



# राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन मध्यप्रदेश

लिंक रोड न. 3 पत्रकार कॉलोनी, भोपाल, 462012

क्र./एन.एच.एम./एच.आर/ 2022/4127

भोपाल, दिनांक 21/06/2022

प्रति,

अति आवश्यक

समस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी  
मध्यप्रदेश

विषय:- स्किल्स लैब में प्रशिक्षक मेडिकल ऑफिसर के रिक्त पदों की पूर्ति किये जाने के संबंध में।

उपरोक्त विषयांतर्गत लेख है कि स्किल्स लैब जबलपुर, इंदौर, उज्जैन, रीवा एवं सागर में स्थापित स्किल्स लैब में रिक्त पदों की पूर्ति की जाना है। रिक्त पदों की सूची निम्नानुसार है:-

क्रमांक	स्किल्स लैब	रिक्त पद	मानदेय
1	इंदौर स्किल्स लैब	1	66000/- प्रतिमाह
2	सागर स्किल्स लैब	1	
3	उज्जैन स्किल्स लैब	1	
4	जबलपुर स्किल्स लैब	1	
5	रीवा स्किल्स लैब	1	
	योग	5	

अर्हताएं-

1. एन.एच.एम मध्यप्रदेश अंतर्गत वर्तमान में OBGY / Paedia department में कार्यरत (एन.एच.एम) संविदा एम.बी.बी.एस मेडिकल ऑफिसर जिनका 2 वर्षीय अनुभव हो।
2. मेडिकल काउंसिल में लाइव रजिस्ट्रेशन
3. प्रशिक्षण देने की योग्यता
4. मेंटरिंट हेतु विभिन्न जिलों/फेसीलिटी पर यात्रा करने की इच्छुक
5. कंप्यूटर लिटरेसी वांछनीय

अतः आपको आदेशित किया जाता है कि आपके जिले में एन.एच.एम अंतर्गत संविदा पर कार्यरत उपरोक्त अर्हताएं रखने वाली कम से कम 03 संविदा मेडिकल ऑफिसर को नामांकित कर आवेदन पत्र सहित सलंगन सूची के अनुसार समस्त दस्तावेजों के साथ मानव संसाधन शाखा एन.एच.एम भोपाल को दिनांक 25 जुलाई 2022 तक रजिस्टर्ड डाक एवं ईमेल [ddhrnhm@mp.gov.in](mailto:ddhrnhm@mp.gov.in)/[ddmhnhm@mp.gov.in](mailto:ddmhnhm@mp.gov.in) द्वारा भेजा जाना सुनिश्चित करें।  
सलंगन: आवेदन प्रपत्र

(प्रियंका दास)

मिशन संचालक

एनएचएम, मध्यप्रदेश

भोपाल, दिनांक 21/06/2022

क्र./एन.एच.एम./एच.आर/ 2022/4127

प्रतिलिपि:

1. संचालक, एन.एच.एम मध्यप्रदेश।
2. मुख्य प्रशासकीय अधिकारी, एन.एच.एम मध्यप्रदेश।
3. उप संचालक आई.टी एन.एच.एम मध्यप्रदेश।
4. समस्त क्षेत्रीय संचालक स्वास्थ्य सेवायें मध्यप्रदेश।
5. समस्त सिविल सर्जन सह मुख्य अस्पताल अधीक्षक मध्यप्रदेश।

मिशन संचालक

एनएचएम, मध्यप्रदेश



# राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन मध्यप्रदेश

लिंग रोड न. 3 पत्रकार कॉलोनी, भोपाल, 462012

क्र./एन.एच.एम./एच.आर.टी/ 2022/4127

भोपाल, दिनांक 21/06/2022

प्रति,

अति आवश्यक

समस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी  
मध्यप्रदेश

विषय:- स्किल्स लैब में प्रशिक्षक स्टाफ नर्स के रिक्त पदों की पूर्ति किये जाने के संबंध में।

