

कार्यालय
जिला आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी
चमोली।

संख्या-१६५-७५नियुक्ति/योग प्रशि०/AAM/2026-27/ दिनांक :-२७जुलाई 2026

01-चिकित्सालय प्रभारी/सी०एच०ओ० AAM त्रिशूला चमोली	02- चिकित्सालय प्रभारी/ सी०एच०ओ०/ AAM रामणी चमोली
03-चिकित्सालय प्रभारी/सी०एच०ओ०/ AAM नैलखंसर चमोली	04-चिकित्सालय प्रभारी/सी०एच०ओ०/ AAM देवाल चमोली
05-चिकित्सालय प्रभारी/सी०एच०ओ० / AAM तपोवन चमोली	06- चिकित्सालय प्रभारी/सी०एच०ओ०/ AAM झूमाखेत चमोली
07-चिकित्सालय प्रभारी/सी०एच०ओ० / AAM वाण चमोली	08- चिकित्सालय प्रभारी/सी०एच०ओ०/ AAM डुंग्री चमोली
09- चिकित्सालय प्रभारी/सी०एच०ओ०/ AAM श्रीगढ़ चमोली	10- चिकित्सालय प्रभारी/सी०एच०ओ०/ AAM मानमती चमोली

आदेश

आयुष्मान भारत योजना के अन्तर्गत जनपद चमोली में स्थापित आयुष्मान आरोग्य मंदिरों में क्रमशः निम्न सारणीनुसार योग अनुदेशकों की आवश्यकता है। जो पूर्णतः अनुबन्ध के आधार पर अस्थायी है।

क्र०स०	चिकित्सालय का नाम	पुरुष	महिला	अभियुक्ति
1	आयुष्मान आरोग्य मंदिर नैलखंसर	भरे पद	पद रिक्त	
2	आयुष्मान आरोग्य मंदिर त्रिशूला	पद रिक्त	भरे पद	
3	आयुष्मान आरोग्य मंदिर देवाल	पद रिक्त	भरे पद	
4	आयुष्मान आरोग्य मंदिर वाण	पद रिक्त	भरे पद	
5	आयुष्मान आरोग्य मंदिर रामणी	भरे पद	पद रिक्त	
6	आयुष्मान आरोग्य मंदिर झूमाखेत	भरे पद	पद रिक्त	
7	आयुष्मान आरोग्य मंदिर श्रीगढ़	पद रिक्त	भरे पद	
8	आयुष्मान आरोग्य मंदिर तपोवन	पद रिक्त	भरे पद	
9	आयुष्मान आरोग्य मंदिर डुंग्री	भरे पद	पद रिक्त	
10	आयुष्मान आरोग्य मंदिर मानमती	पद रिक्त	भरे पद	

अतः आपको निर्देशित किया जाता है कि दिनांक **12-08-2026** को प्रातः 10 बजे मुख्य विकास अधिकारी सभागार में आयोजित वाक इन इन्टरव्यू हेतु संलग्न विज्ञापित को चिकित्सालय के नोटिस बोर्ड पर चस्पा करते हुए प्रचार प्रसार करना सुनिश्चित करें।

Shrawan Kumar
जिला आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी
चमोली।

संख्या एवं दिनांक तदैव-

प्रतिलिपि- निम्नांकित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

01- सदस्य सचिव उत्तराखंड आयुष मिशन सोसाइटी उत्तराखंड देहरादून।

Shrawan Kumar
जिला आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी
चमोली।

पत्रांक संख्या

कार्यालय
जिला आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी,

चमौली

दिनांक

विज्ञापित

आयुष मंत्रालय, भारत सरकार की आयुष्मान भारत योजना के अंतर्गत जनपद के आयुष हेल्थ एवं वेलनेस केन्द्र में दैनिक योगाभ्यास कराये जाने हेतु योग अनुदेशक (महिला एवं पुरुष), से निम्न सेवा शर्तों एवं प्राविधानों के अंतर्गत चयन समिति के माध्यम से चयनोपरांत कार्य लिया जाना प्रस्तावित है-

