विज्ञप्ति

कार्यालय जिला आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी रोशनाबाद, हरिद्वार।

आयुष मंत्रालय, भारत सरकार की आयुष्मान भारत योजनान्तर्गत जनपद हरिद्वार में कार्यालय जिला आयुर्वेदिक एवं पूनानी अधिकारी हरिद्वार में जिला कार्यक्रम प्रवन्धन इकाई हेतु जिला कार्यक्रम प्रबंधक की वाक इन इन्टरव्यू के माध्यम से पूर्ण अस्थायी आधार पर निर्धारित शर्तों एन प्रतिबन्धों के अधीन 35,000.00 मासिक नियत मानदेय पर 11 माह अथवा योजना समाप्त होने अथवा आयुष मंत्रालय भारत सरकार द्वारा अवमुका धनराशि की उपलब्धता जो भी पहले घटित हो के अनुसार तैनाती की जानी है। योग्य एवं इच्छुक अभ्यर्थी इस सम्बन्ध में वेबसाईट www.nic.haridwar.in से एवं विभागीय वेबसाइट www.uttarakhandayurved.co.in अथवा जिला आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी कार्यालय रोशनाबाद हरिद्वार से जानकारी प्राप्त कर इन्टरव्यू में प्रतिभाग कर सकते है एवं Walk-in-interview की तिथि को अभ्यर्थी अपने मूल अभिलेखो वो साथ-साथ एक प्रमाणित प्रति के त्ताथ उपस्थित होना सुनिश्चित करेंगे।

कुल पदों की सख्या- 01 (एक)

पद हेतु शैक्षिक/व्यवसायिक योग्यता- Graduation degree in any discipline including AYUSH and MBA in Healthcare Management/Masters in health/hospital administration/Post Graduation diploma in Hospital & healthcare management (Two years) from AICTE recognized institute with minimum 3 years working experience in Public health programme. Exposure in social sector schemes/missions at national, state and district level and computer knowledge including MS Office, MS Word, MS Power Point, MS Excel would be desirable. Preference will be given to persons having experience of working in Health sector including AYUSH.

आवेदन हेतु आयु सीमा 21-60 years (As per guidelines of Ministry of AYUSH, Govt. of India)

साक्षात्कार (Walk-in-interview) की तिथि- 22-04-2026 पूर्वाहन 11:00 बजे से साक्षात्कार की समाप्ति तक एवं अभ्यर्थी साक्षात्कार हेतु पूर्वाह्न 10 बजे अपने समस्त अभिलेखों सहित स्क्रीनिंग कमेटी के सम्मुख उपस्थित होंगे

संलग्नक आवेदन पत्र प्रारूप

APPLICATION FORM

Post Applied for ______________________

Recent Photograph

1. Name of the Candidate (in Block letters) ______________________
2. Son/Daughter/Wife of ______________________
3. Date of Birth (date/month/year) ______________
4. Age as on 01 January 2026 ____year ____ month ____ days.
5. Nationality . ______________
6. Martial Status ______________
7. Address ____

____

______________ Contact No ____________ E-mail ______________

8. Educational Qualification -

S.No	Qualification	Board/University	Passing Year	Marks obtained/ Grand Total	Percentage

10. Experience/ Details of employment

S. No	Post held	Name of organization/Dept.	From	To	Nature of duties performed

11. Any other relevant Information

____

____

____

Declaration

I hereby declare that the above information is filled by me and is correct as per best of my knowledge.

Place ______________

Date ______________

Signature of Candidate