उपरोक्त विषयांतर्गत लेख है कि स्किल्स लैब ग्वालियर, जबलपुर, इंदौर, उज्जैन एवं सागर में स्थापित स्किल्स लैब में रिक्त पदों की पूर्ति की जाना है। रिक्त पदों की सूची निम्नानुसार है:-

क्रमांक	स्किल्स लैब	रिक्त पद	मानदेय
1	इंदौर स्किल्स लैब	1	35000/- प्रतिमाह
2	ग्वालियर स्किल्स लैब	2	
3	सागर स्किल्स लैब	3	
4	उज्जैन स्किल्स लैब	3	
5	जबलपुर स्किल्स लैब	1	

अर्हताएं-

1. एन.एच.एम मध्यप्रदेश अंतर्गत वर्तमान में कार्यरत संविदा स्टाफ नर्स जो कि एम.एस.सी नर्सिंग 1 वर्षीय अनुभव रखती हो। / बीएससी नर्सिंग के साथ डिप्लोमा पाईट पर 2 वर्षीय अनुभव रखती हो।
2. नर्सिंग काउंसिल में लाइव रजिस्ट्रेशन
3. प्रशिक्षण देने की योग्यता
4. मेंटरिट हेतु विभिन्न जिलों/फेसिलिटी पर यात्रा करने की इच्छुक
5. कंप्यूटर लिटरेसी वांछनीय

अतः आपको आदेशित किया जाता है कि आपके जिले में एन.एच.एम अंतर्गत संविदा पर कार्यरत उपरोक्त अर्हताएं रखने वाली कम से कम 03 संविदा स्टाफ नर्स को नामांकित कर आवेदन पत्र सहित संलग्न सूची के अनुसार समस्त दस्तावेजों के साथ मानव संसाधन शाखा एन.एच.एम भोपाल को दिनांक 25 जुलाई 2022 तक रजिस्टर्ड डाक एवं ईमेल द्वारा भेजा जाना सुनिश्चित करें।

संलग्न: आवेदन प्रपत्र संलग्न

(प्रियंका दास)

मिशन संचालक

एनएचएम, मध्यप्रदेश

भोपाल, दिनांक 21/06/2022

क्र./एन.एच.एम./एच.आर.टी/ 2022/4127

प्रतिलिपि:

1. मुख्य प्रशासकीय अधिकारी, एन.एच.एम मध्यप्रदेश।
2. उप संचालक आई.टी एन.एच.एम मध्यप्रदेश।
3. समस्त क्षेत्रीय संचालक स्वास्थ्य सेवायें मध्यप्रदेश।
4. समस्त सिविल सर्जन सह मुख्य अस्पताल अधीक्षक मध्यप्रदेश।

मिशन संचालक

एनएचएम, मध्यप्रदेश

आवेदित पद का नाम

प्रशिक्षक स्टॉफ नर्स

सामान्य जानकारी

नाम

लिंग

पुरुष/ महिला

पिता /पति का नाम

जन्मतिथि

वर्तमान पता

स्थायी पता

विभागीय जानकारी

कार्यरत पद का नाम

वर्तमान जिला का नाम

प्रथम ज्वाइनिंग तिथि

पदस्थापना स्थल

कुल सविदा सेवा अवधि (वर्ष में)

एन.एच.एम कर्मचारी आई.डी

शैक्षणिक अर्हता एवं अनुभव (संलग्न करें)

10 वी

12 वी

बीएससी नर्सिंग

एम.एस.सी नर्सिंग

लेबर रूम में कार्य का अनुभव

माह ..... वर्ष ..... से माह ..... वर्ष .....

मध्यप्रदेश मेडिकल काउंसिल में पंजीकृत

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन अंतर्गत प्राप्त प्रशिक्षण के नाम

प्रशिक्षण केन्द्र -  
प्रशिक्षण का नाम -

आवेदक के हस्ताक्षर

नाम --

पता:-

मोबाईल नं.:-