

**रोगी कल्याण समिति**  
**नालन्दा मेडिकल कॉलेज अस्पताल**  
**पटना**

ज्ञापांक...4473.../

पटना,दिनांक 13.11.2017

**विज्ञापन के आधार पर स्वास्थ्य प्रबंधक के चयन हेतु वॉक इन इन्टरव्यू**

1. बिहार सरकार के संकल्प संख्या 397(1) दिनांक 18.03.2016 के आलोक में नालन्दा मेडिकल कॉलेज अस्पताल पटना के आपातकालीन विभाग को 24 घंटा अनवरत रूप से संचालित करने एवं प्रबंधकीय कार्यों के सुदृढीकरण करने हेतु स्वास्थ्य प्रबंधक की आवश्यकता है। उक्त आलोक में नालन्दा मेडिकल कॉलेज अस्पताल पटना में स्वास्थ्य प्रबंधक की अनुबंध/मानदेय के आधार पर ग्यारह माह के लिए नियुक्ति हेतु वॉक इन इन्टरव्यू में सम्मिलित होने के लिए आवेदन आमंत्रित किया जाता है।

**रिवित की स्थिति**

2. स्वास्थ्य प्रबंधक अनारक्षित - 02 पद  
पिछड़ा वर्ग महिला - 01 पद  
अत्यन्त पिछड़ा वर्ग - 01 पद  
कुल- 04 पद

3. चयन में राज्य सरकार के आरक्षण नियमों का पालन किया जायेगा।

4. आयु सीमा -अधिकतम आयु सीमा आरक्षण कोटिवार निम्न प्रकार होगी।

- (क) अनारक्षित वर्ग - 37 वर्ष  
(ख) बी०सी०/एम०बी०सी० - 40 वर्ष  
(ग) महिला आरक्षित(बी०सी०,एम०बी०सी०) - 40 वर्ष  
(घ) अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति(पुरुष एवं महिला) - 42 वर्ष

5. योग्यता/अनुभव एवं मानदेय विवरणी

- (क) योग्यता-न्यूनतम अस्पताल प्रबंधन/स्वास्थ्य प्रबंधन/ ग्रामीण प्रबंधन/एल०एस०डब्ल्यू०में डिग्री अथवा डिप्लोमा एवं कम्प्यूटर का ज्ञान अनिवार्य है।  
(ख) अनुभव- स्वास्थ्य के क्षेत्र में कम से कम एक वर्ष का कार्य अनुभव  
(ग) मानदेय-कुल 18,000/- (अठारह हजार रुपये मात्र) प्रति माह इसके अतिरिक्त और कोई राशि देय नहीं होगी।

1. उपरोक्त योग्यता एवं अनुभव रखने वाले उम्मीदवार विहित प्रपत्र में आवेदन तथा सभी आवश्यक प्रमाण-पत्रों की मूल एवं अभिप्रमाणित प्रति,शैक्षणिक योग्यता, कार्य अनुभव, आरक्षण दावा हेतु सक्षम पदाधिकारी के द्वारा निर्गत जाति प्रमाण-पत्र एवं किसी फौजदारी मुकदमे में दंडित नहीं होने के आशय के शपथ पत्र के साथ दिनांक - **08.12.2017 को प्राचार्य,नालन्दा मेडिकल कॉलेज, पटना के अध्यक्षता में 10.30 बजे पूर्वाह्न से वाक-इन-इन्टरव्यू** अधीक्षक नालन्दा मेडिकल कॉलेज अस्पताल,पटना-7 में भाग ले सकते हैं।

अधीक्षक सह-सचिव  
रोगी कल्याण समिति  
नालन्दा मेडिकल कॉलेज अस्पताल,पटना

**विहित प्रपत्र**

- (क) नाम - .....  
(ख) पिता/पति का नाम.....  
(ग) पता- .....  
(घ) जन्म तिथि -.....  
(ङ) आरक्षण श्रेणी .....  
(च) शैक्षणिक योग्यता का विवरण.....  
(छ) अनुभव-.....

**घोषणा:-**

मैं .....  
घोषित करता हूँ/करती हूँ कि उपरोक्त सारे विवरणी पूर्ण एवं सही है। इसमें कुछ छिपाया नहीं गया है। मेरे द्वारा दी गयी सूचना गलत पाये जाने पर मेरी नियुक्ति बिना कोई अग्रतर कार्रवाई के समाप्त कर दी जायेगी तथा मुझ पर कानूनी कार्रवाई भी की जा सकेगी।

SIZE-17X2=170 SQ CM  
DOP-24.11.2017  
RO NO-9662 DT-23.11.2017  
HINDUSTAN, PATNA  
TOI, PATNA