# आयुष्यमान आरोग्यवर्धिनी केंद्र २०२६ - २७
## योग प्रशिक्षक पद भरती
जाहिरात क्र. १ (दिनांक 03/11/२०२६

राष्ट्रीय आयुष अभियानाअंतर्गत जिल्ह्याला मंजुर एकुण २१ आयुष्यमान आरोग्यवर्धिनी केंद्रापैकी ०१ आयुष्यमान आरोग्यवर्धिनी केंद्राच्या कार्यक्षेत्रामध्ये योगसत्र आयोजनाकरीता योग शिक्षक/प्रशिक्षक अत्यंत तात्पुरत्या स्वरुपात (क्लास बेसीक तत्वावर) नियुक्त करावयाचे आहेत. योग प्रशिक्षक नेमतांना जिल्हास्तरीय निवड समितीमार्फत प्रत्यक्ष प्रात्याक्षिक पाहुन, तसेच प्रशिक्षक हा योग अभ्यासक्रम आयोजित करणारे विद्यापिठ किंवा संस्थेमधुन योग प्रशिक्षणाची पदवी/डिप्लोमा धारण केलेले असावे.

योग प्रशिक्षक यांचे कामाचे स्वरुप व मानधन खालीलप्रमाणे राहिल.

१) आयुष आरोग्यवर्धिनी केंद्राच्या वैद्यकिय अधिकारी यांनी तयार केलेल्या वेळापत्रकाप्रमाणे महिनाभरामध्ये कमीत कमी एक तासाचे ३२ योगसत्र आयोजित करण्यात येतील.
२) ३२ योगसत्रापैकी २० योगसत्र आयुष आरोग्यवर्धिनी केंद्रामध्ये व उर्वरीत १२ योगसत्र कार्यक्षेत्रामध्ये (शाळा,आश्रमशाळा,महाविद्यालये,ग्रामपंचायत,महिला बचत गट, जेष्ठ नागरीक संघ व इतर शासकिय/निमशासकिय संस्था) घेण्यात येतील.
३) योगा विषयामध्ये आशा, आरोग्य सेविका, आरोग्य सेवक, इतर कर्मचारी यांचे प्रशिक्षण घेवुन क्षमता वृध्दी करण्यात येईल.
४) वैद्यकिय अधिकारी, आशा, आरोग्य सेविका, आरोग्य सेवक यांना जनजागृती मोहीम आयोजित करण्यामध्ये मदत करणे.
५) योग विषयक दस्तऐवज नियमितपणे तयार करुन मासिक अहवाल सादरीकरणामध्ये मदत करणे. तसेच आशा, आरोग्य सेविका यांना कार्यक्षेत्रामध्ये योग विषयक उपक्रमामध्ये देखरेख करण्यास मदत करणे.
६) वर्षभरात कार्यक्षेत्रामध्ये समुदाय स्तरावर कमीत कमी दोन योग विषयक जनजागृती मोहीम मोठया प्रमाणावर आयोजित करण्यात यावे.
७) योग सत्राकरीता मोठया संख्येने नागरीक उपस्थित राहतील याची दक्षता घेण्यात यावी.
८) आयुष आरोग्यवर्धिनी केंद्रासाठी निवड केलेल्या योग प्रशिक्षक (अर्ध-वेळ)-(स्त्री/पुरुष) यांना रु. ८००० /- प्रतिमाह मानधन देय असुन त्यांनी रु. २५० /- प्रतितास याप्रमाणे कमीत कमी ३२ तास/प्रतिमाह योगसत्र आयोजित करणे आवश्यक राहील.

उपरोक्त सुचनांनुसार जिल्ह्यातील २१ पैकी ०१ आयुष्यमान आरोग्यवर्धिनी केंद्रामध्ये योग प्रशिक्षकांची निवड करायची आहे. त्यामुळे वरील प्रमाणे अर्हता पुर्ण करीत असलेल्या व सदर पदाकरीता इच्छुक उमेदवारांनी आपले अर्ज जिल्हा आयुष कक्ष, जिल्हा प्रशिक्षण केंद्र (वार्ड नं. ६०), जिल्हा शल्य चिकीत्सक कार्यालय, जिल्हा सामान्य रुग्णालय, चंद्रपूर येथे सादर करावे.

