




DISTRICT HEALTH SOCIETY, SHEIKHPURA
जिला स्वास्थ्य समिति, शेखपुरा
डी०पी०एम० कार्यालय, श्री कृष्ण जनाना अस्पताल
कैम्पस, गिरहिण्डा चौक, शेखपुरा-811105

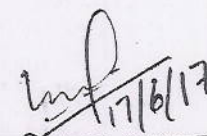
दूरभाष एवं फ़ैक्स संख्या-06341-225031
E-mail : dhs.skhp@gmail.com
: dhs_skhp@rediffmail.com

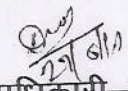
(83)

रिक्ति सूचना

शेखर चन्द्र वर्मा, सरकार के संयुक्त सचिव, स्वास्थ्य विभाग, बिहार सरकार के पत्रांक सं०-2/नियुक्ति-12/2017-74 (2) दिनांक 25.01.2017 के आलोक में जिला स्वास्थ्य समिति, शेखपुरा/स्वास्थ्य विभाग, शेखपुरा के अंतर्गत विशेषज्ञ चिकित्सक, सामान्य चिकित्सक, दन्त चिकित्सक एवं विभिन्न पारामेडिकल कर्मियों का रिक्ति पदों पर अनुबंध के आधार पर चयन हेतु वाक इन इंटरव्यू से संबंधित आवेदन प्रत्येक माह के दूसरे एवं चौथे मंगलवार को पूर्वाह्न 10.00 बजे से अपराह्न 4.00 बजे तक जिला स्वास्थ्य समिति, डी०पी०एम० कार्यालय, श्री कृष्ण जनाना अस्पताल परिसर, गिरहिण्डा, शेखपुरा में स्वीकार किया जाएगा। पदवार रिक्ति एवं अहस्ता से संबंधित विस्तृत विवरणी www.sheikhpura.bih.nic.in के वेबसाईट पर देखा जा सकता है। कॉन्सलिंग/ वॉक इन इंटरव्यू करने की तिथि या रद्द करने की तिथि अहस्ताक्षरी के पास सुरक्षित रहेगा। रिक्ति होने पर पदवार रिक्ति की विवरणी उक्त वेबसाईट पर अपलोड किया जाएगा। अतः इच्छुक अभ्यर्थी उक्त वेबसाईट पर रिक्ति से संबंधित या अन्य कोई सूचना देखते रहेंगे। चयन का आधार चयन समिति के द्वारा लिये गये निर्णय मान्य होगा। उक्त से संबंधित अलग से समाचार पत्रों में प्रकाशन नहीं किया जाएगा।


सिविल सर्जन-सह-संयुक्त सचिव
जिला स्वास्थ्य समिति, शेखपुरा


उपविकास आयुक्त
शेखपुरा


जिला पदाधिकारी-सह-अध्यक्ष
जिला स्वास्थ्य समिति, शेखपुरा

DISTRICT HEALTH SOCIETY, SHEIKHPURA

Application Format

Paste recent
Passport
size
photograph

Application for the Post of :					
Name of Applicant					
Father's/ Husband's Name					
Date of Birth					
Age (as on 30-06-2017)					
Category (SC/EBC/BC/UR/ BC Women/ UR Women/ SC Women/ EBC Women)					
Nationality					
Present Address					
Permanent Address					
Contact Number					
E-Mail Address					
Academic Background (Starting from Highest)					
Sl. No.	Qualification	School/ Institute/ Board/ University	Full Marks	Marks Obtained	Percentage of Marks
1					
2					
3					
Technical Qualification					
1					
2					

Work Experience (Starting from the Latest)		
Experience 1	From	
	To	
	Name of the Organization with its brief profile	
	Designation held	
	Brief profile of the responsibilities held	
Experience 2	From	
	To	
	Name of the Organization with its brief profile	
	Designation held	
	Brief profile of the responsibilities held	
Total Experience (in Years)		
Any other information that the candidate would like to give in support of his/ her candidature		

Attached document/ Certificates :

Declaration : I do hereby declare that all the statements made in this application are true and complete to the best of my knowledge and belief. In the event of any particulars or information furnished by me is found to be false/ incorrect/ incomplete, my candidature for the post is liable to be rejected/ cancelled and in the event of any statement/ information found false/ incorrect even after my appointment, my contract is liable to be terminate without any notice.

Date :

Place :

Signature of Candidate

Note : The candidate may use additional paper if required.