1	कार्य लिये जाने का प्रकार	दैनिक पारिश्रमिक के आधार पर
2	आयु-सीमा	न्यूनतम 21 वर्ष
3	शैक्षिक योग्यता	न्यूनतम इण्टरमीडिएट
4	व्यवसायिक योग्यता	किसी भी मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय से बी०ए० योग / बी०एस०सी० योग / बी०पी०एड० (जिसमें न्यूनतम 08 माह योग को एक विषय के रूप में अध्ययन किया गया हो) / एम०ए० योग / योग में एक वर्षीय डिप्लोमा अथवा इण्टरमीडिएट के पश्चात योग सर्टिफिकेशन बोर्ड (वाई०सी०बी०) से योग वेलनेस इन्स्ट्रक्टर सर्टिफिकेट कोर्स
5	कार्य-अवधि (पुरुष)	प्रत्येक माह 01 घण्टे के 32 योग सत्र संचालित कराना।
6	कार्य-अवधि (महिला)	प्रत्येक माह 01 घण्टे के 20 योग सत्र संचालित कराना।
7	पारिश्रमिक	पुरुषों हेतु रू०-250.00 प्रति योग सत्र (प्रति दिवस 01 घण्टे का योग सत्र) / अधिकतम रू०-8000/- प्रतिमाह। महिलाओं हेतु-250.00 प्रति योग सत्र (प्रति दिवस 01 घण्टे का योग सत्र) / अधिकतम रू०-5000/- प्रतिमाह।

- चयन वॉक इन इन्टरव्यू के रूप में जनपद स्तरीय चयन समिति द्वारा किया जायेगा।
- चयनित योग अनुदेशक की नियुक्ति पूर्ण अस्थाई होगी।
- योग अनुदेशकों के कार्यों के दैनिक मूल्यांकन के आधार पर दैनिक पारिश्रमिक का निर्धारण रू० 250/- प्रति योग सत्र (प्रतिदिवस एक घण्टे का योगसत्र) के आधार पर किया जायेगा, जिसका भुगतान मासिक रूप से किया जायेगा, जोकि अधिकतम रूपये 8000/- (पुरुष अनुदेशक हेतु) अधिकतम रूपये 5000/- (महिला अनुदेशक हेतु) रहेगा।
- योग अनुदेशक के रूप में कार्य करने हेतु इच्छुक अभ्यर्थी की योग्यता का मूल्यांकन अभ्यर्थी के निवास स्थान, शैक्षिक योग्यता, व्यवसायिक योग्यता, अनुभव, शारीरिक दक्षता, योग कौशल, व्यवहार कुशलता व आई०टी० के सामान्य ज्ञान के आधार पर किया जायेगा।
- चयनित योग अनुदेशक से केवल एक एच.डब्ल्यू.सी में ही कार्य लिया जा सकेगा।
- कार्य करने हेतु सर्वप्रथम स्थानीय अभ्यर्थी (जिस ग्राम में आयुष एच० डब्ल्यू० सी० स्थापित हो) को प्राथमिकता दी जायेगी।
- योग अनुदेशक के रूप में कार्य करने के इच्छुक अभ्यर्थी अधिक जानकारी विभाग की वेबसाइट ayurved.uk.gov.in जनपद की nic वेबसाइट, निकटतम आयुष हेल्थ एवं वेलनेस केन्द्र एवं जिला आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी, कार्यालय चमौली से प्राप्त कर सकते हैं।

जिला आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी

चमौली

शपथ-पत्र

मैं पुत्र/पुत्री/पत्नी निवासी जनपद शपथ पूर्वक बयान करता/करती हूँ कि मैं केन्द्र पोषित योजना आयुष्मान भारत के तर्गत संचालित किये जा रहे हैलथ एवं वैलनेस केन्द्र में योग अनुदेशक के रूप में दैनिक पारिश्रमिक के आधार पर कार्य करने हेतु इच्छुक हूँ व क.य करने हेतु निर्धारित की गयी शर्तों के अधीन रह कर ही कार्य करूंगा/करूंगी जो कि निम्नवत् है-