अर्ज A4 आकाराच्या कागदावर लिहुन त्यासोबत वरीलप्रमाणे अर्हतेचे दस्ताऐवज जोडुन सादर करावे. अर्ज स्विकारण्याची अंतीम तारीख दिनांक 16/11/२०२६ रोजी सायंकाळी ४:०० वाजेपर्यंत राहील. त्यानंतर प्राप्त होणारे अर्ज स्विकृत करण्यात येणार नाही. याची उमेदवारांनी नोंद घ्यावी.

Digitally signed by
ASHOK TUKARAM KATARE
Date: 01-11-2026
12:45:58

अध्यक्ष
निवड समिती (आयुष) तथा
जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद, चंद्रपूर

## रिक्त पदाचा तपशिल

| अ.क्र. | आरोग्यवर्धिनी केंद्राचे नांव | प्राथमिक आरोग्य केंद्राचे नांव | तालुका | रिक्त पद संख्या | अर्हता |
|---|---|---|---|---|---|
| १ | आयूष्यमान आरोग्य मंदीर (आयुष), पारडी | प्रा.आ. केंद्र मांडवा | कोरपना | १ | योग प्रशिक्षणाची पदवी/डिप्लोमा (किमान १ वर्ष) |

उपरोक्त नमुद आरोग्यवर्धिनी केंद्रात व केंद्राच्या कार्यक्षेत्रात योग प्रशिक्षण आयोजीत करण्याकरीता उमेदवारांकडुन अर्ज शेवटच्या दिनांकाच्या अगोदर मागविण्यात येत आहे.

# National AYUSH Mission

**District Integrated Health & Family Welfare Society, Chandrapur**

## APPLICATION FORM

*(All fields in the forms are mandatory to be filled. An incomplete form submitted will be treated as rejected.)*

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Name of Post Applied for :** | | | | |
| Full Name of Candidate : | | | | |
| Father's / Husband's Name : | | | | |
| : Date of Birth (DD/MM/YYYY) : | | | | : Gender : |
| : Marital Status : | : Nationality : | : Religion : | : Category : | : Applying Category : |

Address/ Contact Details : (Name of the District and Pin code is compulsory)

| | |
|---|---|
| Address (present):<br><br>State :<br>Pin :<br>Contact No : | Address (permanent) :<br>(write same if same as present Address)<br><br>State :<br>Pin :<br>Contact No : |
| E-mail Id for Correspondence : | Alternate E-mail Id for correspondence (If any): |

Computer Proficiency:

Typing Proficiency:

Academic/Professional Education Summary : (Starting from Most Recent )

| From (MM/YY) | TO (MM/YY) | Degree/Diploma | Board/ University/ Institute | Specialization/ Subjects | Final Year Marks only | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Total Marks | Marks obtained | % of Marks |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Scanned with CamScanner

**Work / Experience Summary : (Staring from Current / Most recent)**

| Sr. No. | From (MM/YY) | TO (MM/YY) | Organization | Designation | Responsibilities (Min. 30 and Max. 50 Words) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Total Work Experience (In Years & Months) : (only Government official Experiences)

***Declaration:***

*I hereby declare that all statements made in the application are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. I understand that in the event of any information being found untrue/false/incorrect or I do not satisfy the eligibility criteria my candidature will be cancelled, without assigning any reason thereof. I have read the content of the advertisement and agree to abide by the rules, regulations and procedures for appointment to the post applied for.*

*Place :*

*Signature :*

*Date :*

*Name of Candidate :*

**Disclaimer :**

The applicants are required to submit the duly filled application on or before the due date and time, failing which the application of the said applicant shall be treated as non-responsive. NHM shall not be responsible for late receipt or non-receipt of application/s for any technical reason or whatsoever. The applications received after due date and time shall not be considered.

Scanned with CamScanner