

Administration of
Dadra and Nagar Haveli, U.T,
Directorate, Medical and Health Services
Silvassa

No./DMHS/EST/2016/181

Date:18/05/2016

ADVERTISEMENT

Directorate, Medical & Health Services, Dadra and Nagar Haveli, invites applications from eligible candidates for below mentioned posts to be filled on Short Term Contract Basis under National Health Mission. The applications should reach the undersigned on or before **28/05/2016**.

Name of Post & Group	No. of Vacancy	Age	Qualification	Consolidated Salary per month
Data Entry Operator	03	Not Exceeding 27 years	1. Graduate from a recognized institute/University with basic certificate in computer. 2. Skill test on computer: English typing @35 w.p.m or Hindi Typing @30 w.p.m Time allowed -10 minutes (35 w.p.m and 30 w.p.m correspond to 10500 KDPH/ 9000 KDPH on an average of 5 key depressions for each word)	`12,000/- pm

Eligible and desirous candidates may forward their applications in the prescribed format (download from website) to the **Office of the Directorate Medical & Health Services, Dadra and Nagar Haveli, Silvassa-396230**, with one set of attested photocopy of educational qualification and experience certificate.

Note:

1. Candidates holding Domicile Certificate of DNH will be given preference.
2. Only those candidates who are eligible will be contacted for interview.
3. No TA/DA will be paid to the candidates for attending the interview.
4. Applications will be summarily rejected if found deviant from prescribed format and required criteria without assigning any reason.
5. Department reserves the right to terminate the selection process without assigning a reason.

Sd/-

(Dr.V.K.Das)
Director

Contact No. (0260) 2642940/2630102
Website: www.dnh.nic.in &
www.vbch.dnh.nic.in
E-mail: svbch.sil@gmail.com

प्रशासन
दादरा एवं नगर हवेली, सं.प्र.
निर्देशालय चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएं.
सिलवासा

नं. डीएमएचएस/ईएसटी/2016/181

दिनांक -: 18 /05/2016

विज्ञापन

निदेशालय, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएं, संघ प्रशासित प्रदेश दादरा एवं नगर हवेली, मे राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के लिए लघु अवधि के अनुबंध के आधार पर नीचे उल्लेख पदों को भरने के लिए आवेदन आमंत्रित किए जा रहे हैं। ये आवेदन दिनांक **28/05/2016** तक निदेशालय, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएं, दादरा एवं नगर हवेली के कार्यालय मे स्वीकार किए जाएंगे।

पद का नाम	रिक्ति संख्या	आयु	योग्यता	समेकित वेतन
डाटा एन्ट्री ऑपरेटर	02	27 वर्ष से अधिक नहीं	1. सरकार मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय से स्नातक के साथ कंप्यूटर का प्रमाण पत्र 2. कंप्यूटर पर कौशल परीक्षा इंगलिश टायपिंग @35 श. प्र. मि. हिन्दी टायपिंग @30 श. प्र. मि. नियत समय - 10 मिनिट (35 श. प्र. मि. और 30 श. प्र. मि. के अनुरूप 10500 के.डी.पी.एच./ 9000 के.डी.पी.एच. औसतन 5 की डिप्रेषन हर एक शब्द के लिए)	₹12,000/- प्रति माह

ध्यान दे:- आवेदन का निर्धारित प्रारूप www.dnh.nic.in और www.vbch.dnh.nic.in पर उपलब्ध है।

पात्र एवं इच्छुक उम्मीदवार अपने आवेदन के साथ मे अपनी योग्यता प्रमाणपत्र की अनुप्रमाणित पत्रिया, निर्देशक का कार्यालय, निदेशालय चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएं, श्री विनोबा भावे सिविल अस्पताल, दादरा एवं नगर हवेली, सिलवासा 396230- मे भेजे।

1. दादरा एवं नगर हवेली के निवासी उम्मीदवारों को प्राथमिकता दी जाएगी।
2. केवल योग्य उम्मीदवारों को इंटरव्यू के लिए संपर्क किया जाएगा।
3. इंटरव्यू मे उपस्थित होने के लिए कोई TA/DA भुगतान नहीं किया जाएगा।
4. निर्धारित प्रारूप के अलावा भेजे गए आवेदन स्वीकार नहीं किए जाएंगे।
5. सभी आवेदन एवं भरती प्रक्रिया निर्देशालय चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवा के निर्धारित मे हे एवं किसी भी वक्त इन्हे खारिज किया जा सकता हे।

दूरभास:-(0260) 2642940/2630102

वेबसाइट: www.dnh.nic.in &
www.vbch.dnh.nic.in
इ मेल: svbch.sil@gmail.com

Sd/-
(डॉ. वी.के.दास)
निदेशक

વહીવટ તંત્ર
સંઘ પ્રદેશ દાદરા અને નગર હવેલી
નિર્દેશાલય, તબીબી અને સ્વાસ્થ્ય સેવાઓ
સિલવાસા

નં. ડીએમએચસ/ઇએસટી/2016/181

તારીખ: 18 /05/2016

જાહેરાત

નિર્દેશાલય, તબીબી અને સ્વાસ્થ્ય સેવાઓ, સંઘ પ્રદેશ દાદરા અને નગર હવેલી, રાષ્ટ્રીય આરોગ્ય મિશન માટે ટ્રેન્કા ગાળાના કરાર આધારિત નીચે જણાવેલ પદો માટે યોગ્ય ઉમેદવારો પાસે થી અરજીઓ આમંત્રિત કરવા મા આવે છે. આ અરજીઓ તારીખ: **28/05/2016** સુધી ડિરેક્ટરેટ, તબીબી અને સ્વાસ્થ્ય સેવાઓ ના કાર્યાલય મા સ્વીકાર કરવામા આવશે.