1. योग अनुदेशक के रूप में मेरे कार्यों के दैनिक मूल्यांकन के आधार पर दैनिक पारिश्रमिक का निर्धारण 250 रु/- प्रति योग सत्र (प्रतिदिवस एक घण्टे का योगसत्र) के आधार पर किया जायेगा, जिसका भुगतान मासिक रूप से किया जायेगा, जोकि अधिकतम रुपये 8000/- (पुरुष अनुदेशक हेतु) अधिकतम रुपये 5000/- (महिला अनुदेशक हेतु) रहेगा।
2. योग अनुदेशक के रूप में मेरे कार्यों की समीक्षा प्रत्येक माह जिला आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी, उत्तराखण्ड द्वारा की जायेगी व कार्यों से सन्तुष्ट न होने पर मुझे मेरे कार्य से किसी भी समय हटाया जा सकता है व मेरे स्थान पर अन्य योग अनुदेशक से कार्य लिया जा सकता है।
3. योग अनुदेशक के रूप में, मैं किसी भी प्रकार की वेतन वृद्धि, पारिश्रमिक वृद्धि, कार्य विस्तार की मांग नहीं करूंगा/करूंगी।
4. मैं भली-भांति अवगत हूँ कि योग अनुदेशक के रूप में कार्य करते हुए किसी भी प्रकार के स्थाईकरण, नियत वेतन, विनियमितीकरण अथवा रिक्त पद के सापेक्ष किसी भी प्रकार की नियुक्ति हेतु अर्ह नहीं होऊँगा व न ही मेरे द्वारा इस हेतु किसी भी प्रकार की माँग अथवा म दावा प्रस्तुत किया जायेगा।
5. मैं योग अनुदेशक के रूप में सी0एच0ओ0 द्वारा निर्देशित समस्त कार्यों को यथा समय सम्पादित करूंगा/करूंगी।
6. मुझे आयुष मंत्रालय, भारत सरकार द्वारा आयुष हैलथ एवं वैलनेस केन्द्रों हेतु जारी दिशा निर्देशानुसार मेरे कार्यों हेतु भली-भांति निर्देशित कर दिया गया है, जिन्हें मैं पूर्ण निष्ठा के साथ सम्पादित करूंगा/ करूंगी।
7. चूँकि योग अनुदेशक के रूप में मेरी सेवायें दैनिक आधार पर ली जा रही है। अतः मैं किसी भी प्रकार की अवकाश आदि की मांग नहीं करूंगा/करूंगी व मेरे द्वारा कराये गये दैनिक योग सत्रों के आधार पर पारिश्रमिक प्रदान किया जायेगा।
8. मैं योग अनुदेशक के रूप में कार्य करते हुए किसी भी प्रकार की यूनियन, हड़ताल, धरना प्रदर्शन आदि में प्रतिभाग नहीं करूंगा/करूंगी।
9. मैं भली-भांति अवगत हूँ कि योग अनुदेशक के रूप में मेरी सेवायें केवल दैनिक आधार पर ली जा रही है व मेरी सेवायें जिला आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी, उत्तराखण्ड द्वारा बिना किसी भी नोटिस के किसी भी समय समाप्त की जा सकती हैं।

दिनांक-

स्थान-

शपथकर्ता

अ

योग अनुदेशको की नियुक्ति हेतु आवेदन का प्रारूप

अभ्यर्थी का नाम	
पिता / पति का नाम	
जन्म तिथि	
आयु० (वर्ष, माह, दिन)	
आवेदित आयुष हेल्थ वेलनेश केन्द्र का नाम	
मूल निवास से आवेदित HWC की दूरी	
निवास स्थान एवं मूल निवास स्थान का पूर्ण पता	
क्या अभ्यर्थी स्थानीय निवासी है? (हां / नहीं)	
शैक्षिक योग्यता	
व्यवसायिक योग्यता	
अनुभव का विवरण	
मोबाईल नम्बर	
पत्राचार का पूर्ण पता पिन कोड सहित	

हस्ताक्षर

नाम अभ्यर्थी

पता