

# राज्य जिला एवं ब्लाक स्तरीय रोजगार योजना

शैक्षिक योग्यता : 8वीं, 10वीं, 12वीं एवं स्नातक

आवेदन की अन्तिम तिथि: 10 फरवरी 2018

## रोजगार सूचना

आवेदन शुल्क: सामान्य/अ.पि.व. एस. सी./एस. टी.  
आवेदन शुल्क: ₹ 170/- मात्र आवेदन शुल्क: ₹ 100/- मात्र

श्री औषधि आयुर्वेदा द्वारा समस्त भारत में राज्य जिला एवं ब्लाक स्तरीय रोजगार योजना के अन्तर्गत स्थाई/अस्थायी निम्न पदों के लिए पात्र 10 फरवरी 2018 तक आवेदन कर सकते हैं। आवेदन फार्म अधिकारिक वेब साईट [www.shriaushadhi.com](http://www.shriaushadhi.com) के माध्यम से भी डाउनलोड किया जा सकता है।

क्र०सं०	पद का नाम	रिक्तियां	आयु	न्यूनतम शैक्षिक योग्यता	मासिक न्यूनतम मानदेय
01	मुख्य क्षेत्रीय कार्यकारी(Chief Area Executive)	72	21-40	स्नातक / प्रास्नातक Graduate/Post Graduate (BAMS/BUMS, D. Pharm/B. Pharm, ANM/GNM को वरीयता)	45000-50000/-
02	क्षेत्रीय कार्यकारी (Area Executive)	1080	18-40	हाईस्कूल / इंटरमीडिएट	15000-20000/-
03	कार्यलय परिचर (Office Attendant)	48	18-35	10वीं पास	10000-12000/-
04	चपरासी (Peon)	24	18-35	आठवीं पास	7000-9000/-

उपरोक्त पदों हेतु अनन्तिम रूप से पात्र पाये गये अभ्यर्थियों को सूचना दी जायेगी (जिसमें मौखिक परीक्षा की दिनांक, समय तथा परीक्षा केन्द्र अंकित होंगे) डाक में विलम्ब अथवा गलत सुपुर्दगी के लिए श्री औषधि राज्य जिला एवं ब्लाक स्तरीय रोजगार योजना विभाग जिम्मेदार नहीं होगा। इसके लिए अभ्यर्थी आवेदन भेजने संबंधी दस्तावेजों “दो फोटो, समस्त शैक्षिक योग्यता प्रमाण-पत्र एवं जाति प्रमाण-पत्र” की छायाप्रति स्वयं प्रमाणित (Self Attested) कर डाक / स्पीड पोस्ट / कोरियर द्वारा भेजें। आवेदन पत्र की स्थिति व अन्य जानकारीयों हेतु वेबसाईट देखें।

सभी कोटियों की मौखिक परीक्षा दिनांक अधिकृत वेबसाईट [www.shriaushadhi.com](http://www.shriaushadhi.com) पर 20 फरवरी 2018 को उपरोक्त टेबल (अंग्रेजी वर्णमाला में अभ्यर्थी के नाम के प्रथम अक्षर के अनुसार) update कर दी जायेगी।

डिमांड ड्राफ्ट “SHRIAUSHADHIAYURVEDATRUST” के पक्ष में होना चाहिए और DELHI में देय होगा।

पदानुक्रम संख्या 1, 2, 3 व 4 का चयन/मानदेय नियमानुसार/शर्तानुसार विभागीय बैठक की मद 11 अधिसूचना संख्या 023/XXI/08/17 दिनांक 22 अगस्त 2017 के अनुसार लागू होगा। जानकारी अधिसूचना नियमावली वेबसाईट पर उपलब्ध है।

चेतावनी-

1. असामाजिक तत्वों/दलालों द्वारा बनाई गयी जाली वेबसाईट से सावधान रहे।
2. अभ्यर्थियों को सलाह दी जाती है कि श्री औषधि की अधिकृत वेबसाईट [www.shriaushadhi.com](http://www.shriaushadhi.com) ही देखे।
3. अभ्यर्थियों को आवेदन प्राप्ति की सूचना SMS/E-mail के द्वारा उपलब्ध करा दी जायेगी और किसी प्रकार के विलम्ब के लिए डाक विभाग अथवा क्षेत्रीय कार्यालय से सम्पर्क करें।

नोट: अभ्यर्थियों को TA/DA नहीं दिया जायेगा आवेदन शुल्क अभ्यर्थियों को उनके जिला/ब्लाक के नजदिक मौखिक परीक्षा/सूचना आदि पर व्यय किया जायेगा।

आवेदन भेजने का पता:-

**Shri Aushadhi Ayurveda**  
(HR Department)

1/11955, Third Floor, “Muskan Building” Keshav Chowk, Panchsheel Garden, Naveen Shahdra, Delhi Pin Code- 110032  
Phone: 01122322881, 9286334455, 9258334455, 9219334455 Website: [www.shriaushadhi.com](http://www.shriaushadhi.com) Email: [info@shriaushadhi.com](mailto:info@shriaushadhi.com)

# राज्य जिला एवं ब्लॉक स्तरीय रोजगार योजना

(HR Department- Himachal Pradesh)

पद का नाम : .....

जिला..... ब्लॉक..... पिन कोड.....

पासपोर्ट  
साइज का  
फोटो  
चिपकाये

1. नाम : .....

2. पिता/पति का नाम : .....

3. जन्मतिथि : (प्रमाण पत्र संलग्न करें) .....

4. स्थायी पता : .....

टेलीफोन/मो0नं0 (यदि है तो) .....

5. पत्र व्यवहार का पता : .....

टेलीफोन/मो0नं0 (यदि है तो) .....

ई-मेल-.....

6. डिमांड ड्राफ्ट का विवरण:

जारीकर्ता बैंक का नाम:..... डिमांड ड्राफ्ट संख्या.....

जारी करने की तिथि..... मूल्य.....

7. शैक्षिक योग्यताएं (प्रमाण पत्र संलग्न करें)

क्र.सं.	परीक्षा का नाम	संस्थान/बोर्ड/वि.वि	उत्तीर्ण वर्ष	श्रेणी	कुल अंक	प्राप्तांक	प्राप्तांकों का प्रतिशत
1.	हाईस्कूल						
2.	इंटरमीडिएट						
3.	स्नातक						
4.	अन्य						

घोषणा-पत्र:- मैं..... प्रमाणित करता/करती हूँ कि श्री औषधि के अन्तर्गत अपना प्रशिक्षण करने के लिए तैयार हूँ मेरे द्वारा दी गयी उपरोक्त सभी सूचनाएं सही हैं कोई तथ्य मेरे द्वारा छिपाया नहीं गया है। भविष्य में यदि कोई सूचना/तथ्य असत्य अथवा त्रुटिपूर्ण पाये जाये तो मेरा नामांकन निरस्त कर दिया जाये और अन्य कोई विधिक कार्यवाही की जानी अपेक्षित हो तो कर दी जाये। मुझे कोई आपत्ति नहीं होगी।

संलग्न 1..... 2..... 3..... 4.....

स्थान : .....

दिनांक : .....

.....  
आवेदक के हस्ताक्षर