

# उत्तर प्रदेश आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय

सैफई, इटावा (उप्रो)

Uttar Pradesh University of Medical Sciences

Saifai, Etawah - 206 130 (U.P.)

फोन नं: (05688) 276591 website: www.upums.ac.in

विज्ञापन सं: 31 /यूपीयूएमएस/चयन प्रकोष्ठ/आयुष्मान मित्र (22)/2023-24

दिनांक 18 जुलाई, 2023

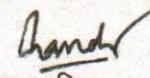
## विज्ञप्ति

विश्वविद्यालय के अन्तर्गत आयुष्मान भारत—जन आरोग्य योजना के सौजन्य से रोगी कल्याण समिति हेतु निम्नांकित पद को मानदेय के आधार पर भरने हेतु आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते हैं।

S. No.	Name of Posts	No. of Posts	Monthly Salary	Age (Max.)	Qualification
1	AYUSHMAN MITRA	05 (02UR, 01OBC, 02 SC)	Rs. 10,000/- (Fixed)	18 to 40 Yr.	<p>The Ayushman Mitras (Ams) will be selected base on the following criteria-</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Completed Graduation from a recognized University</li><li>Completed the Ayushman Mitra Training Course and passed the respective course exam/ certification.</li><li>Possessing fluent communication skills in Hindi/ English and local language of the state/ region.</li><li>Having adequate functional computer literacy which shall include understanding of Microsoft office suite and navigating through internet portals.</li></ul> <p>Preference to be given to female candidates for the position of Ayushman Mitra. qualified ASHA workers may be given preference for the positions of Ayushman Mitra.</p>

### नियम एवं भार्ते-

- अभ्यर्थी अपने आवेदन पत्र के साथ रु0 500/- का बैंक ड्राफ्ट, "Finance Officer, UPUMS, Saifai (बैंक ऑफ इण्डिया, सैफई-कोड नं 7281) के पक्ष में देय होगा।
- अभ्यर्थी की आयु की गणना माह 31 जुलाई, 2023 से की जायेगी, आरक्षण एवं आयु की सीमा में शिथिलता राज्य सरकार के नियमानुसार प्रदान की जायेगी।
- मानदेय के आधार पर नियुक्ति इस प्रतिबन्ध के अधीन होगी कि उक्त मानदेय पर नियुक्ति कर्मचारी कालावधि के आधार पर पेंशन विनियमितकरण/ स्थायीकरण का दावा नहीं करेंगे। अभ्यर्थी का मानदेय के आधार पर चयन निर्धारित अवधि 12 माह के लिए की जायेगी। यदि अभ्यर्थी की सेवायें संन्तोषजनक पायी जाती हैं तो उसे नियमानुसार आवश्यकतानुसार सेवा विस्तार किये जाने पर विचार किया जा सकता है।
- संविदा/ मानदेय के आधार पर नियुक्ति हेतु गठित चयन समिति का निर्णय एवं मान्य होगा।
- निर्धारित तिथि एवं समय पर उपस्थित न होने वाले अभ्यर्थी स्वतः ही चयन प्रक्रिया से बाहर हो जायेगे।
- लिखित परीक्षा/ साक्षात्कार अलग से सूचना दी जायेगी।
- अभ्यर्थी को लिखित परीक्षा/ साक्षात्कार हेतु किसी प्रकार की यात्रा भत्ता देय नहीं होगा।
- उक्त पद पर भर्ता हेतु इच्छुक अभ्यर्थी विश्वविद्यालय की वेबसाईट: [www.upums.ac.in](http://www.upums.ac.in) से निर्धारित आवेदन पत्र का प्रारूप डाउनलोड कर आवेदन पत्र को भर कर अपने समस्त प्रमाण पत्रों की छायाप्रति को स्वप्रमाणित करके आवेदन पत्र के साथ संलग्नक कर प्रेषित करें।
- आवेदन पत्र को प्राप्त करने की अन्तिम तिथि 17/08/2023 सायं 05:00 बजे तक चयन प्रकोष्ठ, उत्तर प्रदेश आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय, सैफई, इटावा-206130 के पते पर पंजीकृत/स्पीड पोस्ट द्वारा प्रेषित करना सुनिश्चित करें।

  
कुलसचिव

# उ०प्र० आयुर्विज्ञान विश्वविद्यालय, सैफई इटावा.

आयुष्मान भारत—प्रधानमंत्री जन आरोग्य योजना

## आवेदन प्रारूप

1. विज्ञापन सं० :- .....

2. पद का नाम :- .....

3. अभ्यर्थी का नाम :- .....

Name in English (Capital Letter)-.....

4. जन्म तिथि :- .....

5. लिंग (स्त्री/पुरुष) :- .....

6. आरक्षित श्रेणी (सामान्य/अनु०जाति/अनु०जनजाति/अन्यपिछड़ा वर्ग) आरक्षित वर्ग के अभ्यर्थी नवीन प्रारूप पर सक्षम अधिकारी द्वारा निर्गत जाति प्रमाण पत्र की प्रमाणित प्रति संलग्न करें) :- .....

7. पिता/पति का नाम :- .....

8. पत्राचार का पता :- .....

मोबाइल न.....

9. स्थायी पता :- .....

मोबाइल न.....

10. मूल निवासी (राज्य का नाम) :- .....

ई—मेल.....

11. धर्म :- .....

12. वैवाहिक स्थिति (विवाहित/अविवाहित) :- .....

13. शैक्षिक योग्यता (स्वप्रमाणित छायाप्रतियाँ संलग्न करें) :- .....

क्र.	परीक्षा का नाम	बोर्ड/संस्था/विश्वविद्यालय का नाम	रजिस्ट्रेशन संख्या व दिनांक	वर्ष	पूर्णांक	प्राप्तांक	श्रेणी

अपना पासपोर्ट  
साइज फोटो  
चिपकायें।

14. तकनीकी योग्यता (स्वप्रमाणित छायाप्रतियों संलग्न करें) :-

क्र.सं.	परीक्षा का नाम	बोर्ड/संस्था/ विश्वविद्यालय का नाम	वर्ष	पूर्णांक	प्राप्तांक	श्रेणी

15. अनुभव (स्वप्रमाणित छायाप्रतियों संलग्न करें) :-

क्र० सं०	पदनाम एवं वेतनमान	संस्था का नाम एवं पता	कब से	कब तक	कुल अवधि	रिमार्क

16. बैंक ड्राफ्ट संख्या ..... बैंक का नाम ..... दिनांक ..... राशि .....

17. अन्य विवरण यदि कोई हो .....

घोषणा मैं एतदद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि उपर्युक्त आवेदन पत्र में दिए गए समस्त विवरण एवं सूचनाएं मेरे ज्ञान एवं विश्वास के अनुसार सत्य व पूर्ण है। यदि इन विवरण/सूचनाओं में कोई तथ्य असत्य या गलत पाया जाता है तो मेरा आवेदन पत्र निरस्त कर दिया जाये। यदि नियुक्ति हो जाने के बाद भी ऐसी स्थिति प्रकाश में आती है तो मेरी सेवाएं संस्थान द्वारा बिना किसी नोटिस के समाप्त कर दी जाये।

स्थान .....  
दिनांक .....

हस्ताक्षर

अध्यर्थी का नाम :.....