પોસ્ટ નું નામ	ખાલી જગ્યા	ઉમર	લાયકાત	નિયત પગાર
ડેટા એન્ટ્રી ઓપરેટર	03	27 વર્ષ થી વધુ નહીં	1. સરકાર માન્યતા પ્રાપ્ત સંસ્થા/ યુનિવર્સિટી થી ગ્રેજ્યુએટ સાથે કમ્પ્યુટર નું પ્રમાણપત્ર 2. કમ્પ્યુટર પર કૌશલ્ય પરીક્ષણ: ઇંગલિશ ટાઈપિંગ @35 શ.પ્ર.મિ. હિન્દી ટાઈપિંગ @30 શ.પ્ર.મિ. સમય મંજૂરી - 10 મિનિટ (35 શ.પ્ર.મિ. અને 30 શ.પ્ર.મિ. અનુલક્ષે 10500 કે.ડી.પી.એચ. / 9000 કે.ડી.પી.એચ. સરેરાશ 5 કી ડિપ્રેશન દર એક શબ્દ માટે)	12,000/- દર મહિને

ધ્યાન આપો:- અરજી નિર્ધારિત સ્વરૂપમાં સત્તાવાર વેબસાઇટ www.dnh.nic.in અને www.vbch.dnh.nic.in પર ઉપલબ્ધ છે.

પાત્રતા ધરાવનાર ઉમેદવારો એ પોતાની શૈક્ષણિક યોગ્યતા અને અનુભવ વગેરે ના વિવરણ સાથે બધા પ્રમાણપત્ર પ્રતિયો ની ઝેરોક્ષ એક સમૂહ સાથે, નિર્દેશાલય, તબીબી અને સ્વાસ્થ્ય સેવાઓ, દાદરા અને નગર હવેલી, સિલવાસા- 396230 ના કાર્યાલય માં આપનું આવેદન મોકલવાનું રહેશે.

નોંધ:

1. દાદરા અને નગર હવેલી ના નિવાસી ઉમેદવારો ને પ્રાથમિકતા આપવામાં આવશે.
2. ફક્ત યોગ્ય ઉમેદવારો ને ઇન્ટરવ્યૂ માટે સંપર્ક કરવામાં આવશે .
3. ઇન્ટરવ્યૂ માં આવવા માટે કોઈ ટીએ/ડીએ ચૂકવવામાં આવશે નહીં.
4. જો અરજી નિર્ધારિત બંધારણમાં અને જરૂરી માપદંડ થી અલગ જોવા મળે તો તે અરજી કોઇપણ કારણ આપ્યા વિના નકારવામાં આવશે .

::2::

5. વિભાગ કારણ આપ્યા વિના પસંદગી પ્રક્રિયા સમાપ્ત કરવા માટે અધિકાર અનામત રાખે છે.

કોન્ટેક્ટ નં. (0260) 2642940/2630102

વેબસાઇટ: www.dnh.nic.in &

www.vbch.dnh.nic.in

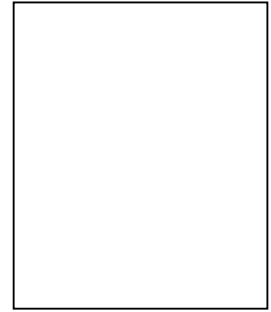
ઇ-મેલ : svbch.sil@gmail.com

Sd/-

(ડૉ.વી.કે.દાસ)

નિર્દેશક

APPLICATION FORM
DIRECTORATE OF MEDICAL & HEALTH SERVICES
UT OF DADRA AND NAGAR HAVELI



Name of Post applied for.....

Name of candidate (in block letters)

Father's name:

Address for communication:

.....
.....
.....
.....
.....

Phone no. : Mobile No.....

E_mail address :

Date of birth:(attested copy of valid Proof should be enclosed)

Age (as on 30/04/2016) Years..... MonthsDays.....

Category : ST/ SC/ OBC / Others (attested copy of valid Proof should be enclosed)

Domicile of D&NH : Yes / No. (attested copy of Domicile Certificate issued by Mamlatdar,
Dadra and Nagar Haveli should be enclosed)

Language Known :

Educational Qualification :

Academic	Name of School/College	Board/ University	Stream/ Special Subject	Year of Passing	Grade/ Percentage
S.S.C					
H.S.C					
Graduation in					
Post Graduation in					
Any other Please specify					

Work Experience :

Sr. No.	Designation	Organization	Duration			Nature of Duties
			From	To	Total Exp.	

I hereby declare that all the statements made by me in the application form and information sheet are true and complete to the best of my knowledge and belief. I also understand that in case, any of my statements is found untrue during any stage of recruitment and thereafter, I shall be disqualified for the post applied for and I shall be liable for any penal action.

Date:

Place:

Signature of candidate

- Attested Copies of Relevant Certificate / Documents should be attached along with application Form
- Incomplete or Unsigned Application will be rejected
