत्ति का समय, परीक्षा हेतु अभ्यर्थियों की सूची व स्थान आदि की जानकारी समय-समय पर विभागीय वेबसाइट [www.cgmsc.gov.in](http://www.cgmsc.gov.in) पर उपलब्ध करायी जावेगी। समयानुसार इसके अवलोकन की जिम्मेदारी अभ्यर्थियों की होगी। दावा आपत्ति के समय बुलाए जाने पर उम्मीदवार को स्वयं उपस्थित होना होगा।
8. चयन हेतु अभ्यर्थियों की परीक्षा रायपुर में आयोजित की जाएगी। अभ्यर्थियों को किसी भी प्रकार के व्यय का भुगतान नहीं किया जावेगा।
9. उपरोक्त परीक्षा में 30 प्रतिशत से कम अंक अर्जित करने की दशा में उम्मीदवारों को चयन हेतु अपात्र माना जावेगा।

10. चयन प्रक्रिया चरणबद्ध तरीके से की जा सकती है। चयन हेतु प्रथम चरण में उन अभ्यर्थियों की परीक्षा ली जा सकती है जिनके पास फार्मसी व कम्प्यूटर दोनों अथवा फॉर्मसी संबंधित उल्लेखित अहताए ह। प्रथम चरण उपरांत भी पद खाली रहने पर शेष पदों हेतु केवल कम्प्यूटर एप्लीकेशन आहर्ता धारकों की भी परीक्षा ली जा सकती है, जिसके लिए अधिकतम श्रेणीवार पदों के 3 गुना पात्र आवेदकों को ही बुलाया जायेगा। इसके लिए प्राथमिकता – बैचलर ऑफ कम्प्यूटर एप्लीकेशन, पोस्ट ग्रेजुएट डिप्लोमा इन कम्प्यूटर एप्लीकेशन एवं डिप्लोमा इन कम्प्यूटर एप्लीकेशन के क्रम में एवं शैक्षणिक योग्यता में प्राप्त अंकों के आधार पर होगी।
11. किसी भी स्तर से व्यक्तिगत संपर्क अथवा दबाव डलवाने पर आवेदक को अपात्र घोषित किया जा सकता है।
12. उपरोक्त पदों पर भर्ती के दौरान उत्पन्न किसी भी विवाद एवं समस्याओं पर निर्णय लेने का अंतिम अधिकार प्रबंध संचालक छत्तीसगढ़ मेडिकल सर्विसस कॉर्पोरेशन लिमिटेड का होगा। भर्ती प्रक्रिया निरस्त करने का अधिकार प्रबंध संचालक, छत्तीसगढ़ मेडिकल सर्विसस कॉर्पोरेशन लिमिटेड के पास सुरक्षित है।
13. चयन हेतु परीक्षा के समय अभ्यर्थियों को निम्न अभिलेखों की मूल प्रति एवं एक स्वप्रमाणित प्रतिलिपि के साथ उपस्थित होना अनिवार्य है—
  - ' शैक्षणिक आहर्ता की डिग्री/डिप्लोमा एवं मार्कशीट।
  - मूल निवासो प्रमाण पत्र।
  - जाति प्रमाण पत्र।
  - पहचान पत्र (I.D-Proof)।
14. चयन उपरांत कार्य स्थल का आबंटन मेरिट आधार पर कॉउंसलिंग प्रक्रिया के माध्यम से किया जायेगा।
15. प्रतीक्षा सूची 1 साल तक मान्य रहेगी।

**नोट— आवेदन हेतु प्रारूप अगले पृष्ठ पर उपलब्ध है**

## आवेदन का प्रारूप

छत्तीसगढ़ मेडिकल सर्विसस कॉर्पोरेशन लिमिटेड द्वारा दवा डाटा एंट्री सहायकों की संविदा भर्ती हेतु आवेदन

अ	आवेदक का नाम	.
ब	पिता/पति का नाम	
स	जन्मतिथि (10वीं बोर्ड प्रमाण पत्र के अनुसार)	
द	पत्र-व्यवहार का पता	
क	जाति	
ख	ई-मेल	
ग	मोबाइल नं.	

निर्धारित शैक्षणिक अहर्ताओं में से आवेदक को प्राप्त अहर्ताओं का विवरण –

क्रं.	शैक्षणिक योग्यता	परीक्षा उत्तीर्ण करने का वर्ष (प्रमाण पत्र के अनुसार)	शैक्षणिक संस्था/शिक्षा मंडल/वि.वि. का नाम	कुल अंक	प्राप्त अंक
1					
2					
3					

दिनांक : .....

स्थान : .....

आवेदक का हस्ताक्षर